

Madeleine Wolfe

Dra. Tiffany Miller

SPAN 3010

4/23/20

Atención médica en países con gobiernos inestables

En el mundo en que vivimos hoy, tan avanzado como es, es común para país tercer mundo o países desarrollados tener gobiernos inestables. Nosotros americanos, oímos sobre las tragedias en las noticias del crimen, pobreza y dolor de la gente en estos países, intentando sobrevivir bajo un gobierno inestable. Un tema que a menudo se pasa por alto entre la plétora de los desafíos de un gobierno inestable, la economía y el sistema social, es cuidado de salud. Venezuela, un país que tiene un gobierno inestable, sufre mucho porque de no bien cuidado de salud. El acceso, la disponibilidad y el nivel de cuidado de salud de gobiernos inestables está disminuyendo consecuentemente con cada nuevo día y afecta muchas comunidades de personas.

A menudo, la falta de cuidado de salud adecuado es debido a los fondos y las decisiones de la ejecutiva o nivel más alto de un gobierno. En Venezuela, el caso fue similar, con la falta de cuidado de salud se debió al gobierno inadecuado que el país vivía bajo durante los principios de la década de 2000. Por casi 15 años Venezuela sufría bajo la dictadura de Hugo Chávez. Aunque en 1998, él fue votado legalmente en el cargo, en los meses y semanas que siguieron, él consolidó su poder a la rama ejecutiva, resultado en un casi (algún argumentaría, una) reinado de dictadura. Durante sus 14 años en la oficina, Chávez inspiró conflicto con las clases sociales, reprimió y persiguió sus opositores políticos y armó la policía y las fuerzas armadas contra sus ciudadanos (Noriega). Su reinado fue continuado hasta su muerte en 2013, pero el terror que Chávez causó no terminó allí.

La crisis política y la crisis socioeconómica que era esperado terminar cuando Nicolás Maduro fue votado en 2013 a oficina, tristemente, ha continuado con su presidencia en 2020. Chávez había transmitido una escasez crónica de comida, herramientas médicas y suministros, un deterioro de productividad, violaciones contra los derechos humanos y una economía mal administrada a Maduro. Aunque, estos problemas no son la culpa de Maduro, él se le dio un puñado de problemas tratar, cuando fue elegido. Estos, junto con la agitación política y desconfianza, han llevado a no solamente un gobierno inestable, sino un estado socioeconómico inestable y el inestable cuidado de salud para millones de venezolanos.

La economía mal administrada ha llevado al acceso incorrecto a muchos artículos de primera necesidad para muchas personas. Debido a la cantidad de inflación económica en el país, muchos salarios mensuales venezolanos no los pueden comprar alguna cosa tan pequeña como un galón de leche. Ahora, un dólar de USD es igual a 248,567.8 bolívares de Venezuela. Durante su tiempo en oficina, Maduro ha pedido más que de 26 aumentos de salario mínimo. En 2018, el país de Venezuela tenía un PIB menos que el estado de Connecticut. (Farnsworth). Este ingreso extremadamente bajo condujo a desnutrición entre muchos segmentos de la población como muchas personas no podían pagar los alimentos para ellos mismos, mucho menos para sus familias. La economía mal administrada no sola ha llevado los ciudadanos puedan pagar las cosas básicas por supervivencia, pero también ha restringido la disponibilidad de atención médica para los enfermos. Muchas personas enfermas no pueden recibir atención médica apropiado porque no puedan pagar el precio del tratamiento. La falta de asequibilidad a necesidades básicas ha resultado en muchas familias saliendo Venezuela con esperanzas de un mejor economía y gobierno. Este problema económico ha provocado que más de tres millones de

venezolanos abandonen su país, su hogar, en los últimos dos años. ¿Pero que sobre los millones que todavía permanecen en Venezuela?

Junto con la caída de económicas, el acceso y la calidad del cuidado de salud fueron cayendo también. En 1998, cuando Chávez fue votado en oficina, trajo cuidado de salud gratis para todos. El cuidado de salud gratis estaba provisto y pagado por la grande exportación de petróleo, específicamente en colaboración con Cuba. Cuba a cambio por petróleo, Cuba, le dio, suministros médicos, formación de médicos, y doctores. Pero, como las tasas de petróleos disminuía, y el país creció cada vez más inestable, el cuidado de salud disminuyó con él. En solamente veinte años, Venezuela ha tenido 17 ministros de salud diferentes, con el final entregando un informe inquietante en 2016, antes de fue removía también.

Un informe del gobierno de salud en Venezuela mostró más de un promedio de un aumento del 50% en mortalidad materna y e infantil. Este aumento ha resultado en más que 10,000 muertes infantiles solo en 2016. También, este reporte declaró que, debido una falta de la atención médica y los suministros, muchas enfermedades controladas e incluso enfermedades eliminadas del país había comenzado a regresar. A finales de los 1990's, Venezuela fue reconocido como el primer país en el mundo en eliminar malaria en ciudades grandes y zonas muy pobladas. Sin embargo, en los años recientes, con mala atención de la salud, malaria y difteria (una otra enfermedad que fue previamente controlado) habían regresado en múltiples brotes grandes (la lanceta). Cuidado de salud inadecuado ha permitido las enfermedades, la hambruna, y la pobreza, corran mediante las ciudades, dejando a muchas personas muriendo de enfermedades evitables y tratables.

Una falta de equipaje médico apropiado, el acceso a vacunas, una buena atención médica y las campañas de salud pública, han resultado en brotes grandes de enfermedades evitables y

tratables. En 2000-2001, casi 10 mil casos de sarampión fueron introducidos en norte de Venezuela y en los años recientes, las instancias periódicas zika, malaria, dengue y chagas. En países con buena atención médico estas enfermedades son tratable, y algunas son evitables. Sin embargo, en un país inestable como Venezuela, estas enfermedades están herida y están matando muchos de los anfitriones.

Muchos suministros de médicos han desaparecido, han sido robado, y las distribuciones generales han disminuido o han obstaculizados. La falta de disponibilidad de suministros médicos ha resultado en muchos familias y pacientes trayendo su propio equipo médico y suministros. Esto incluye los alimentos, los drogas e incluso instrumentos para cirugía (la lanceta). También, muchos “hospitales” o muy comunamente, lugares donde pueden encontrar alguna forma de atención médico, no tienen agua. Esto es importante porque si no hay agua limpia, significa que los doctores no pueden limpiar herramientas o manos, los cuales podrían herir pacientes con infecciones bacterianas. Así que no solo no hay suministros disponibles, pero esos que están usando son de la gente general y probablemente no era limpiado adecuadamente (a menos que el paciente tenga acceso a agua limpio, lo cual es poco probable) o apropiado para más situaciones.

A americanos, esta situación es un desastre. Americanos verían esta situación como abuso horrible a un país por su propio gobierno. No es solo desestructurado, es inhumana. Los Estados Unidos están malcriados con consecuentemente fuerte cuidado de salud, salud público, y atención médica. Nuestros hospitales tienen agua limpia, profesionales capacitados, y aunque ocasionalmente facturas altas, son bastante disponible a todos. Esta accesibilidad tanto como la visión del mundo de el “sueño americano” han llevado muchos de los venezolanos migratorios a la frontera de los estados unidos. Ellos están buscando para entrada, seguridad, y una mejor vida.

Sin embargo, tan horrible como americanos piensan esta situación es, ellos se niegan aceptar estas personas sin hogar desperrado. Los Estados Unidos temen esta nueva ola de inmigrantes y ellos prefieren ofrecer ayuda para construir su país, que abrir las puertas a los suyos.

Como los Estados Unidos, muchos países han ofrecido Venezuela ayuda y apoyo humanitario. Sin embargo, Venezuela ha rechazado, negando la existencia de una crisis obvia (Stevens). Para Venezuela pueda fijar esta crisis, primero necesita admitir su existencia. El gobierno en apuros de Venezuela no sola ha dañado su economía y los sistemas sociales, pero también la salud de sus ciudadanos a través de una atención médica inadecuado. Esto ha dejado comunidades en desorden, un regreso de las enfermedades tratadas previamente, migración masiva fuera del país, y muchos, muchas muertes. Los problemas de Venezuela están arraigados en el gobierno y continuara hasta la organización se reestructura.

Bibliografía

- Alvarado, Carlos H. Alvarado H., et al. “*Cambio Social y Política De Salud En Venezuela.*” Medicina Social, 2008, socialmedicine.info/index.php/medicinasocial/article/view/202.
- Farnsworth, Eric. “*Crackup in Caracas.*” The National Interest, no. 142, 2016, pp. 50–57. JSTOR, www.jstor.org/stable/26557293. Accessed 17 Feb. 2020.
- Kompalic-Cristo, Alicia, et al. “*Prevalencia De Parásitosis Intestinales En Pacientes Del Estado Lara, Venezuela, Durante Los Años 2008-2010.*” Dialnet, Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado (UCLA), Jan. 2011, dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3697061.
- Lancet, The. “*The Collapse of the Venezuelan Health System.*” The Lancet, vol. 391, no. 10128, 7 Apr. 2018, p. 1331., doi:10.1016/s0140-6736(16)00277-4.
- Noriega, Roger F. :*Venezuela under Chávez: The Path toward Dictatorship.*” American Enterprise Institute, 2006, www.jstor.org/stable/resrep02969. Accessed 18 Feb. 2020.
- Peñañiel, Ricardo. “*Venezuela: Un Escenario Político Antagonista. El Pueblo y La Pobreza, En El Discursode Chávez.*” Amazon.com, 2003, <http://www.academia.edu/download/34742173/PenañielVenezuelaEscenarioPoliticoAntagonista.pdf>
- Rojas-Dávila, et al. “*Situación Nutricional De Los Niños Migrantes Venezolanos a Su Ingreso Al Perú y Las Acciones Emprendidas Para Proteger Su Salud y Nutrición.*” Revista Peruana De Medicina Experimental y Salud Pública, Instituto Nacional De Salud, 2 Dec. 2019, www.scielosp.org/article/rpmesp/2019.v36n3/504-510/es/.
- Stevens, Sarah “*When a Crisis Emerges, Look the Other Way: Venezuela’s Handling of Health Care Crisis*” Harvard International Review, vol. 38, no. S1, 2017, pp. 6–7. JSTOR, www.jstor.org/stable/26445587. Accessed 19 Feb. 2020.
- Tedesco, Rosa María, Cacacaro, Yenitza, MoRales, Génesis, Amaya, Iván, Blanco, Talia Devera, Rodolfo “*Parásitos Intestinales en Niños de Horgares de Cuidado Diario Comunitarios de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, Venezuela*” Saber, <https://www.redalyc.org/pdf/4277/427739448004.pdf> , Accessed 23 March, 2020.
- Weisbrot, Mark, and Luis Sandoval. *La Economía Venezolana En Tiempos De Chávez.* Center for Economic and Policy Research, 2007.