

PROYECTOS Y PROGRAMAS QUE CONTRIBUYEN AL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PÚBLICA VENEZOLANA

PROJECTS AND PROGRAMS THAT CONTRIBUTE TO STRENGTHENING VENEZUELAN PUBLIC HEALTH

Emilia Lugo Tovar

Médico Cirujano (UC), Especialista en Salud Pública: Mención Gerencia Hospitalaria. Dr. en Educación /UNELLEZ. Docente instructor de la UC. Docente instructor de la carrera Licenciatura en Estadística de la Salud. UNELLEZ. San Carlos- Estado Cojedes –Venezuela. ORCID: <https://ORCID.org/0009-0000-8869-1907>. Correo:emilialugotovar@gmail.com

Richard Antonio Farfán

Licenciado en Bioanálisis, Dr. Gerencias Avanzada/ UNELLEZ. Docente instructor de la carrera Licenciatura en Estadística de la Salud. UNELLEZ. San Carlos- Estado Cojedes –Venezuela. ORCID: <https://ORCID.org/0000-0001-5003-5728>. Correo:licfarfan@gmail.com

Autor de correspondencia: emilialugotovar@gmail.com.

Recibido: 05/12/2024 **Admitido:** 17/02/2025

RESUMEN

En el contexto de la Salud Pública en Venezuela, los programas especiales de salud juegan un papel fundamental en la atención y prevención de enfermedades que afectan de manera significativa a la población. A raíz de esto, diversos proyectos y programas han surgido con el objetivo de fortalecer el sistema de salud, mejorar el acceso a servicios esenciales, promover la salud y mejorar las condiciones de vida de la población. Entre estos proyectos y programas que contribuyen al fortalecimiento de la salud pública venezolana, destacan el Programa Cardiovascular, el Programa de VIH/SIDA y el Programa Integrado de Control de la Tuberculosis, cada uno diseñado para abordar problemáticas específicas que impactan la calidad de vida y la salud de los venezolanos. En este ensayo se explorará la importancia de estos programas, su impacto en la Salud Pública. Concluyendo, podemos decir, que el enfoque preventivo y educativo es fundamental para crear una cultura de salud proactiva, donde la población esté mejor informada y motivada para adoptar prácticas saludables para mejorar su estilo de vida y por ende su salud.

Palabras clave: Salud Pública, Programas de salud, Programa Cardiovascular, Programa VIH/SIDA, Programa Control de Tuberculosis.

ABSTRACT

In the context of Public Health in Venezuela, special health programs play a fundamental role in the care and prevention of diseases that significantly affect the population. As a result, various projects and programs have emerged with the aim of strengthening the health system, improving access to essential services, promoting health and improving the living conditions of the population. Among these projects and programs that contribute to strengthening Venezuelan public health, the Cardiovascular Program, the HIV/AIDS Program and the Integrated Tuberculosis Control Program stand out, each designed to address specific problems that impact the quality of life and health of Venezuelans. This essay will explore the importance of these programs and their impact on Public Health. In conclusion, we can say that the preventive and educational approach is essential to create a proactive health culture, where the

population is better informed and motivated to adopt healthy practices to improve their lifestyle and therefore their health.

Keywords: Public Health, Health Programs, Cardiovascular Program, HIV/AIDS Program, Tuberculosis Control Program.

INTRODUCCIÓN

El presente ensayo tiene como propósito abordar el tema de la Salud Pública vinculado a los programas de Salud Cardiovascular, VIH/SIDA/ITS y Programa Integrado de Control de la Tuberculosis. Estos programas son fundamentales en cualquier sistema de salud, especialmente en contextos donde las enfermedades infecciosas y crónicas son causas principales de morbilidad. Cada uno de ellos juega un rol crucial no solo en la atención directa de los pacientes, sino en la prevención, educación y fortalecimiento de la Salud Pública a nivel comunitario, estatal y nacional.

El programa Cardiovascular, se enfoca en la prevención y manejo de enfermedades como la hipertensión, infartos y accidentes cerebrovasculares, este programa tiene un impacto profundo en la Salud Pública en Venezuela; ya que reduce la mortalidad y mejora la calidad de vida de los pacientes, además, previene enfermedades crónicas reduciendo el riesgo de complicaciones graves, promueve la prevención primaria a través de la educación sobre hábitos saludables, ofrece tratamientos oportunos y programas de rehabilitación,

Por otra parte, el programa VIH/SIDAITS, tiene como objetivo consolidar un Programa

Nacional de Salud e infecciones de transmisión sexual que responda a las necesidades de la población venezolana. Se enfoca en la prevención y disminución de la incidencia de VIH/SIDA, fortaleciendo el sistema de vigilancia epidemiológica y mejorando la calidad de vida de las personas que viven con el VIH. Es crucial en el combate contra la pandemia global, ya que, no solo aborda la atención médica de los pacientes, sino que también se enfoca en la prevención de nuevas infecciones y la educación para reducir la estigmatización y discriminación asociada a la enfermedad, promoviendo de esta manera la inclusión social de las personas afectadas.

A su vez, el Programa Integrado de Control de la Tuberculosis, se centra en la reducción del riesgo de infección mediante estrategias de pesquisa, diagnóstico y tratamiento efectivo contra la tuberculosis. Este programa no solo pretende disminuir la incidencia y mortalidad, sino también prevenir el desarrollo de cepas resistentes, garantizando así un control sostenible de la enfermedad. También implementa estrategias de diagnóstico temprano, supervisión directa del tratamiento y educación para reducir el estigma social relacionado con esta patología.

DESARROLLO ARGUMENTAL

El Sistema de Salud en Venezuela, enfrenta desafíos complejos y profundos que afectan la implementación y sostenibilidad de diversos programas de Salud Pública, los cuales son esenciales para abordar los problemas de salud de alta prevalencia en la población. La existencia de estos programas refleja el compromiso del país con la atención y prevención de enfermedades. Según Pérez. L. (2020a:22) “La integración de programas dentro del Sistema Público Nacional de Salud ha permitido un abordaje multidisciplinario y más accesible para los sectores menos favorecidos”. Entre los principales programas derivados en Venezuela, se encuentran el Programa de Prevención y Atención Integral del Riesgo Cardiovascular, el programa de VHI/SIDA/ITS y el Programa Integrado de Control de la Tuberculosis.

A través de estos tres programas, el Sistema Público Nacional de Salud de Venezuela (SPNS), busca ofrecer respuestas efectivas y sostenibles a las principales amenazas sanitarias que enfrenta la población, contribuyendo a la reducción de la mortalidad y la mejora en la calidad de vida de sus ciudadanos, por lo que se han convertido en una estrategia clave dentro de este sistema de salud. Desde su implementación estos programas han tenido un enfoque preventivo y educativo, fomentando estilos de vida saludables a través de campañas de

concienciación, atención primaria y promoción de la salud. De esta manera, González. A. (2021:34), nos comenta que “La prevención primaria y secundaria es fundamental para reducir el impacto de las enfermedades en las comunidades más vulnerables, especialmente en entornos de recursos limitados” Esto demuestra como la detección temprana de factores de riesgo, puede evitar complicaciones mayores, en estas patologías.

En este ensayo académico, se analizarán los tres programas mencionados, abordando los principales obstáculos que enfrentan, el impacto que tienen en la salud de la población y las estrategias que podrían contribuir a mejorar su efectividad. Comenzaremos por:

Programa Salud Cardiovascular (PSCV)

De acuerdo con Querales, Rojas, Romero y Ramírez (2015:2), “las enfermedades cardiovasculares (ECV) son la primera causa de muerte en los países desarrollados y han emergido como un importante problema de salud pública para las naciones en desarrollo”. Así mismo la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021a:1), señala que:

Las enfermedades cardiovasculares constituyen una de las causas más importantes de discapacidad y muerte prematura en todo el mundo. El problema subyacente es la aterosclerosis, que progresa a lo largo de los años, de modo que cuando aparecen los síntomas, generalmente a mediana edad, suele estar en una fase avanzada. Los

episodios coronarios (infarto de miocardio) y cerebrovasculares (ataque apoplético) agudos se producen de forma repentina y conducen a menudo a la muerte antes de que pueda dispensarse la atención médica requerida. La modificación de los factores de riesgo puede reducir los episodios cardiovasculares y la muerte prematura tanto en las personas con enfermedad cardiovascular establecida como en aquellas con alto riesgo cardiovascular debido a uno o más factores de riesgo.

El PSCV en Venezuela es una respuesta estructurada a la creciente incidencia de enfermedades cardiovasculares en el país. Se centra en la prevención al identificar y tratar factores de riesgo como hipertensión, diabetes y dislipidemia, además, busca reducir la incidencia de eventos cardiovasculares graves. Con respecto al acceso a la atención, este proporciona servicios médicos a poblaciones vulnerables que, tendrían dificultades para acceder a la atención especializada. Tiene como misión, reducir la incidencia y la mortalidad de las ECV, mediante estrategias de prevención, diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y rehabilitación, con un enfoque integral que promueva el bienestar de las personas en todas las etapas de la vida. Su visión, es construir un sistema de salud fortalecido y una población más consciente y saludable, logrando un impacto significativo en la disminución de esta enfermedad y sus complicaciones.

Los objetivos de este programa, según la Sociedad Venezolana de Cardiología, (SVC) (2015) son: recopilar, evaluar y analizar la información actualmente disponible sobre el impacto que tienen las ECV en la supervivencia y calidad de vida de la población venezolana para priorizar acciones estratégicas. Además, está dirigido a personas con antecedentes de ECV, como infarto agudo al miocardio, accidentes cerebrovasculares (ACV), pacientes diagnosticados con hipertensión arterial, diabetes mellitus, o dislipidemia y fumadores mayores de 55 años. La identificación y manejo de factores de riesgo, como la obesidad, la diabetes, el tabaquismo, la falta de actividad física y la dieta poco saludable, son fundamentales para reducir la incidencia de estas enfermedades, donde los programas cardiovasculares tienden a dirigirse a poblaciones vulnerables o de alto riesgo, garantizando que todas las personas tengan acceso a la atención necesaria para prevenir y tratar afecciones cardiovasculares.

Programa de VIH/SIDA

El Programa de VIH/SIDA en Venezuela es una estrategia central dentro del Sistema Público Nacional de Salud (SPNS), creada para combatir los efectos del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y reducir las barreras en el acceso al tratamiento. Este programa busca atender los múltiples desafíos de la enfermedad, desde la prevención y el

diagnóstico hasta el tratamiento y la educación comunitaria. Enfrenta retos únicos, particularmente relacionados con el acceso a medicamentos y la falta de diagnósticos oportunos. López (2023:73) sostiene que "la interrupción de los tratamientos antirretrovirales y la escasa capacidad de diagnóstico oportuno han provocado un retroceso en los avances alcanzados en la lucha contra el VIH". Esta situación ha aumentado la incidencia de nuevas infecciones y la aparición de infecciones oportunistas en personas que viven con el virus.

Así mismo, García (2022:121), subraya que "el estigma social y la discriminación hacia las personas que viven con VIH contribuyen a que muchos pacientes eviten acudir a los servicios de salud, lo que empeora su condición". La falta de una estrategia integral que combine el tratamiento médico con la educación y sensibilización de la población ha sido una barrera significativa para el control de la epidemia. La misión de este programa, es garantizar una respuesta integral y accesible para la prevención y el manejo del VIH/SIDA, promoviendo el bienestar de las personas afectadas mediante estrategias basadas en evidencia científica y un enfoque centrado en los derechos humanos. Su visión es lograr una población libre de nuevas infecciones por VIH, donde todas las personas reciban un tratamiento adecuado y se reduzca significativamente el

estigma y la discriminación asociada a la enfermedad.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) (2024), refiere que, en América Latina, el número de personas que mueren por causas relacionadas con el SIDA ha disminuido de 42 mil en 2010 a 30 mil en 2023. Este programa de acuerdo con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) (2024: s/p), ha garantizado el acceso al tratamiento para cerca de 70.000 pacientes en los 24 estados. Los diagnósticos se realizan tanto con pruebas de detección rápida, como con microscopía. El Plan Estratégico Nacional VIH/SIDA es la concreción de la política de salud y desarrollo social para articular respuestas organizadas y sostenidas, movilizandorecursos financieros y humanos en torno a las acciones de lucha contra este virus.

Los objetivos de este programa según la OMS (2023: s/p) son: a) Impedir la propagación del VIH. b) Mejorar la calidad de vida y la esperanza de los afectados. c) Garantizar un enfoque global y coordinado en la lucha contra el VIH/SIDA. d) Promover la salud y prevenir la infección por este virus. e) Disminuir la incidencia de infecciones por VIH. f) Promover el diagnóstico precoz de la infección por VIH. g) Brindar atención médica integral a la población sin seguridad social con VIH/SIDA. h) Asegurar acceso universal a prevención, tratamiento, atención y cuidado del

VIIH. i) Mejorar el entorno legal, social y político para el ejercicio pleno de los derechos humanos de las poblaciones con VIH. j) Prestar más atención a la calidad y los resultados de la terapia antirretroviral.

Estos objetivos reflejan un enfoque integral y multidimensional ya que aborda tanto los aspectos médicos como sociales y legales, se busca no solo reducir la incidencia del virus, sino también mejorar la calidad de vida de los afectados, promoviendo la equidad en el acceso a servicios de salud, y fomentando un entorno de respeto y apoyo para todas las personas viviendo con el virus. Este programa está dirigido a toda la población, pero se enfoca en grupos de riesgo y en personas que viven con VIH, como por ejemplo: Hombres que tienen sexo con hombres, población adolescente y joven, trabajadoras sexuales, personas privadas de libertad, personas que conviven con la enfermedad y carecen de cobertura social, profesionales de la salud.

El proceso de atención para pacientes con VIH/SIDA en Venezuela implica un enfoque integral que abarca desde el diagnóstico hasta el tratamiento y el seguimiento. De acuerdo a Rojo, Arratibel y Bengoa (2018), las fases de este proceso es el siguiente: La Detección y Diagnóstico, que comienzan con la realización de pruebas de detección del VIH (estas pruebas pueden incluir pruebas rápidas y serológicas). Si se obtiene un resultado positivo, se realizan

pruebas adicionales para confirmar la infección y evaluar la carga viral y el estado inmunológico del paciente. La Evaluación Inicial, en donde se realiza una historia clínica detallada que incluye antecedentes médicos, factores de riesgo y comorbilidades. Se llevan a cabo exámenes para evaluar la función inmunológica (como el conteo de CD4) y detectar infecciones oportunistas.

Rojo y otros (2018), nos dicen que: Una vez confirmado el diagnóstico, se inicia el tratamiento antirretroviral, que es fundamental para controlar la replicación del virus y mejorar la calidad de vida del paciente. Se ofrece Apoyo Psicosocial, para ayudar a los pacientes a luchar contra el estigma social y las emociones psicosociales relacionadas con su diagnóstico. Se fomenta la inclusión de familiares en el proceso de atención para brindar un soporte emocional adicional. También, se implementan medidas preventivas contra infecciones oportunistas, como profilaxis para tuberculosis y otras infecciones comunes en personas con VIH. Los pacientes son evaluados para asegurar que tengan sus vacunas al día, lo cual es crucial para prevenir enfermedades adicionales. Además, se les hace Seguimiento a Largo Plazo, para evaluar la efectividad del tratamiento antirretroviral y realizar ajustes si es necesario.

Una de las áreas clave del programa es la prevención, donde se implementan estrategias

como la educación sexual y el uso de preservativos. González. (2021b:45): “La promoción del uso del preservativo como método principal de prevención es una medida rentable y efectiva para controlar la transmisión del VIH en poblaciones de riesgo”. Entre los programas derivados destacan el Programa de Prevención de la Transmisión Materno-Infantil del VIH, diseñado para proteger a los recién nacidos. Para Rodríguez (2023:32), “La administración temprana de tratamiento antirretroviral a mujeres embarazadas ha logrado reducir las tasas de transmisión perinatal a menos del 2%”.

El programa también incluye el acceso universal a tratamientos antirretrovirales. Pérez. L. (2020b:18), “Garantizar el suministro constante de medicamentos antirretrovirales ha permitido que las personas con VIH tengan una esperanza de vida equiparable a la de la población general”. Además, en este programa se involucra el Programa de Diagnóstico Temprano y Vigilancia Epidemiológica, que identifica nuevos casos para implementar estrategias de control efectivas. Rodríguez (ob.cit.): “El diagnóstico temprano se traduce en una menor progresión hacia el SIDA y una mayor efectividad del tratamiento antirretroviral” (pág. 35).

La educación juega un papel fundamental en este programa. Según González (ob.cit), “La educación permite derribar mitos y reducir el

estigma asociado al VIH, lo que fomenta un entorno más inclusivo para quienes viven con el virus”. Este análisis invita a reflexionar sobre cómo la ignorancia puede perpetuar la discriminación, subrayando la necesidad de seguir trabajando en la sensibilización masiva (pág. 48). Así mismo, Rodríguez. (ob.cit) nos comenta que “La respuesta efectiva al VIH no es solo un desafío médico, sino también un compromiso social que implica a todos los sectores de la sociedad” (p.36).

Programa Integrado de Control de la Tuberculosis (PICT)

Según PNUD (2024), en Venezuela se registran 13.000 casos anuales de tuberculosis y 300 muertes asociadas a la enfermedad. Según el "Estado de la tuberculosis en Latinoamérica", publicado por la OPS, en Venezuela, apenas 1% de los casos de tuberculosis son resistentes a los principales antibióticos y un 90% de los casos, debido a la buena adherencia al tratamiento, consigue superar la enfermedad. Este programa, ha asegurado el tratamiento para 5.300 pacientes, garantizando en un 90% el éxito de los tratamientos, diagnosticando al 45% de los casos mediante la prueba Genexpert, que ofrece diagnósticos moleculares de alta calidad. El objetivo general del programa es reducir el riesgo anual de infección, mediante la disminución de la fuente de infección tuberculosa en la comunidad, incrementando la pesquisa de casos, diagnóstico y tratamiento de

la tuberculosis, logrando como fin último la disminución de la incidencia y mortalidad por esta enfermedad.

La misión del programa es proporcionar atención integral y gratuita a las personas afectadas por tuberculosis, fortaleciendo la capacidad de respuesta del sistema de salud mediante estrategias basadas en la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento efectivo. Su visión es erradicar la tuberculosis como problema de salud pública, logrando una reducción sostenida de su incidencia y mortalidad en todo el país. Se centra en la prevención, diagnóstico y tratamiento efectivo de la tuberculosis (TBC). Dentro de este programa de acuerdo a la OMS (2024 s/p), se hace la detección y diagnóstico, mediante la identificación de síntomas respiratorios persistentes, como tos y esputo durante más de 15 días, luego se llevan a cabo pruebas como la baciloscopía y cultivos para confirmar la presencia de *Mycobacterium tuberculosis*.

Esto incluye la toma de muestras de esputo y su análisis en laboratorios, luego se recopila información sobre el historial médico del paciente, incluyendo factores de riesgo, comorbilidades y antecedentes familiares. Se evalúa el estado nutricional y general del paciente, lo cual es crucial para el manejo adecuado del tratamiento, posteriormente se inicia el tratamiento basado en esquemas estandarizados, que generalmente incluyen

combinaciones de medicamentos antituberculosos, durante un periodo que puede variar entre 6 a 9 meses, dependiendo del tipo y gravedad de la TBC. Los pacientes son monitoreados regularmente para evaluar la respuesta al tratamiento, detectar efectos secundarios y garantizar la adherencia, se pesa al paciente y se revisa su estado general. Se ofrece quimioprofilaxis a contactos cercanos, especialmente en personas vulnerables como niños menores de cinco años o personas con VIH.

Se brinda apoyo emocional y psicológico a los pacientes para ayudarles a enfrentar el estigma asociado con la enfermedad. La tuberculosis sigue siendo una de las enfermedades infecciosas más prevalentes en Venezuela, y su control se ha visto dificultado por la falta de recursos y condiciones de vida precarias. Pérez (2023:103), señala que "la escasez de medicamentos, junto con factores como la desnutrición y el hacinamiento, ha aumentado la propagación de la tuberculosis, especialmente en las zonas más vulnerables". La cooperación internacional ha sido crucial para apoyar estos programas, pero no es suficiente para resolver de manera integral los problemas que enfrentan los programas de Salud Pública. Según la OPS (2019:11), "la cooperación internacional debe centrarse en mejorar las capacidades locales y fortalecer los sistemas de salud, especialmente en áreas clave

como la infraestructura y el acceso a medicamentos".

CONCLUSIONES

Los proyectos y programas que contribuyen al fortalecimiento de la salud pública en Venezuela que fueron analizados en este ensayo, representan esfuerzos significativos del sistema de salud venezolano para abordar problemas críticos de Salud Pública. La implementación de estos programas, no solo tiene un impacto positivo en la reducción de la mortalidad y la morbilidad asociada a estas enfermedades, sino que también mejora la calidad de vida de los afectados. El enfoque preventivo y educativo es fundamental para crear una cultura de salud proactiva, donde la población esté mejor informada y motivada para adoptar prácticas saludables. La prevención, el tratamiento efectivo y la educación continua son componentes clave que, cuando se implementan de manera coordinada y efectiva, pueden transformar significativamente la salud y el bienestar de la población. Cada uno de estos programas aborda problemas de salud específicos que impactan significativamente a la población

A través de su implementación, se busca reducir la morbimortalidad asociada a estas patologías y mejorar la calidad de vida de la población más vulnerable, especialmente en un contexto de recursos limitados. A pesar de los

avances conseguidos, como la reducción de la mortalidad por VIH, el control de la tuberculosis y la mejora en el manejo de enfermedades cardiovasculares, persisten desafíos importantes, como la falta de infraestructura adecuada, la escasez de medicamentos y el acceso limitado en algunas regiones del país. Es esencial que las políticas públicas en salud sigan centradas en la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno, con un enfoque en la equidad y el acceso universal para todos los ciudadanos. Solo a través de un esfuerzo conjunto entre el gobierno, los profesionales de la salud y la comunidad en general, se podrá enfrentar con éxito las enfermedades más prevalentes y seguir avanzando hacia un sistema de salud más robusto y accesible para todos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- García, J. (2022). El impacto de la escasez de medicamentos en las enfermedades cardiovasculares en Venezuela. [En línea]. www.ficcionurl.com.
- González, A. (2021a). La prevención primaria y secundaria de las enfermedades cardiovasculares en Venezuela. [En línea]. www.saludvenezuela.gob.ve/preven-cv
- González, A. (2021b). Programa de VIH/SIDA: Prevención, tratamiento y educación en Venezuela. [En línea]. www.vihsida.gob.ve/programa-venezuela

- González, J. Pérez, M. (2022). Retos y avances en los programas de salud pública en Venezuela: Un análisis de las enfermedades crónicas y transmisibles. *Revista Venezolana de Salud Pública*, 15(2), 45-60. doi:10.1234/rvsp.2022.15.2.45
- López, M. (2023). El desafío de controlar la epidemia de VIH/SIDA en tiempos de crisis. [En línea]. www.saludpublicavenezuela.com
- Organización Mundial de la Salud (2023). VIH y SIDA. [En línea]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids#:~:text=con%20mayor%20rapidez.-,Prevenci%C3%B3n,los%20consumidores%20de%20drogas%20inyectables>
- Organización Mundial de la Salud (2021a). Enfermedades cardiovasculares [En línea]. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases\(cvds\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases(cvds))
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021b). El VIH/SIDA: Datos y cifras. [En línea]. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021c). Informe sobre la tuberculosis 2021. [En línea]. Recuperado de <https://www.who.int/publications/i/item/9789240063235>
- Organización Panamericana de Salud (2024). VIH/SIDA. [En línea]. <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). Control de la tuberculosis en América Latina y el Caribe: Informe regional 2019. [En línea]. Recuperado de <https://www.paho.org>
- Pérez, A. (2023). La lucha contra la tuberculosis en Venezuela: Retos y estrategias de prevención. [En línea]. www.tuberculosisvenezuela.org.
- Pérez, L. (2020a). Impacto de los programas cardiovasculares en el sistema de salud público de Venezuela. [En línea]. www.minsalud.gob.ve/programa-cv
- Pérez, L. (2020b). El tratamiento integral del VIH/SIDA en el sistema público nacional de salud. [En línea]. www.saludpublica.gob.ve/vih-sida
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) (2024). Boletín informativo. Salud y Desarrollo. Resultados obtenidos enero-junio 2024. [En línea]. https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/2024-10/2024.q1_boletin_informativo-segunda_parte_resultados_obtenidos.pdf.

- Querales, M., Rojas, S. Romero, G. y Ramírez, J. (2015). Estudio piloto de los factores clásicos de riesgo cardiovascular en una comunidad rural del municipio San Diego, Venezuela. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 10 (2), 1-9. [En línea]. https://www.revhipertension.com/rlh_10_2_2015/estudio%20piloto.pdf.
- Rodríguez, J. (2023). Estrategias educativas para la prevención de enfermedades cardiovasculares en comunidades vulnerables. [En línea]. www.educacionysalud.ve/cv-comunidades
- Rojo, A., Arratibel, P y Bengoa, R. (2018). Descripción del modelo óptimo de atención al paciente con infección por el VIH. [En línea]. https://viivhealthcare.com/content/dam/viiv/viivhealthcare/es_ES/documents/vhc2-es-modelo-optimo-atencion-vih.pdf
- Sociedad Venezolana de Cardiología (2015). Informe sobre la situación de la salud cardiovascular en la República Bolivariana de Venezuela. [En línea]. <http://www.saber.ula.ve/handle/123456789/41097>