



CODHEZ
COMISIÓN PARA LOS DERECHOS HUMANOS
DEL ESTADO ZULIA



El Zulia es el segundo estado más poblado de Venezuela con 4,2 millones de habitantes¹. Está ubicado en el extremo noroeste del país, lo componen 21 municipios y la ciudad de Maracaibo es la capital. Su territorio de 63 mil km² rodea el lago de Maracaibo, la masa de agua más grande de América Latina en la cual se halla una de las mayores reservas de petróleo y gas del continente americano.



El estado Zulia posee una extensa región fronteriza que abarca 2,2 mil km² en los límites con Colombia. Esta frontera es de alta movilidad migratoria por los pasos de Paraguachón y Maicao. Actualmente, los zulianos afrontan una Emergencia Humanitaria Compleja en la que se violan libertades y derechos humanos de manera masiva y sistemática, tal como sucede en el derecho a la salud donde 89% de la población se encuentra privada de una mínima atención adecuada y de calidad, debido a la extrema precariedad y deterioro al que está sometido el sistema sanitario público.



La Emergencia Humanitaria Compleja en Eventos de Daño y Pérdida de Capacidades para garantizar el Derecho a la Salud

- | | | |
|---|--|--|
| 1. De los 34 hospitales de la red sanitaria pública del estado Zulia, 32 están en peligro de paralización por falta de servicios esenciales. | 5. La tasa de mortalidad materna es cada vez más alta. En los primeros 4 meses de 2018 fallecieron más de 30 embarazadas en el Zulia. | 9. Las personas que requieren diálisis no encuentran tratamiento adecuado por las fallas de las máquinas y el suministro incompleto de medicamentos. |
| 2. 70% de los quirófanos de los hospitales públicos en el Zulia se encuentran fuera de servicio y 80% de las camas están inoperativas. | 6. La escasez de medicamentos para condiciones de diabetes, hipertensión, infecciones respiratorias agudas y diarreas supera 60% en promedio. | 10. Cada semana se registran 45 nuevos casos de VIH en el Zulia, 90% de los cuales están en SIDA, y el acceso a consulta especializada en VIH es precario. |
| 3. 80% de los laboratorios públicos en el Zulia están cerrados, entre otras causas por 95% de escasez de reactivos y renuncia del 76% de los bionalistas. | 7. 92% es la escasez de medicamentos para condiciones de salud específicas de las mujeres y en 88% se ubica la escasez de anticonceptivos en el Zulia. | 11. La calidad de vida de las personas con estomas es cada vez peor por el alto costo de las bolsas de colostomía y la falta de especialistas para su condición. |
| 4. El déficit de ambulancias es mayor a 90% en la red de hospitales públicos del Zulia. Existen solo 13 unidades que funcionan para todo el estado. | 8. 60% de las personas que requieren medicamentos psiquiátricos tienen en promedio 6 meses sin recibir tratamiento. | 12. El personal de salud calificado presenta una creciente migración y está sometido a prácticas de criminalización y hostigamiento. Muchos son obligados a omitir datos en los registros. |



CODHEZ
COMISIÓN PARA LOS DERECHOS HUMANOS
DEL ESTADO ZULIA



Mulier AMAVIDA
ZULIA



- 1. De los 34 hospitales de la red sanitaria pública del estado Zulia, 32 están en peligro de paralización por falta de servicios esenciales.** 94% de los hospitales públicos del estado Zulia se encuentra en peligro de paralización por problemas como la alta escasez de insumos médicos, la renuncia de 2.400 médicos y de otros profesionales de la salud y el alto deterioro de la infraestructura de los centros, de los cuales depende la mayor parte de la asistencia sanitaria disponible en el estado². Los hospitales están severamente afectados por el masivo colapso de los servicios públicos básicos de electricidad³, agua potable y recolección de desechos sólidos. Los pocos hospitales que tienen planta eléctrica⁴ no soportan interrupciones eléctricas que han superado varias veces las 12 horas continuas. Los organismos públicos regionales proporcionan camiones cisternas de agua⁵ pero esta opción es totalmente insuficiente⁶ y suma riesgos por la mala calidad del agua. La basura y la falta de agua generan focos de contaminación amenazando la salud de las personas asistidas y del personal. Áreas verdes y estacionamientos de los centros de salud se han convertido en vertederos de desechos⁷, incluyendo materiales quirúrgicos y biológicos⁸. La morgue⁹ también se encuentra colapsada, especialmente por la crisis eléctrica que genera fallas en los equipos de refrigeración de las personas fallecidas. Las familias presentan cada vez más dificultades para costear los servicios funerarios y los cadáveres permanecen mayor tiempo en condiciones inadecuadas de conservación¹⁰. El colapso del servicio eléctrico también ha paralizado temporalmente servicios en las clínicas privadas¹¹.
- 2. 70% de los quirófanos de los hospitales públicos en el Zulia se encuentra fuera de servicio y 80% de las camas están inoperativas.** De acuerdo a estudio del Colegio de Médicos del estado Zulia, en la actualidad 70% de los quirófanos de los hospitales públicos están fuera de servicio y el 30% restante funciona de forma irregular debido a los cierres temporales que deben hacerse por fallas de los equipos y problemas relacionados con la falta de limpieza y descontaminación de los pabellones y salas de urgencia¹². Igualmente, ningún hospital usa más del 50% de sus capacidades arquitectónicas de hospitalización y terapia, y 80% de las camas hospitalarias están inoperativas. Las áreas destinadas a estos fines para adultos y niños presentan faltas graves de elementos esenciales como colchones, baños, climatización e iluminación¹³. En las clínicas privadas el alquiler de una planta eléctrica para las personas que necesitan equipos de soporte vital ininterrumpido cuesta en promedio USD 100 al día. Las pólizas de seguro también se encuentran dolarizadas¹⁴, exigiendo pagos de USD 5.000 a 12.000 en vista del contexto hiperinflacionario del país, haciéndolas inalcanzables incluso para los sectores de la población que antes podían acudir a la medicina privada.
- 3. 80% de los laboratorios públicos en el Zulia están cerrados, entre otras causas por 95% de escasez de reactivos y renuncia del 76% de los bionalistas.** A pesar de ser servicios sin los cuales no es posible una atención médica adecuada, la pérdida de 76% del personal de bionalistas (puesto que de 2.500 solo quedan 600), la falta de materiales, el gran número de máquinas dañadas, las fallas de agua y 95% de escasez de reactivos, de acuerdo con el Colegio de Bionalistas del estado Zulia, mantiene al 80% de los laboratorios de los hospitales públicos del Zulia cerrados o prestando servicios limitados, como la simple toma de muestras de sangre a las personas para que luego sean estudiadas en laboratorios privados a muy alto costo¹⁵. Un examen de hematología completa puede costar en promedio el equivalente al 33% del salario mínimo mensual devengado en el país. También, debido a la falta de insumos en los laboratorios de los hospitales públicos y al cierre de los bancos de sangre, muchas personas recurren a los servicios de clínicas privadas para ser transfundidas, pagando hasta USD 60 por cada bolsa de sangre que les garantice mínimas condiciones de seguridad. Alrededor de las bolsas de sangre se ha creado un “mercado negro”¹⁶, las cuales se venden a las afueras de los centros de salud sin asegurar ninguna calidad de la misma.



CODHEZ
COMISIÓN PARA LOS DERECHOS HUMANOS
DEL ESTADO ZULIA
OP-ASISTENCIA

CONVITE AC

Mulier AMAVIDA ZULIA



- 4. El déficit de ambulancias es mayor a 90% en la red de hospitales públicos del Zulia. Existen solo 13 unidades que funcionan para todo el estado.** Los traslados de personas en situaciones críticas o de urgencia están severamente limitados porque el déficit de ambulancias supera 90%. Apenas funcionan 13 unidades para todo el estado Zulia y, en el municipio Maracaibo, solo existen 4 operativas en el sistema de salud público. Los estacionamientos de los principales hospitales de la ciudad son un cementerio de vehículos de este tipo, desmantelados e inutilizados por falta de mantenimiento preventivo, cauchos, baterías, y demás repuestos mecánicos, dejando sin suficientes unidades de soporte básico a los centros de salud. Los gremios de salud denunciaron esta situación desde el 2016¹⁷ cuando se presentaba un déficit de 60%.
- 5. La tasa de mortalidad materna es cada vez más alta. En los primeros cuatro meses de 2018 fallecieron más de 30 embarazadas en el estado Zulia.** Según denuncia del Colegio de Médicos del Estado Zulia en la Comisión de Vigilancia Materna del estado, en los primeros cuatro meses del año 2018 se reportaron más de 30 embarazadas fallecidas por razones asociadas al parto, continuando así el incremento de la tasa de mortalidad materna. Las principales causas de estos fallecimientos es la escasez de medicamentos en los hospitales¹⁸.
- 6. La escasez de medicamentos para condiciones de diabetes, hipertensión, infecciones respiratorias agudas y diarreas supera 60% en promedio.** Hasta septiembre de 2018, el monitoreo de CONVITE AC sobre disponibilidad de medicamentos¹⁹ en farmacias privadas para cuatro condiciones de salud de gran presencia en Venezuela, arrojó una escasez de 59% en medicinas para diabetes, 63% para hipertensión, 89% para infecciones respiratorias agudas y 67% para diarreas en el municipio Maracaibo del estado Zulia. Esto significa que la red de farmacias del sector privado no está en capacidad de dar una respuesta a la demanda de medicamentos de los zulianos. El índice de escasez es un poco más bajo que en otras partes del país, por ser el Zulia un estado fronterizo, circunstancia que permite una entrada importante de medicamentos importados desde Colombia. Esta aparente ventaja tiene el inconveniente del alto costo de los medicamentos haciéndolos inalcanzables para la mayoría de los zulianos.
- 7. 92% es la escasez de medicamentos para condiciones de salud específicas de las mujeres y en 88% se ubica la escasez de anticonceptivos en el Zulia.** En un monitoreo realizado de forma quincenal por un lapso de nueve meses, desde noviembre de 2017 hasta julio de 2018 por MULIER y CONVITE AC en 31 farmacias del municipio Maracaibo, se pudo constatar que la escasez de medicamentos para tratar condiciones de salud específicas de las mujeres alcanzó 92% (progesterona, cabergolina, tibolona, nitrato de isoconazol, itraconazol, senicidazol, metronidazol, isoflavinas de soya, ibandronato sódico, ácido tranexámico). Asimismo, los anticonceptivos presentaron una escasez igual o superior a 88% durante todo el periodo del estudio. Además, no existe una oferta variada que se pueda ajustar a los requerimientos de salud de las mujeres. Lo poco que se consigue mantiene precios que varían entre un 10% del salario mínimo en el caso de la compra de anticonceptivos²⁰²¹ y 100% en lo que se refiere a progesterona, incidiendo negativamente en la salud de las mujeres y en sus decisiones reproductivas.



CODHEZ
COMISIÓN PARA LOS DERECHOS HUMANOS
DEL ESTADO ZULIA
RIP - #NOESTRANCO



- 8. 60% de las personas que requieren medicamentos psiquiátricos tienen en promedio 6 meses sin recibir tratamiento.** 60% de las personas con alguna condición psiquiátrica no tiene acceso a tratamientos desde hace 6 meses. Ello ha hecho necesario usar sesiones de neuroestimulación, antes conocidas como terapias electroconvulsivas, en caso de crisis²². Algunas medicinas como carbonato de litio, zyprexa o ácido valproico presentan gran escasez o ya no existen en el país²³, lo cual obliga a buscarlos en el exterior y a que se produzcan recaídas frecuentes en la mayoría de las personas que no los consiguen o no los pueden pagar. Igual privación enfrentan las personas con trastornos del espectro autista, en especial los niños. Los neurólogos infantiles deben recetar segundas opciones de tratamiento que no siempre dan resultados. En estos casos, las familias hacen esfuerzos económicos extremos para mejorar la calidad de vida de sus hijos, ya no cuentan con suficientes servicios de diagnóstico y psicopedagogía, que han ido cerrando por la migración de especialistas, y deben hacer gastos extraordinarios en alimentación especial. La paralización del transporte público, la falta de dinero en efectivo y el alto precio del transporte privado afectan de manera severa a esta población.
- 9. Las personas que requieren diálisis no encuentran tratamiento adecuado por las fallas de las máquinas y el suministro incompleto de medicamentos.** Existen 17 centros de diálisis en el Zulia. En 2018, 3 centros reportaron fallecimientos de personas por los frecuentes cortes de electricidad y de agua. Gran parte de estos centros no posee planta eléctrica y de tenerla no pueden resistir interrupciones eléctricas de larga duración. El 10.08.18 el apagón eléctrico por un incendio en el Puente sobre el Lago de Maracaibo causó la muerte de una persona que perdió su diálisis. Asimismo, por los severos cortes de agua muchas personas en diálisis han tenido que costear camiones cisternas o solicitar donaciones de agua a los mismos organismos oficiales²⁴. La mala calidad del agua que suministran estos camiones también produce la suspensión de sesiones por los riesgos de contaminación y daño de los filtros de las máquinas. Entre junio y julio de 2018 se reportaron 11 fallecimientos por bacterias en un solo centro de diálisis. En septiembre habían subido a 40 los fallecidos²⁵ por las fallas de las máquinas. Además, el suministro de los filtros presenta lapsos importantes de escasez²⁶ y las máquinas ya presentan severos problemas²⁷ por no tener mantenimiento ni repuestos. Hay un solo técnico para todos los estados del occidente del país y ya es costumbre desmantelar máquinas dañadas para usar los repuestos en la reparación de otras, produciendo una gran reducción de las máquinas disponibles y la disminución del tiempo de diálisis por persona²⁸. Igualmente, las propias personas y sus familiares han tenido que recolectar dinero para ayudar económicamente al personal de enfermería y evitar su migración. Se agrega la grave escasez de medicamentos como complejo B12, eritoproyectina, zemplar y los de emergencia para situaciones de riesgo.
- 10. Cada semana se registran 45 nuevos casos de VIH en el Zulia, 90% de los cuales están en SIDA, y el acceso a consulta especializada en VIH es precario.** En 2017, los sondeos de prevalencia realizados por organizaciones que trabajan en el área registraban un promedio de 10 a 16 casos semanales²⁹. Solo en la primera semana de septiembre de 2018 se registraron al menos 45 nuevos casos de VIH en el municipio Maracaibo. Más del 90% de estos nuevos casos se encuentran en fase SIDA³⁰ con complicaciones de neumonía, sarcoma de Kaposi, toxoplasmosis y tuberculosis. En el primer semestre de 2018 se registraron 9.314 personas con VIH que acuden a la red pública de salud del Zulia para ser atendidos, pero 76% de estas personas no reciben ya regularmente medicamentos antirretrovirales³¹. Desde hace dos años tampoco hay acceso a las pruebas específicas de carga viral y subpoblación linfocitaria en laboratorios públicos. Cada semana se reciben 20 solicitudes de informes para personas con VIH que se veían forzadas a emigrar en búsqueda de tratamiento y atención a la salud. Las 5 consultas especializadas en VIH existentes en el Zulia presentan severos problemas de infraestructura, contaminación, fallas de aires acondicionados, falta de iluminación, baños clausurados, fallas de agua potable y constantes renunciaciones del personal.



CODHEZ
COMISIÓN PARA LOS DERECHOS HUMANOS
DEL ESTADO ZULIA
IP-UNIVERSITARIO



11. La calidad de vida de las personas con estomas es cada vez peor por el alto costo de las bolsas de colostomía y la falta de especialistas para su condición.

Las personas con estomas u “ostomizadas”³² enfrentan gastos excesivos para comprar al menos 5 kits de colectores o bolsas de colostomía al mes, que son importadas. Este gasto puede representar de 2 a 4 salarios mínimos sin sumar las medicinas y alimentación especial que exige esta condición. Las extremas dificultades que enfrentan las han llevado a prácticas no recomendadas de reciclar los colectores o usar otro tipo de recipientes como bolsas de hielo, pañales o botellas plásticas. Esto no solo representa un riesgo para su salud, exponiéndose a contaminación; también les impide llevar una vida normal y reincorporarse al mercado laboral, generando más limitaciones económicas o, incluso, estados depresivos. Las personas ostomizadas también padecen de la falta casi absoluta de especialistas que los acompañen en el tratamiento de su condición, en especial durante el periodo de ajuste posterior a la intervención quirúrgica. En ningún centro de salud pública del Zulia existen enfermeras especialistas en estomaterapia. Tampoco son suficientes los cirujanos, gastroenterólogos y nutricionistas especializados en esta condición, lo cual trae complicaciones prevenibles y estados de desnutrición.

12. El personal de salud calificado presenta una creciente migración y está sometido a prácticas de criminalización y hostigamiento. Muchos son obligados a omitir datos en los registros.

Existe un elevado déficit de personal de salud³³ en el Zulia por la migración. El Colegio de Médicos del Estado Zulia registró un total de 1.240 médicos que salieron del país entre 2014 y septiembre de 2018³⁴. Se estima un número mayor de médicos que migraron, puesto que el registro deja por fuera a quienes no se colegiaron y los que no reportaron sus salidas. La falta de infraestructura del sistema público de salud también abarca a los estudiantes de medicina y residentes que enfrentan igualmente las graves carencias de los hospitales y en especial la ausencia de áreas adecuadas de trabajo y de descanso. En el personal de enfermería³⁵, hasta septiembre 2018 se estimaba un 70% de migración. Esto ha ido generando mayor presión sobre personal que se queda asumiendo jornadas más extenuantes de guardias y exceso de personas a las que se debe atender. Además, el personal de salud está sometido a prácticas de criminalización y hostigamiento si denuncia o participa en protestas pacíficas por las precarias condiciones de trabajo, los bajos salarios y el riesgo que corren las personas usuarias de los servicios de salud³⁶. Asimismo, se han retirado los libros de estadísticas de los centros de salud, para limitar el acceso y la fuga de información; y se obliga a los médicos no registrar ciertas causas de muerte cuando se trata de casos de desnutrición, contaminación por bacterias hospitalarias, fallas de energía eléctrica, escasez de insumos y medicamentos e incluso muertes por Difteria, Tuberculosis o Malaria³⁷.

Los Hospitales del Zulia en la Emergencia Humanitaria Compleja En el Zulia existen 34 hospitales públicos dependientes del Ministerio de Salud, la Gobernación del Estado y el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. En esta Emergencia Humanitaria Compleja todos los centros han perdido casi todas sus capacidades por múltiples fallas de origen estructural que les impide funcionar y atender adecuadamente a las personas, intensificadas aún más entre 2017 y 2018 por la masiva migración de los profesionales de la salud, la profunda crisis económica y el colapso general de los servicios básicos, siendo particularmente severas en este estado la falta de combustible y las interrupciones eléctricas diarias por lapsos que pueden variar de 1 a más de 12 horas continuas, que agravan la parálisis del transporte público y de las comunicaciones, además de las deficiencias de agua potable y saneamiento.



CODHEZ
COMISIÓN PARA LOS DERECHOS HUMANOS
DEL ESTADO ZULIA



Ficha técnica

El presente reporte sobre la Emergencia Humanitaria Compleja en el Derecho a la Salud, responde a una metodología interdisciplinaria que reunió a múltiples actores informados para compartir, contrastar y fundamentar datos sobre la situación del derecho a la salud en Venezuela, haciendo hincapié en la escala, intensidad y severidad de los daños a la salud y la vida de la población, como consecuencia de los impactos de esta situación sobre las capacidades sanitarias del país. Entre los actores participaron organizaciones de personas afectadas, profesionales en terrenos, investigadores y académicos, así como organizaciones dedicadas a la defensa del derecho a la salud, quienes realizaron varias sesiones de trabajo a fin de documentar los problemas y eventos más relevantes durante los últimos años. En estas sesiones se recogió abundante información que abarcó datos empíricos, investigaciones científicas, estadísticas oficiales y reportajes periodísticos disponibles.

Las siguientes organizaciones participaron en la preparación de este reporte nacional: Colegio de Médicos del Estado Zulia, Colegio de Bionalistas del estado Zulia, Colegio de Profesionales de la Enfermería del Estado Zulia, Comisión para los Derechos Humanos del Estado Zulia (Codhez), Convite AC, Mulier, Amavida, Azul Positivo, Fundación de Apoyo para Personas con Colostomía, Ileostomía y Urostomía (FACIU) y The ArTEA Project. Civilis Derechos Humanos brindó apoyo en la construcción y desarrollo de la metodología de los grupos de trabajo en el marco de su mandato para fortalecer a la sociedad civil en el campo de los derechos humanos.

Referencias consultadas

¹ Proyección de población en el Estado Zulia para el año 2018 con base al censo de 2011. Puede consultarse en la web del Instituto Nacional de Estadística, http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com_content&view=category&id=98&Itemid=51

² "32 hospitales del Zulia presentan cierre técnico", La Verdad, 19.05.18. En: <http://www.laverdad.com/zulia/141459-32-hospitales-del-zulia-presentan-cierre-tecnico.html>

³ "Cortes eléctricos apagan vidas en el Universitario", La Verdad, 17.10.18. En: <http://www.laverdad.com/zulia/146867-cortes-electricos-apagan-vidas-en-el-universitario.html>

⁴ "Apagón colapsó el General del Sur por falla en planta eléctrica", Versión Final, 16.10.18. En: <http://versionfinal.com.ve/ciudad/apagon-colapso-el-general-del-sur-por-falla-en-planta-electrica/>

⁵ "Frenado' el surtido de agua por fallas eléctricas", Panorama, 16.07.18. En: <https://www.panorama.com.ve/ciudad/Frenado-el-surtido-de-agua-por-fallas-electricas--20180716-0033.html>

⁶ "Hidrolago distribuye más de 150 mil litros de agua en centros de salud", Versión Final, 08.10.18. En: <http://versionfinal.com.ve/ciudad/hidrolago-distribuye-mas-de-150-mil-litros-de-agua-en-centros-de-salud/>

⁷ Una irregularidad denunciada en algunos centros de salud es que el plástico para recoger desechos se reserva para su venta en Colombia a cambio de divisas.

⁸ "Fotos: Patios de hospitales se convirtieron en rellenos sanitarios", Panorama, 20.07.18. En: <https://www.panorama.com.ve/ciudad/FOTOS-Patios-de-hospitales-se-convirtieron-en-rellenos-sanitarios--20180719-0125.html>

⁹ La morgue se encuentra ubicada en el Hospital Universitario de Maracaibo, una instalación tipo IV según las Normas de Clasificación de Establecimientos del Atención Médica del Salud y con un área de influencia superior al millón de habitantes.

¹⁰ "La morgue de Venezuela en la que estallan cadáveres por falta de energía eléctrica", BBC Mundo, 23.10.18. En: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-45947868>

¹¹ "Se fue la luz cuando los doctores ya me habían abierto el vientre': cómo la crisis eléctrica afecta a la zona más poblada de Venezuela", BBC Mundo, 10.04.18. En: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-43673923>

¹² "Fotos | Quirófanos cerrados y áreas clausuradas por contaminación en el Hospital de Cabimas", El Pitazo, 28.06.18. En: <http://elpitazo.info/occidente/fotos-quirofanos-cerrados-areas-clausuradas-contaminacion-hospital-cabimas/> "Pacientes del Hospital Universitario de Maracaibo en el limbo tras cierre de quirófanos", Efecto Cocuyo, 01.03.18. En: <http://efectococuyo.com/secundarias/pacientes-del-hospital-universitario-de-maracaibo-en-el-limbo-tras-cierre-de-quirofanos/>

¹³ "Colegio de Médicos del estado Zulia denuncia recrudescimiento de la emergencia humanitaria compleja", Analítica, 10.10.18. En: <https://www.analitica.com/actualidad/actualidad-nacional/colegio-de-medicos-del-estado-zulia-denuncia-recrudescimiento-de-la-emergencia-humanitaria-compleja/>

¹⁴ "¿Por qué los venezolanos se están quedando sin seguros?", ProDavinci, 28.06. 18. En: <https://prodavinci.com/por-que-los-venezolanos-se-estan-quedando-sin-seguros/>

¹⁵ "Especialista: 'Escasez de reactivos es de 95% en hospitales'", Panorama, 20.08.18. En: <https://www.panorama.com.ve/ciudad/Especialista-Escasez-de-reactivos-es-de-95-en-hospitales-20180820-0026.html>

¹⁶ “Reportaje // Mercado negro de la sangre”, Panorama, 02.04.18. En: <https://www.panorama.com.ve/experienciapanorama/Reportaje-Mercado-negro-de-la-sangre-20180402-0012.html>

¹⁷ “Déficit de ambulancias en Zulia es del 60%”, La Verdad, 18.08.16, En: <http://www.laverdad.com/zulia/103487-deficit-de-ambulancias-en-zulia-es-del-60.html> “El déficit de ambulancias supera el 90% en el Zulia: solo hay 13 unidades”, Panorama, 21.02.17. En: <http://www.panorama.com.ve/ciudad/Deficit-de-ambulancias-supera-el-80-en-Maracaibo-20170220-0121.html>

¹⁸ “32 hospitales del Zulia presentan cierre técnico”, La Verdad, 19.05.18. En: <http://www.laverdad.com/zulia/141459-32-hospitales-del-zulia-presentan-cierre-tecnico.html>

¹⁹ “La escasez de medicinas mata en Venezuela”, El País, 09.05.18. En: https://elpais.com/elpais/2018/04/23/planeta_futuro/1524502559_810295.html

²⁰ “Cómo la escasez (y el alto precio) de los anticonceptivos en Venezuela influye en el incremento del embarazo adolescente”, BBC Mundo, 10.01.18. En: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-42635412>

²¹ “La escasez de anticonceptivos dificulta la planificación familiar en Venezuela”, Agencia EFE, 10.07.18. En: <https://www.efe.com/efe/america/entrevistas/la-escasez-de-anticonceptivos-dificulta-planificacion-familiar-en-venezuela/50000489-3688889>

²² “Pacientes psiquiátricos viven condenados entre la escasez y los altos precios de los medicamentos”, Crónica Uno, 21.10.18. En <http://cronica.uno/pacientes-psiquiatricos-viven-condenados-escasez-altos-precios-medicamentos/>

²³ “Expresidente de la Sociedad Venezolana de Psiquiatría alerta sobre escasez de antidepresivos”, Panorama, 14.10.18. En: <https://www.panorama.com.ve/ciudad/Expresidente-de-la-Sociedad-Venezolana-de-Psiquiatria-alerta-sobre-escasez-de-antidepresivos-20181014-0018.html>

²⁴ “Hidrolago distribuye más de 150 mil litros de agua en centros de salud”, Versión Final, 08.10.18. En: <http://versionfinal.com.ve/ciudad/hidrolago-distribuye-mas-de-150-mil-litros-de-agua-en-centros-de-salud/>

²⁵ “Video | Van 40 fallecidos en centro de diálisis en Maracaibo por fallas”, El Pitazo, 12.09.18. En: <http://elpitazo.info/salud/video-aumenta-40-fallecidos-centro-dialisis-occidente-maracaibo-fallas-las-maquinas/>

²⁶ “415 pacientes renales marabinos sin diálisis en la semana”, La Verdad, 03.02.18. En: <http://www.laverdad.com/zulia/136222-al-menos-415-pacientes-renales-de-maracaibo-pasan-la-semana-sin-dialisis.html>

²⁷ “Pacientes renales fallecieron por fallas de servicios públicos en el Zulia”, El Nacional, 11.09.18. En: http://www.el-nacional.com/noticias/salud/pacientes-renales-fallecieron-por-fallas-servicios-publicos-zulia_251315

²⁸ “Crisis en sector salud cobra vidas de pacientes renales en Zulia”, El Nacional, 10.09.18. En http://www.el-nacional.com/noticias/salud/crisis-sector-salud-cobra-vidas-pacientes-renales-zulia_251170

²⁹ “Venezuela ocupa tercer puesto en Latinoamérica con nuevos casos de VIH”, Tal Cual, 30.04.18. En: <http://talcualdigital.com/index.php/2018/03/08/venezuela-ocupa-tercer-puesto-en-latinoamerica-con-nuevos-casos-de-vih/>

³⁰ “Hasta 12 personas estarían muriendo semanalmente a causa del VIH”, Radio Fe y Alegría Noticias, 03.07.18. En: <http://www.radiofeyalegriano.com/sitio/2018/07/hasta-12-personas-estarian-muriendo-semanalmente-a-causa-del-vih/>

³¹ De 26 medicamentos que existían en el país y componen las diferentes terapias solo 11 están disponibles, aunque de forma irregular, y esto es gracias a donaciones de organismos internacionales, dejando a una gran parte de los usuarios sin tratamiento como es el caso de los que toman Atazanavir, Ritonavir, Isentress, Trizivir, Videx, Complera, Nevirapina, Darunavir, Intelence, Trizivir. Tampoco hay variedad de presentaciones pediátricas, encontrándose disponible para esta población solo el medicamento Kivexa.

³² Personas que han sido objeto de una intervención quirúrgica para obtener una derivación fisiológica que aboca al exterior en un punto diferente al orificio natural, conllevándole cambios higiénicos, dietéticos, pérdida de control de esfínteres y psicológicos (afectación de la propia imagen, autoestima) y sociales (dificultad de integración y reinserción) como consecuencia de estas modificaciones.

³³ “La migración de médicos en Venezuela”, en Revista Panamericana de Salud Pública, Vol. 30, Núm. 2, pp. 177-181. Hernández, T., y Ortiz Gómez, Y. (2011). En: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/9466/v30n2a10.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

³⁴ “32 hospitales del Zulia presentan cierre técnico”, La Verdad, 19.05.18. En: <http://www.laverdad.com/zulia/141459-32-hospitales-del-zulia-presentan-cierre-tecnico.html>

³⁵ “Hania Salazar: Solo 30 % del personal de enfermeros está activo en el Zulia”, Radio Fe y Alegría Noticias, 19.09.18. En: <http://www.radiofeyalegriano.com/sitio/2018/09/hania-salazar-solo-30-del-personal-de-enfermeros-esta-activo-en-el-zulia/>

³⁶ “Liberan a médicos del Hospital Adolfo Pons que protestaron por falta de insumos”, Efecto Cocuyo, 15.05.18. En: <http://efectococuyo.com/salud/liberan-a-medicos-del-hospital-adolfo-pons-que-protestaron-por-falta-de-insumos/> “Gobernador: Exdirectora del 'Pons' fue destituida y acusada ante el Ministerio Público”, Panorama, 15.05.18. En: <https://www.panorama.com.ve/ciudad/Gobernador-Exdirectora-del-Pons-fue-destituida-y-acusada-ante-el-Ministerio-Publico-20180515-0058.html>

³⁷ Médicos en Zulia son obligados a cambiar diagnósticos en actas de defunción. Tal Cual, 15.10.18. En: <http://talcualdigital.com/index.php/2018/10/15/medicos-en-zulia-son-obligados-a-cambiar-diagnosticos-en-actas-de-defuncion/>