

COVID-19 EN VENEZUELA:

PERSONAL DE SALUD EN RIESGO



AMNISTÍA
INTERNACIONAL



Amnistía Internacional es un movimiento global de más de 10 millones de personas que trabajan en favor del respeto y la protección de los derechos humanos.

Nuestra visión es la de un mundo en el que todas las personas disfrutan de todos los derechos humanos proclamados en la Declaración Universal de Derechos Humanos y en otras normas internacionales.

Somos independientes de todo gobierno, ideología política, interés económico y credo religioso. Nuestro trabajo se financia principalmente con las contribuciones de nuestra membresía y con donativos.

Edición de contenido: Vivian Díaz

Investigación y redacción de textos: Gabriela Buada Blondell

Recopilación de testimonios en ONG y activistas

Diagramación y diseño: Daniela Medina

Infografía: Raymond Torres

Créditos Fotográficos: Amnistía Internacional

COVID-19 EN VENEZUELA: PERSONAL DE SALUD EN RIESGO



INTRODUCCIÓN

Pag.

04

VENEZUELA: MÁS DE UN AÑO DE LA PANDEMIA Y CONTINÚA EL ASCENSO DE MUERTES DE PERSONAL DE SALUD

06

PANDEMIA Y CRISIS HUMANITARIA EN VENEZUELA, CÓCTEL PELIGROSO PARA EL PERSONAL DE SALUD

12

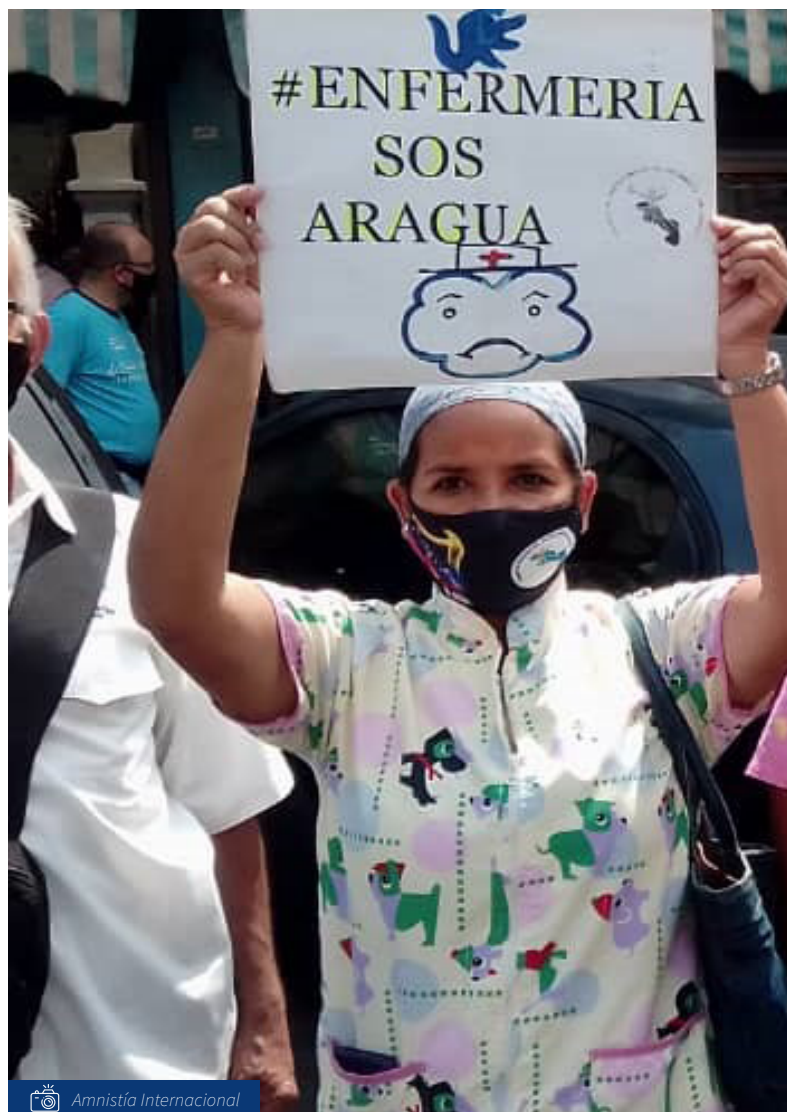
VACUNACIÓN DE PERSONAL DE SALUD DEBE SER PRIORIDAD EN VENEZUELA ANTE INCREMENTO DE MUERTES POR COVID19

17

Introducción

Desde el primer anuncio oficial en marzo 2020 de dos casos positivos para el virus de Covid-19 se encendieron las alarmas en organismos internacionales y locales en materia de derechos humanos, debido al deterioro del sistema de salud y la profunda crisis de derechos económicos, sociales, culturales y ambientales (DESCA) que vive Venezuela y que, además ha originado la emergencia humanitaria y con ella la mayor crisis migratoria en la región latinoamericana.

Amnistía Internacional en su Informe Anual 2021¹ señala el continuo deterioro de los servicios de salud. La escasez de medicamentos básicos, que resultaban inasequibles para la mayor parte de la población, se intensificó. La respuesta del Estado a la pandemia se vio gravemente afectada por la falta de acceso a servicios de salud adecuados y necesarios. El personal médico y de salud no disponía de equipos ni medidas de protección. Muchas de las personas que expresaron su preocupación fueron detenidas y criminalizadas². También, resalta la falta de transparencia por parte de las autoridades en relación con la realización de pruebas diagnósticas, los índices de contagio y las muertes por el virus. Un reporte que como radiografía reveló lo que se ha denunciado por años y que el Estado ha continuado ignorando.



En octubre 2020, la organización internacional lanzó una campaña en Venezuela, bajo el nombre: “Enfermeras para Cuidarte”³ con la que se buscó movilizar la solidaridad de la sociedad civil para lograr cambios en la protección de la vida de las profesionales de la salud y la superación de las terribles condiciones en las que las enfermeras están obligadas a trabajar.

1. Amnistía Internacional: Informe Anual 2021 La COVID-19 golpea con especial dureza a las personas atezadas por la opresión como consecuencia de las desigualdades, el abandono y los abusos sufridos durante décadas <https://www.amnesty.org/es/latest/news/2021/04/annual-report-covid19-decades-of-oppression-inequality-abuse/>

2. France24: Médicos y enfermeros en Venezuela son detenidos y amenazados tras protestar por falta de insumos <https://www.france24.com/es/20200809-venezuela-medicos-enfermeras-amenaza-covid19>

3. Amnistía Internacional: Venezuela: a las enfermeras les pagan con pobreza extrema <https://www.amnistia.org/ve/noticias/2020/10/17084/a-las-enfermeras-les-pagan-con-pobreza-extrema>



Todas estas acciones estuvieron orientadas en la exigibilidad, la recopilación de testimonios y la sistematización de información que mostraba que la posibilidad de las enfermeras de contagiarse de Covid-19 era muy alta debido a la insuficiencia de equipos de bioseguridad para la protección individual, jornadas excesivamente largas, sobrecarga de trabajo por falta de personal. La publicación Covid-19 en Venezuela: Personal de salud en riesgo muestra testimonios de personal de enfermería en Venezuela que vive el impacto de una crisis de derechos humanos que afecta de manera

particular al sector salud. A través de tres artículos periodísticos se presentarán antecedentes, casos visibilizados por organizaciones locales, monitoreo y seguimiento de testimonios, relatos y experiencias de trabajadores de la salud durante la crisis profundizada con la llegada del virus al país.

VENEZUELA: MÁS DE UN AÑO DE LA PANDEMIA Y CONTINÚA EL ASCENSO DE MUERTES DE PERSONAL DE SALUD

La organización Médicos Unidos de Venezuela contabilizó la muerte de 349 personas del sistema sanitario del país hasta el mes de febrero de 2021. Sin embargo, el estado solo admitió la muerte de 22 en el mismo período



Las cifras del año 2020 registradas por Médicos Unidos de Venezuela señalan que 220 profesionales de la salud murieron a causa del virus y hasta el mes de febrero de 2021 totalizaban 349⁴.

El Estado venezolano reconoce en su conteo oficial a 13 médicos, 5 entre el personal de enfermería y 4 sin especificar en qué área estaban ubicados.

4. Efecto Cocuyo: Venezuela con más personal sanitario muerto que Chile y Ecuador <https://efectococuyo.com/coronavirus/venezuela-con-mas-personal-sanitario-muerto-que-chile-y-ecuador/>

Mientras que la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁵ señaló que el deceso era de 121 trabajadores desde el 20 de enero de 2020 y el 8 de febrero de 2021. Sin duda la opacidad de información verificable hace que la situación sea motivo de atención.

Deyanira,⁶ profesional de la enfermería que trabaja desde hace más de 25 años en el ámbito sanitario público, señala que en el país no se ha dotado de insumos de protección al personal que trabaja en primera línea desde comienzos de la pandemia. Sumándose el factor de los bajos salarios, las pésimas condiciones en las que se atienden a los pacientes e incluso en las que viven ellas mismas desde hace más de 5 años con la emergencia humanitaria y la crisis DESCA.

El 13 de marzo de 2020 se registraron los primeros dos casos positivos para la COVID-19 según anuncio oficial. Un hombre de 47 años, residente en el estado Aragua que también fue la primera muerte registrada oficialmente a causa del virus⁷.

Con el paso de los días y el aumento de contagios el riesgo de muerte del personal sanitario crecía junto al miedo y la desolación por la desatención del Estado.

El país actualmente atraviesa el peor momento de la pandemia ante la segunda ola que las autoridades califican de “más virulenta”⁸ y que vinculan a dos variantes brasileñas, pero que no muestran un plan especial que proteja a trabajadores de la salud o que contenga la propagación y el colapso del sistema público hospitalario en Venezuela.

“Tras un año del inicio de la pandemia, no tenemos aún conocimiento real de su evolución. La estrategia gubernamental ha sido la de manipular las cifras por la vía del subregistro. Las cifras oficiales no corresponden a la realidad”

Informó el médico Carlos Walter, exministro de Salud de Venezuela y presidente del Centro de Estudios de Desarrollo.

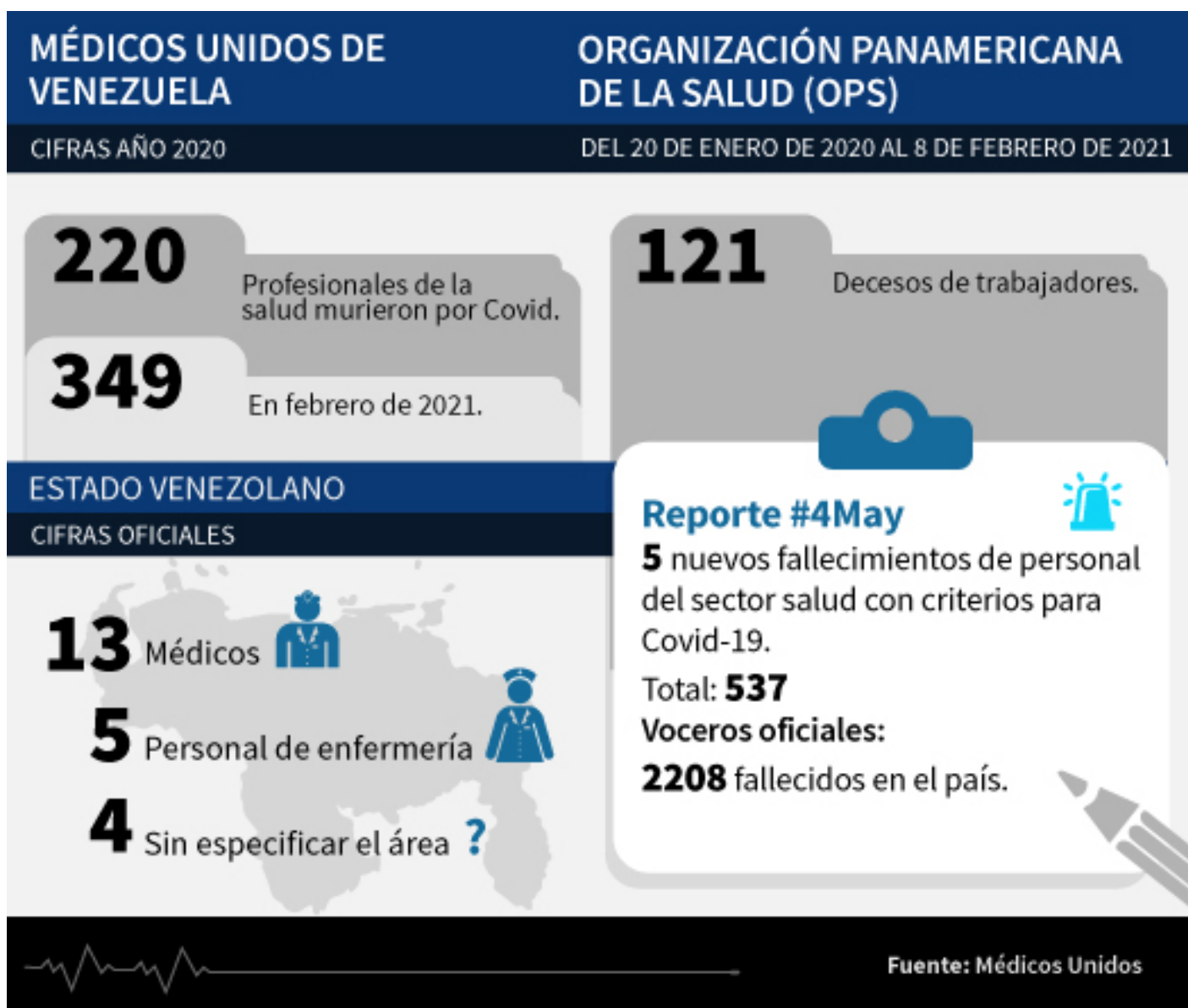


5. OPS: Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19) - 9 de febrero de 2021 <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-9-febrero-2021>

6. Identidad bajo resguardo a solicitud de la víctima para ofrecer su testimonio.

7. Voa: Venezuela anuncia primera muerte por coronavirus, siguen aumentado casos <https://www.vozdeamerica.com/venezuela/venezuela-anuncia-primera-muerte-por-coronavirus-siguen-aumentado-casos>

8. Minci: Venezuela enfrenta segunda ola mucho más virulenta producto de la COVID-19 <http://www.minci.gob.ve/venezuela-enfrenta-segunda-ola-mucho-mas-virulenta-producto-de-la-covid-19/>



Testimonio que visibiliza la realidad

Mariana Fernández es familiar de un médico que perdió la vida luego del contagio del virus y comenta que el personal de la salud se ha mantenido sin protección al frente de la batalla contra esta enfermedad. “Han estado presentes, en los centros de salud, llevando a cabo su trabajo por vocación y solidaridad; en la calle, protestando y denunciando, e incluso en las redes y medios, divulgando e informando”, comentó.

También han alzado la voz, denunciando las condiciones del sistema de salud, la falta de insumos y equipos de bioseguridad, sueldos precarios y la falta de compromiso del estado en implementar políticas públicas eficaces para controlar la enfermedad causada por el SARS-CoV-2, que ha derivado en un aumento de casos, resaltó Fernández para indicar que más allá de las voces públicas, si asistes a un hospital o a un centro

centinela, puedes identificar el esfuerzo, la voluntad y valentía de quienes se enfrenta a la Covid-19 y la mayoría de las veces lo hacen sin equipo de protección y sin condiciones adecuadas para ello, exponiéndose por el simple hecho de ayudar. La experiencia de la entrevistada fue la que vivió por un familiar que falleció y que además fue médico nefrólogo del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA). Fue diagnosticado con tapabocas KN95 Covid-19 a finales de agosto del 2020.

“Durante quince días batalló por su vida, hasta que ya no pudo más. En ese tiempo, mi prima y yo nos encontramos a las afuera del hospital, atentas para cada examen de sangre o medicamento que se necesitaba. Durante esos días vi muchas cosas, desde la realidad de quienes afrontan esta enfermedad sin recursos (la gran mayoría), aquellos que como nosotras que contábamos con el apoyo de personas caritativas que no dudaron en ayudar en todo lo que pudieran; hasta las lágrimas de los familiares que no volvían a ver a sus seres queridos, el tener que retirarnos cada vez que alguien fallecía (mucho más de lo que se informaba en las cifras oficiales) y el aplauso de todos cuando algún sobreviviente salía del ala de aislamiento con vida”.

Comenta María Fernanda que vio a muchas personas del área de salud entrar a la zona de atención de Covid-19 o de aislamiento solo con batas quirúrgicas, doble tapabocas, guantes y lentes, con un equipo de bioseguridad incompleto.

“Algunos médicos y enfermeras contaban con bragas de bioseguridad donados por la iglesia, fundaciones o incluso comprados por ellos mismos, estos eran los que permanecían en el área de aislamiento,” dijo en su testimonio señalando que luego de que la organización humanitaria, Caritas donara algunas pantallas de bioseguridad y tapabocas KN95 comenzó a observar la presencia de personal protegido. Como familiares se vieron en la obligación de comprar guantes, batas y alcohol para colaborar con enfermeras y doctores. También corrieron con gastos de laboratorios.

“En el hospital no había como hacer los exámenes de gases arteriales y el seguro social solo podía cubrir algunos cuantos, cuando se acabaron los reactivos solo se podían hacer en laboratorios privados cuyos precios eran altísimos. En ese tiempo, hubo innumerables apagones y fallas de electricidad, las enfermeras nos contaban que cuando eso ocurría los equipos de respiración asistida se apagaban y tenían que realizar maniobras manuales. Sin duda, médicos y enfermeras se encontraban más expuestos en esos momentos”.

Otros datos

En el país desde 2017 no se publica la información epidemiológica y este patrón se ha mantenido desde el anuncio oficial de la llegada de la Covid-19 como se demuestra también en la inconsistencia que detalla al personal sanitario fallecido. Desde mediados del mes de abril de 2020 se adecuó la plataforma www.covid19.patria.org.ve que detalla los casos anunciados diariamente a través del sistema de información pública.



Sin embargo, esta web tarda al menos, entre 24 y 72 horas en actualizar y muchas veces presenta errores en las cifras ofrecidas directamente por la vocería del Estado.⁹ En el contexto actual, el llamado “quédate en casa” se volvió una barrera. Y es que, la inflación desbordada y la necesidad de muchas personas de arriesgarse a pasar hambre, o a contraer el virus era la historia común de muchas familias. También las de quienes hacen vida en los hospitales y centros de salud en el país.

Deyanira comentó al respecto, que el salario que gana en el hospital no llega ni a 2\$ al mes y que muchos de sus compañeros tuvieron que tomar la decisión de “quedarse en casa” pero desempeñando otros oficios, como los de repostería y cocina para ofrecer a la venta, resultándoles alternativas seguras y rentables ante la crisis

económica. Esto originó que muchos profesionales abandonaran el sitio de trabajo, y que además de eso, quienes se quedaban se sobrecargaran ante el aumento de los casos.

“En la pandemia, el derecho de trabajadores de la salud a alzar la voz por salarios dignos resultó ser un peligro. Si no te amenazaban los jefes, te apresaban o te perseguían. Debes quedarte en silencio sin recibir respuesta y si denuncias la situación te desmienten o te amenazan para que guardes silencio”, señaló Marcos Gómez, director de Amnistía Internacional Venezuela. No hay un plan de vacunación en el país y tampoco se ha garantizado ninguna política orientada en la protección y bienestar de quienes están en primera línea combatiendo la enfermedad.

9. Plataforma Patria <https://covid19.patria.org.ve/noticia/dia-403-de-lucha-contra-la-covid19-venezuela-registra-1318-nuevos-casos-de-transmision-comunitaria/> en línea (24.04.2021)



Amnistía Internacional ha expresado su preocupación por lo que vive Venezuela durante la pandemia y ha emitido varias alertas que van desde la represión contra quienes informan, denuncian o exigen cifras en relación a la crisis sanitaria hasta la exigencia de la necesidad de protección urgente al personal de salud mientras la pandemia de Covid-19 se agrava¹⁰.



La escasez de agua en los hospitales, falta de insumos de limpieza y desinfección y el desinterés o falta de voluntad política en fortalecer el sistema de salud son algunas de las causas de lo que se vive a un año de la pandemia. El Estado venezolano no ha tenido una política clara frente al virus, la información ha sido monopolizada y las semanas intermitentes de flexibilización y radicalización no responden a ninguna lógica sanitaria en otros lugares del mundo¹¹.

La cifra real es seguramente mucho mayor debido a la escasa disponibilidad de pruebas confiables, la total falta de transparencia y la persecución contra profesionales de la salud y periodistas que cuestionan la versión oficial en el país¹². Como consecuencia de la grave crisis de servicios y el hacinamiento en zonas populares y en las cárceles es probable que el nuevo coronavirus se extienda con rapidez.

El éxodo masivo, así como la actual migración de venezolanos que ingresan y salen producto de la emergencia humanitaria y la crisis económica, agrava el riesgo de que el virus se extienda¹³.

La reciente actualización del informe¹⁴ de la Alta Comisionada para las Naciones Unidas, Michelle Bachelet sobre la situación de los derechos humanos en Venezuela advirtió que el personal sanitario se ha manifestado repetidamente en favor de condiciones de trabajo adecuadas y seguras y del acceso a la vacunación, alegando la insuficiencia de equipos de protección personal, la falta de pago de los salarios y las condiciones insalubres. Además, resaltó que “más de una quinta parte de las muertes por Covid-19 en el país han afectado a trabajadores sanitarios. La vacunación debe ser accesible para todos”.

10. Amnistía Internacional: Venezuela: Las autoridades están reprimiendo y no protegiendo a los trabajadores de la salud mientras la pandemia de COVID-19 se agrava

11. AA: Inicia semana de 'flexibilización amplia y general' de la cuarentena en Venezuela <https://www.aa.com.tr/es/mundo/inicia-semana-de-flexibilizaci%C3%B3n-amplia-y-general-de-la-cuarentena-en-venezuela-/1965800>

12. ACFIMAN: Pronunciamientos sobre las cifras de Covid19 en Venezuela <https://acfiman.org/pronunciamientos/>

13. Amnistía Internacional: Estrategias de Estados han sido insuficientes ante la lucha contra la Covid-19 <https://www.amnistia.org/ve/blog/2021/03/18230/estrategias-de-estados-han-sido-insuficientes-ante-la-lucha-contra-la-covid-19>

14. Venezuela.UN: Informe sobre la situación de los derechos humanos en Venezuela <https://venezuela.un.org/es/134630-informe-sobre-la-situacion-de-los-derechos-humanos-en-venezuela>

PANDEMIA Y CRISIS HUMANITARIA EN VENEZUELA, CÓCTEL PELIGROSO PARA EL PERSONAL DE SALUD

La garantía de asistencia integral, general y efectiva frente al incremento del número de contagios y muertes por la Covid-19 es inexistente en el país y las denuncias de la realidad desencadena un patrón de detenciones arbitrarias



Yessica Vidal como presidenta del Colegio de Enfermeras del Estado Aragua participó en varias protestas reclamando por los bajos salarios de su gremio durante el año 2020. Al inicio de la pandemia y luego del decreto de cuarentena en Venezuela para contener la propagación del virus Covid-19, realizó una serie de pronunciamientos públicos solicitando al gobierno de Aragua y a Corposalud la dotación de insumos, equipos

de protección personal, transporte, entre otras exigencias. Era claro que los problemas que ya se presentaban se iban a profundizar rápidamente con la emergencia sanitaria. Estas acciones le dejaron como consecuencia la pérdida de su empleo y un patrón de amenazas y persecución.

Cronología de un castigo por reclamar derechos

En el mes de abril la profesional de enfermería no recibió su sueldo durante la primera quincena y al comunicarse con sus superiores le indicaron que la causa era un problema en el banco. En un escrito un mes después, Vidal solicitó le pagaran su sueldo, pero nunca respondieron. El 1 de junio Corposalud Aragua le envió una notificación de la apertura de un proceso disciplinario de destitución en su contra. Además, le abrieron un expediente.

El 5 de noviembre se realizó una audiencia para solicitar un amparo constitucional y restitución de sueldos caídos, este recurso legal le fue negado y nunca pudo recuperar su remuneración. El 13 de noviembre recibió un correo con la decisión de la institución de prescindir de sus servicios como enfermera del Hospital Central de Maracay. La notificación tiene fecha 4 de abril 2020.

En el mes de agosto, luego de una entrega de donativos en el hospital donde trabajaba comenzó a recibir llamadas de una supuesta orden “interna” de detención en su contra. En diciembre de 2020 fue sacada de las instalaciones del Colegio de Enfermeras del estado Aragua, junto a tres directivos del mismo. Vidal actualmente es una de las voces del gremio de enfermería, que desde sus propias vivencias señala, que en la actualidad la situación empeora a medida que aumentan los casos del virus; y que, el Estado venezolano hace caso omiso de las denuncias y las exigencias del personal de salud.

Quienes protestaron por bajos salarios de su gremio durante el año 2020: Tienen como consecuencia la pérdida de su empleo y un patrón de amenazas y persecución.

QUIENES PROTESTARON POR BAJOS SALARIOS DE SU GREMIO DURANTE EL AÑO 2020:

- *No recibió su sueldo, les sacan de sus trabajos, los despiden injustificadamente.*
- *Tienen como consecuencia la pérdida de su empleo y un patrón de amenazas y persecución.*
- *Algunos van a prisión. Detenciones arbitrarias.*

Mucho por cumplir, muchas vidas que salvar

La situación de los centros de salud y los distintos mandatos pendientes por cumplir por parte de la administración actual profundiza los riesgos de contagios en medio de una emergencia humanitaria.

El país suramericano está entre los últimos lugares del Índice de Seguridad Sanitaria Global de 2019¹⁵ (posición 180 de 195 países), ubicándose así entre los lugares menos preparados para mitigar la propagación de una epidemia y aunque fue uno de los últimos de América Latina en reportar un caso de infección por el coronavirus la Organización Panamericana de Salud anunció de inmediato que enviaría misiones de apoyo a los sitios que „conlleven un mayor riesgo“, una lista que también incluía a Venezuela.

Al hablar específicamente del gremio de enfermería, a través de la campaña “Enfermera para cuidarte” se accedió a distintos testimonios que indicaron que las demandas no han sido escuchadas y los problemas sociales, económicos y políticos que se ven en continuo crecimiento han impactado duramente en lo que tiene que ver la atención de la pandemia. Aun siendo petición del gremio de enfermería, la reivindicación económica ha sido desatendida por el Estado

venezolano, dejando como consecuencia la renuncia masiva en el sistema de salud, sobre carga de quienes se quedaron y aumento de contagios y muertes¹⁶. La gravedad se acrecienta ya que esto conlleva a que la mayoría de los hospitales no puedan funcionar o atender a la población en general.

El Poliedro de Caracas como espectáculo ante el caos

El Estado Mayor de Salud el 30 de julio del año 2020 decidió el uso de El Poliedro¹⁷ como uno de los principales centros centinela para tratar a pacientes con coronavirus como parte de las primeras acciones, tras el aumento de los casos de Covid-19 en Caracas. De acuerdo con las declaraciones oficiales, este lugar contaba en ese momento con 1.200 camas, distribuidas en dos áreas principales: una externa (900) y una interna (300).¹⁸ Sin embargo, los medios de comunicación reportaron que, para el 8 de abril de 2021, la parte externa tenía únicamente 382 camas de las que solo 210 se encuentra activas.¹⁹

Tras declaraciones contradictorias de las propias autoridades el área estaría adecuada para atender solo a pacientes asintomáticos,²⁰ pero al momento de implementarse la medida no se detalló ni explicó qué tipo de pacientes, cómo sería la atención o el número de profesionales que estaría atendiendo en el lugar, la decisión pasó a la acción y la opacidad también reinó.²¹

15. Índice Mundial de Seguridad Sanitaria(GHS) https://www.ghsindex.org/wp-content/uploads/2020/12/NTL_SpanishGHSIndex.pdf

16. DW: El personal de salud venezolano, el más expuesto al COVID-19 <https://www.dw.com/es/el-personal-de-salud-venezolano-el-m%C3%A1s-expuesto-al-covid-19/a-54760467>

17. Wikipedia: Poliedro de Caracas https://es.wikipedia.org/wiki/Poliedro_de_Caracas 18. DW: El p

18. El Universal: Poliedro de Caracas se encuentra equipado para atender pacientes con Covid-19 <https://www.eluniversal.com/caracas/77018/el-poliedro-de-caracas-se-encuentra-equipado-para-atender-pacientes-con-covid19>

19. El Nacional: El hospital de campaña del Poliedro de Caracas: lo que El Nacional comprobó (no escapa del colapso del sistema de salud público) <https://www.elnacional.com/venezuela/el-hospital-de-campana-del-poliedro-de-caracas-lo-que-el-nacional-comprobo-no-escapa-del-colapso-del-sistema-de-salud-publico/>

20. Efecto Cocuyo: Maduro dice que preparan Poliedro de Caracas para atender casos asintomáticos de coronavirus <https://efectococuyo.com/politica/maduro-dice-que-preparan-poliedro-de-caracas-para-atender-casos-asintomaticos-de-coronavirus/>

20. El País: La subida de casos de la covid-19 colapsa el sistema de salud de Venezuela <https://elpais.com/sociedad/2021-03-18/la-subida-de-casos-de-la-covid-19-colapsa-el-sistema-de-salud-de-venezuela.html>



Según un testimonio de un familiar de una enfermera fallecida en El Poliedro, lo grave de atender personas de esa forma es que muchos pacientes presentan alta complejidad y no hay donde practicar exámenes de laboratorios, camas de cuidados intensivos, equipos que puedan monitorear porque al ingresar se ve que la estructura es precaria e improvisada. “Yo entré con ella porque vivimos en la misma casa, a mí

me hicieron la prueba y aunque salí positivo me mandaron a mi casa. A ella la dejaron porque sabían que era personal de salud y se complicó a los dos días. Cuando nos despedimos me dijo que se iba a morir en El Poliedro porque ahí no había nada que le salvara la vida”, dijo Martha. (Identidad protegida a solicitud de la entrevistada).

De acuerdo con las declaraciones oficiales, El Poliedro de Caracas contaría con 1.200 camas, distribuidas en dos áreas principales: una externa (900) y una interna (300).

Medios de comunicación reportaron para el 8 de abril de 2021, que la parte externa contaba únicamente con 382 camas de las que solo 210 se encuentra activas.

Muertes que no se detallan

Según el monitoreo del medio digital Efecto Cocuyo, abril de 2021 se convirtió en el mes con más muertes del personal de salud en Venezuela a causa de la Covid-19.²² 86 trabajadores sanitarios perdieron la vida y la zona con más defunciones fue Distrito Capital con 21 decesos, de los cuales siete eran médicos, siete enfermeras, cuatro médicas, un bioanalista, un obrero y un farmacéutico.

La organización Médicos Unidos alertó que Venezuela se está quedando sin personal sanitario, tras la muerte de 706 trabajadores de la salud fallecidos desde comienzos de la pandemia. La cifra fue actualizada por la organización no gubernamental el 19 de julio del 2021.²³

También, expresaron preocupación frente a declaraciones oficiales que anuncian posible levantamiento del esquema 7+7²⁴ ante la falta de vacunas en el país. Según el testimonio de un familiar de una profesional de la salud en Cumaná, estado Sucre, las muertes son un “misterio”.

“Mi prima murió por el virus, pero la emergencia que vivimos le cortó la posibilidad de superarlo. Ella estaba en cuidados intensivos y al siguiente día de conectarla a un respirador mecánico se fue la luz por más de 6 horas. Sabemos que en el Hospital de Cumaná no había planta porque estuvimos ahí.

Nos enteramos por un familiar de Caracas que conocía a alguien en el hospital y le avisó de la muerte”, indicó la persona que no quiso identificarse por miedo a represalia, ya que también trabaja en el área de salud en ese estado.

En las regiones del país la situación se acrecienta y se suman a los contagios quienes hacen labores de porteros, camareras, camilleros y que además son ignorados en cuanto a protección para trabajar. Los pocos salarios y las terribles condiciones en las que laboran hacen que se sientan marginados, olvidados y explotados ante la situación actual, donde no se garantiza, sueldos dignos para cubrir sus necesidades básicas.

La salud mental del personal hospitalario venezolano también está afectada ya que muchas de estas personas deben lidiar con los efectos devastadores de la pandemia.



“La situación de la salud en Venezuela es de emergencia humanitaria. Desde 2014 muchas organizaciones de la sociedad civil venezolana alertaron lo que ocurría. Aunque médicos y enfermeros en todo el mundo viven con miedo a contagiarse, el hecho de que Venezuela transite por una crisis humanitaria hace que la presión en los trabajadores sanitarios sea insostenible”




Marcos Gómez
Director de Amnistía Internacional Venezuela.

22. Efecto Cocuyo: Abril: el mes con más trabajadores de salud fallecidos por COVID-19 <https://efectococuyo.com/salud/abril-el-mes-con-mas-trabajadores-de-salud-fallecidos-por-covid-19/>

23. El Carabobeno: Médicos Unidos de Venezuela reporta 706 trabajadores de la salud fallecidos por COVID-19 <https://www.el-carabobeno.com/medicos-unidos-de-venezuela-reporta-706-trabajadores-de-la-salud-fallecidos-por-covid-19/>

24. Tal Cual: Maduro evalúa eliminar el 7+7 y ordenar flexibilización permanente de la cuarentena <https://talcualdigital.com/maduro-evalua-eliminar-el-77-y-ordenar-flexibilizacion-permanente-de-la-cuarentena/>



 Amnistía Internacional

VACUNACIÓN DE PERSONAL DE SALUD DEBE SER PRIORIDAD EN VENEZUELA ANTE INCREMENTO DE MUERTES POR COVID- 19

Sin plan de vacunación, sin acuerdos, sin auditorías, sin respuesta y sin cifras detalladas se incrementan las muertes por Covid-19 en el personal de salud venezolano

Menos de 30% de los trabajadores de la salud han sido vacunados, según la última actualización del informe sobre la situación en Venezuela de la Oficina de la ONU para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA, por sus siglas en

ingles).²⁵ El reporte además señala que la crisis de servicios públicos tan necesarios para detener la propagación del virus sigue preocupando a los organismos internacionales.

25. OCHA Venezuela: Informe de situación <https://reports.unocha.org/es/country/venezuela-bolivarian-republic-of/>

Son inexistentes los productos de limpieza para la desinfección de áreas que se contaminan con pacientes con infecciones de todo tipo. Falta el material estéril, guantes desechables, jeringas, entre otros elementos para la atención y a esto se le suma que son muchos los hospitales en el país que no tienen agua.²⁶

Frente a esta situación que se ha advertido desde inicios de la pandemia y aunque los

primeros anuncios oficiales estaban enfocados en ofrecer prioridad de vacunación al gremio de salud y educación lo que ha sucedido indica lo contrario, ya que son muchas las autoridades gubernamentales²⁷ que fueron vacunadas antes de quienes se encuentran en la primera línea atendiendo las infecciones por coronavirus.

CONTINÚA LA CRISIS SANITARIA EN LOS HOSPITALES Y CENTROS DE ATENCIÓN



30% menos de los trabajadores de la salud han sido vacunados.



Falta el material estéril, guantes desechables, jeringas, entre otros elementos para la atención y a esto se le suma que son muchos los hospitales en el país que no tienen agua.



La vacunación del personal de salud no ha sido priorizada. Diputados, políticos y autoridades se vacunaron desde febrero del 2021.



El 17 de abril del 2021 más de 150 trabajadores de la salud se movilaron hacia la sede del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) en Caracas, para exigir que se permitiera el ingreso de vacunas al país.

13 días antes de la protesta, el mandatario nacional, Nicolás Maduro²⁸ indicó en una alocución que habría recibido su dosis y, por lo tanto, gozaba de inmunidad ante la letalidad del virus.²⁹

26. El Universal: Sin agua ni jabón en hospitales de Venezuela <https://www.eluniversal.com.mx/mundo/covid-19-estocada-la-salud-venezolana>

27. Youtube: EFE A paso lento y con privilegios Venezuela avanza en la vacunación contra la covid <https://www.youtube.com/watch?v=5EFtsWCefQE>

28. Monitoreamos: <https://monitoreamos.com/coronavirus/maduro-alardeo-de-tener-inmunidad-contra-el-coronavirus-yo-me-vacune>

29. Youtube Euronews: Venezuela | Maduro se vacuna con la Sputnik V <https://www.youtube.com/watch?v=2IW9nJOAWdY>

En la actualidad, la ONG Médicos Unidos de Venezuela sostiene que existe un elevado sub-registro en cuanto a las muertes en el personal de salud a causa de la Covid-19.

“No hay ningún plan de vacunación coherente. Mientras en otros países se prioriza al personal de salud, en Venezuela se decide que es prioridad vacunar a políticos”, así lo señaló el doctor y vocero de la organización, Jaime Lorenzo.

Los riesgos del personal sanitario no se refieren solo al contagio por Covid-19, sino a que la situación se complica con los bajos salarios y la incapacidad para adquirir un seguro médico, atender los gastos que acarrea cualquier otra enfermedad de base, el hambre y la vergüenza que padecen muchos trabajadores del gremio con sus propios familiares o círculos cercanos.

“Hace más de 10 años que no he podido comprar un par de zapatos para trabajar. Muchas veces no tengo ni con qué comprar la comida para llevar a mi hogar. Saber que estás expuesta ante el riesgo de morir no solo por el virus, si no de hambre y miseria es una situación que psicológicamente te destruye”.

Comentó una trabajadora del Hospital Clínico Universitario que prefirió mantener su identidad bajo resguardo.

Según investigaciones realizadas por periodistas y organizaciones de la sociedad civil contraer el virus puede acarrear costos que un grueso de la población no puede cubrir debido a la grave crisis económica que atraviesa el país.³⁰

Sin plan de vacunación a un año y medio de la pandemia

A inicios del mes de junio de 2021 el ministro de Salud, Carlos Alvarado, informó que “se instalaron 27 puestos de vacunación en todo el territorio nacional”.³¹ Además, resaltó que tendrían la capacidad para vacunar entre 600 y mil personas diariamente para llegar al 70% de la población inmunizada en el mes de diciembre.

Sin embargo, el anuncio estuvo acompañado por incertidumbre y confusión, debido a que los pocos detalles que tenía la población de un plan de vacunación robustecido tuvo mayor peso que la propia posibilidad de inmunización. Las autoridades señalaron que tan solo “ingresando al Sistema Patria, recibirás un mensaje de texto que informará sobre el turno para vacunarse”. También, indicaron que quienes no están carnetizados debían inscribirse en la página del Ministerio de Salud.³²

30. El Estímulo: Dan solo 14 días de hospital y gastos hasta \$23.000 por covid para asegurados en Venezuela <https://elstimulo.com/elinteres/dan-solo-14-dias-de-hospital-y-gastos-hasta-23-000-por-covid-para-asegurados-en-venezuela/>

31. Entre News Channel: Venezuela: Promete una “vacunación masiva” contra la covid-19 <https://www.entrenewschannel.com/mundo/venezuela-promete-una-vacunacion-masiva-contra-la-covid-19/>

32. Ministerio Para el Poder Popular de la Salud: Registro <http://pqn.mpps.gob.ve/>

Al siguiente día del anuncio oficial se observaron largas colas en las instalaciones del Hotel Alba Caracas.³³ La angustia y la necesidad de ser vacunados eran sentimientos comunes de quienes formaban filas desde muy temprano. Personal de salud, personas mayores de 60 años y acompañantes realizaban la formación sin un cronograma conocido.

También, los hospitales de todo el país recibieron a quienes aspiraban a ser atendidos en algún momento sin tener claridad de cómo se llevaría a cabo el proceso de vacunación y generando colapso en los espacios físicos de las áreas de emergencias. “Esto es un desorden. Entran los

amigos de los funcionarios, sin mensaje y sin ser personal de salud. Burlan la fila, y no les importa porque llegan con sus vehículos blindados”, informó una enfermera que esperaba su turno para ingresar al Hotel Alba Caracas para que se le suministrara su primera dosis.³⁴

A través de monitoreo en medios de comunicación y de testimonios de quienes se vacunaron sin filas y sin mensaje de texto, se pudo conocer que existe la posibilidad de vacunación para quienes no pertenecen a sectores prioritarios solo pagando entre 200 y 300 dólares.³⁵

EL PAÍS NECESITA VACUNAR A ENTRE 15 Y 22 MILLONES DE PERSONAS PARA LLEGAR A LA INMUNIDAD DE GRUPO.



100.000 vacunas rusas, las primeras, llegaron a Venezuela en febrero.

200 a 300 dólares la dosis. Denuncias de mercado negro.

Largas colas, sin garantía de la segunda dosis a tiempo y a la espera de un mensaje de texto.

Sin aprobación de la **OMS**, se aplica la vacuna Abdala, desarrollada en Cuba. Denunció el **Colegio de Enfermeros de Caracas**.

12 millones de dosis en compra anunció el gobierno venezolano en junio.

33. EFE: Entre dudas y quejas, la vacunación avanza despacio en Venezuela <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/entre-dudas-y-quejas-la-vacunacion-avanza-despacio-en-venezuela/20000013-4579031>

34. El País: La vacunación en Venezuela se atasca entre el caos y la escasez de dosis <https://elpais.com/internacional/2021-06-14/la-vacunacion-en-venezuela-se-atasca-entre-el-caos-y-la-escasez-de-dosis.html>

35. In Sight Crime: El próspero mercado negro de vacunas COVID-19 en Venezuela <https://es.insightcrime.org/noticias/prospero-mercado-negro-vacunas-covid-19-venezuela/>

El 24 de junio el gobierno venezolano anunció la llegada al país del primer lote de vacunas Abdala, del total de 12 millones pactadas con las autoridades de Cuba, para así contribuir a la campaña de inmunización, sin embargo, nuevamente se encendieron las alarmas³⁶ ya que la vacuna cubana no está aprobada por la Organización Mundial de la Salud.

El Colegio de Enfermeros de Caracas denunció que la aplicación de la vacuna Abdala, desarrollada en Cuba, no ha sido aprobada por la OMS.³⁷ “No podemos seguir permitiendo que los venezolanos se conviertan en conejillos de india”, dijo Ana Rosario Contreras, presidenta del Colegio de Enfermeras de Caracas.

Letalidad vs habitantes

Los reportes diarios que se realizan en Venezuela desde la aparición de los primeros casos siempre están acompañados por comparaciones de cifras en otros lugares de la región, mientras que, lo que no se explica a detalle es la situación que se vive en el país.

“Nadie sabe cuántas dosis se han aplicado o cuántas de ellas son para el personal de salud. Recibí la primera vacuna en marzo, estamos en mayo y todavía no se ha vacunado

con la primera dosis a todas las personas que hacemos vida en el hospital”, así lo indicó una profesional de la enfermería del Hospital Domingo Luciani que ofreció su testimonio bajo anonimato.

Con ese habitual vacío de información oficial, el país se queda con los peores pronósticos de cara al aumento de los casos.

La Academia Nacional de Medicina y la Academia Nacional de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales han advertido en múltiples oportunidades que un plan de vacunación robusto es imprescindible para detener la tragedia. “Se requiere con urgencia acelerar la vacunación en Venezuela, a la par de aumentar la capacidad diagnóstica y vigilancia genómica, permitiendo así el monitoreo continuo del virus y la mitigación de futuras olas de contagio. Si vacunamos y evitamos la propagación amplia del virus, evitaremos la aparición e impacto de nuevas variantes, abonando el camino para salir de la pandemia”, señala el último pronunciamiento emitido el mes de abril del 2021.³⁸

36. CNN: Arribo a Venezuela de primer lote de candidata a vacuna cubana Abdala preocupa a la Academia de Medicina <https://cnnespanol.cnn.com/2021/06/25/vacuna-abdala-venezuela-preocupacion-orix/>

37. Semana: Polémica en Venezuela por aplicación de vacuna cubana, Abdala <https://www.semana.com/mundo/articulo/polemica-en-venezuela-por-aplicacion-de-vacuna-cubana-abdala/202112/>

38. Política.Ucab: Academias nacionales de Medicina y Ciencias exhortan a iniciar urgentemente plan de vacunación contra el Covid-19 en Venezuela <https://politikaucab.net/2021/04/05/academias-nacionales-de-medicina-y-ciencias-exhortan-a-iniciar-urgentemente-plan-de-vacunacion-contra-el-covid-19-en-venezuela/>



Un pinchazo justo

Amnistía Internacional ha expresado su preocupación por la falta de acceso a información sobre los programas de inmunización, y en Venezuela ha reiterado el llamado al Estado en priorizar a los grupos que están expuestos a un riesgo mayor en la pandemia.

El informe Un pinchazo justo publicado el 25 de marzo del 2021 cita algunos ejemplos de lo vergonzoso que ha sido el proceso de vacunación en América Latina. Cuestionó además que en Venezuela no se ha publicado un protocolo oficial de vacunación y las declaraciones no ofrecen una hoja de ruta clara.

39. Amnistía Internacional: Un Pinchazo Justo <https://www.amnesty.org/download/Documents/POL3034092020SPANISH.PDF>

“

“5.250.000 dosis mensuales se deben aplicar para llegar al 31 de diciembre con 70% del país vacunado. Quedan 262 días y 37 semanas. Uso político sin un plan de vacunación transparente extendería la pandemia y el sufrimiento en Venezuela al 2022”, escribió el director de Amnistía Internacional Venezuela, Marcos Gómez en su cuenta en la red social twitter el 13 de abril del año en curso.

”

Para la organización internacional, activistas, ONG locales y expertos en el derecho a la salud la distribución de la vacuna merece

ser más justa, como también la información y la toma de decisiones sobre el manejo de la pandemia.





WWW.AMNISTIA.ORG



@amnistia



amnistia.org



@amnistia