



INFORME ANUAL 2021

HONDURAS

Respuesta a la COVID-19
y preparación para el futuro



Informe anual 2021. Honduras: Respuesta a la COVID-19 y preparación para el futuro
OPS/HND/22-0001

© Organización Panamericana de la Salud, 2022

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Organizaciones intergubernamentales de Creative Commons ([CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/)).

Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicio específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Fotografías: © OPS.

Establecida en 1902, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) es reconocida como el organismo independiente especializado en salud del sistema interamericano, de conformidad con la Carta de la Organización de los Estados Americanos (OEA). En 1949 la OPS entró en un acuerdo por el cual pasó a ser la Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), un organismo especializado del sistema de las Naciones Unidas. En su calidad de oficina regional de la OMS, la OPS participa activamente en los equipos de las Naciones Unidas en los países, colaborando con otros organismos, fondos y programas del sistema de las Naciones Unidas, y con los coordinadores residentes de las Naciones Unidas, para contribuir al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a nivel de país. Durante 120 años, la OPS ha desarrollado competencias y experiencia ampliamente reconocidas al brindar cooperación técnica a sus Estados Miembros para combatir las enfermedades transmisibles y no transmisibles y sus causas, fortalecer los sistemas de salud y responder a situaciones de emergencia y desastres en toda la Región de las Américas.

Dada la doble condición jurídica de la OPS y la dificultad de separar a la OPS de las actividades de la OMS, en este informe anual se reflejan las actividades de la OPS y la OMS en la Región de las Américas relacionadas con la cooperación técnica en el 2021. Aproximadamente el 80% de la cooperación técnica que brinda la OPS en el ámbito de la salud en la Región de las Américas se financia con las contribuciones señaladas y las contribuciones voluntarias de la propia OPS, como organización del sistema interamericano; el 20% restante del presupuesto bienal integrado de la OPS incluye actividades financiadas por la OMS. En el resumen financiero del presente informe anual puede encontrarse información más detallada.

Una jornada de vacunación contra la COVID-19 o “vacunatón”.



Misión

Liderar esfuerzos colaborativos estratégicos entre los Estados Miembros y otros aliados para promover la equidad en la salud, combatir la enfermedad, y mejorar la calidad de vida de los pueblos de las Américas y prolongar su duración.

Visión

Ser el mayor catalizador para asegurar que toda la población de las Américas goce de una salud óptima y contribuir al bienestar de las familias y las comunidades.

VALORES



EQUIDAD

Lucha por la imparcialidad y la justicia mediante la eliminación de las diferencias que son innecesarias y evitables.



EXCELENCIA

Logro de la más alta calidad en lo que hacemos.



SOLIDARIDAD

Promoción de responsabilidades e intereses compartidos, facilitando esfuerzos colectivos para alcanzar metas comunes.



RESPETO

Aceptación de la dignidad y la diversidad de las personas, los grupos y los países.



INTEGRIDAD

Garantía de un desempeño transparente, ético y responsable.

La doctora Roxana Castillo sobrevivió a la polio y es una destacada profesional de las vacunas en Honduras.

ÍNDICE

<i>Mensaje de la Directora</i>	vi
<i>Mensaje de la Representante</i>	vii
ASPECTOS DESTACADOS	1
COOPERACIÓN TÉCNICA DE LA OPS	2
• Emergencias de salud	2
• Sistemas y servicios de salud	7
• Enfermedades transmisibles	10
• Enfermedades no transmisibles y salud mental	14
• Salud a lo largo del curso de vida	18
RESUMEN FINANCIERO	20
EL CAMINO POR DELANTE	22

MENSAJE DE LA DIRECTORA



En el 2021, la COVID-19 siguió siendo el mayor reto de salud pública de la historia moderna. La Región de las Américas fue la más afectada, y con la aparición de nuevas variantes del virus, quedó claro que la pandemia aún no había terminado. Sin embargo, las nuevas vacunas anuncian su fin, así como el advenimiento de una nueva normalidad en el trabajo, en la escuela y en las interacciones sociales del día a día.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) fortaleció la cooperación técnica que presta a los Estados Miembros con el fin de brindarles apoyo en la vacunación contra la COVID-19. Sin embargo, la reticencia a la vacunación y la información errónea a veces han obstaculizado los valientes esfuerzos de los países. La OPS debe seguir ayudándolos en la aplicación de estrategias para vencer estos obstáculos, tanto en los programas de vacunación contra la COVID-19 como en los programas sistemáticos de vacunación infantil y en otras iniciativas de inmunización.

Las consecuencias de la pandemia de COVID-19 han sido desastrosas en todos los países. Dado que la atención se ha centrado en la respuesta a la pandemia, corremos el riesgo de que se pierdan los avances ya alcanzados en otros ámbitos de la salud pública y de que los determinantes socioeconómicos de la salud empeoren considerablemente. La experiencia con la COVID-19 ha puesto de manifiesto la necesidad de seguir abogando por sistemas de salud resilientes; fortalecer el primer nivel de atención utilizando un enfoque de atención primaria de salud; promover la salud en todas las políticas; y revitalizar las funciones esenciales de salud pública.

Por lo tanto, en el 2021 nos centramos más en aquellas áreas de la salud que se descuidaron al principio en la pandemia. En estos informes anuales correspondientes al 2021 se presenta la labor en los países y las subregiones en un momento en el que nos preparamos para la era posterior a la pandemia.

Permítanme expresar mi más sincero agradecimiento a nuestros Estados Miembros, asociados y donantes que trabajaron con nosotros para abordar los retos de la COVID-19. Tenemos que seguir colaborando estrechamente en la compleja tarea de poner fin a la pandemia; abordar las inequidades y las desigualdades en la salud que azotan a nuestra Región; mantener la salud en un lugar prioritario de la agenda política de todos los Estados Miembros; y defender la equidad en la salud como la piedra angular del desarrollo sostenible para no dejar a nadie atrás.

Carissa F. Etienne

Directora de la Organización Panamericana de la Salud

MENSAJE DE LA REPRESENTANTE



A dos años del inicio de la pandemia, marcados por la saturación de los servicios de salud y una alta mortalidad, además de por la afectación de prácticamente todos los aspectos de la vida de las personas (salud física y mental, educación, trabajo, economía, desarrollo social y otros), en el 2021, con la introducción de las vacunas contra la COVID-19, se vislumbra por fin un cambio positivo en la salud pública del país. La introducción de la vacuna y la implementación de estrategias de vacunación masiva, junto con la mejora de la vigilancia epidemiológica, el fortalecimiento de los servicios de salud y las estrategias de comunicación jugaron un rol fundamental en la lucha contra la enfermedad y en la reducción de contagios, hospitalizaciones y muertes.

El personal de la Representación de la OPS en Honduras forma un equipo comprometido con la excelencia y los más altos estándares de la Organización. Ha adoptado la filosofía del enfoque interprogramático, fortaleciendo constantemente el trabajo en equipo, con un compromiso vivo por alcanzar la misión de proteger la vida de la población a la que sirve, trabajando siempre mano a mano con las autoridades nacionales.

En concordancia con la estrategia de atención primaria de salud, desarrollamos una iniciativa de instalación de oficinas satélites de la OPS en los lugares más vulnerables, así como de fortalecimiento de la participación comunitaria para formar promotores comunitarios de la salud, lo que nos ha permitido extender la cobertura de nuestra cooperación técnica y obtener mejores resultados. A la fecha de este informe, se había capacitado y provisto de materiales educativos por lo menos a 1100 promotores comunitarios de la salud en diversos temas prioritarios (COVID-19, dengue, salud sexual y reproductiva, malaria, comunicación de riesgos, salud mental, prevención de enfermedades transmisibles por desastres naturales y otros). Por medio del trabajo multiplicador de estos agentes comunitarios, hemos podido llevar la promoción de la salud a miles de personas, sobre todo en las zonas más vulnerables del país, incluyendo las lenguas misquita y garífuna.

Si bien es cierto que la pandemia de COVID-19 puso en estrés a las autoridades nacionales, en especial al sector de la salud, la Representación de la OPS en Honduras supo alinear su trabajo y movilizar recursos para responder a las apremiantes demandas sin dejar de ejecutar su plan de trabajo, promoviendo siempre la resiliencia de los servicios de salud para no descuidar los demás aspectos de la salud pública. Sin duda alguna, la pandemia de COVID-19 nos puso frente a grandes retos, pero a su vez nos está dejando múltiples lecciones y enseñanzas para mejorar el abordaje no solo de las emergencias sanitarias, sino también de la fortaleza de los sistemas de salud y la dedicación en los países para brindar día a día servicios de salud mejores y más equitativos.

En este informe anual repasamos los aspectos más relevantes de la cooperación técnica y financiera de la OPS durante el 2021.

Piedad Huerta

Representante de la OPS en Honduras



Restauración de la red de tuberías en el establecimiento de salud de Las Lajas, Comayagua, que llevaba más de 10 años sin prestar servicio.

ASPECTOS DESTACADOS

- La Representación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en Honduras siguió durante el 2021 apoyando la lucha contra la pandemia de COVID-19, logrando que las primeras vacunas llegaran al país y contribuyendo a incrementar el acceso a la vacunación.
- El país había recibido hasta finales de año un total de 4 775 310 dosis de vacunas contra la COVID-19 a través del [Mecanismo COVAX](#), la iniciativa global para el acceso equitativo a las vacunas contra la enfermedad que causa el virus SARS-CoV-2.
- Los “vacunatones”, una estrategia de movilización de equipos de vacunadores y voluntarios para lograr una vacunación masiva, permitieron acelerar el despliegue de las vacunas y brindaron a los hondureños el acceso a las mismas incluso en zonas de difícil acceso.
- Con una fuerte cooperación técnica de la OPS, se logró desarrollar y poner en funcionamiento una plataforma de vigilancia epidemiológica para el manejo de los datos de la COVID-19, con enlace a la red de laboratorios de biología molecular para el registro de las pruebas de la COVID-19 y otras pruebas diagnósticas a nivel nacional, y se instalaron salas de situación epidemiológica en todas las regiones sanitarias del país. Esta situación brindó la oportunidad de fortalecer el sistema de información de alerta-respuesta y sentar las bases para la creación de la plataforma del sistema de información de salud.
- La Representación ayudó también en la rehabilitación y equipamiento de los establecimientos de salud dañados por las tormentas Eta e Iota y en la instalación de servicios de abastecimiento de agua y saneamiento.
- La OPS ofreció asesoría técnica para la elaboración del [Anteproyecto de Ley del Sistema Nacional de Salud](#) y para la introducción de la telesalud en Honduras, además de contribuir a fortalecer la gestión de medicamentos.
- Se reforzaron las iniciativas para reducir la mortalidad materna y para mejorar la salud sexual y reproductiva de la población, con especial énfasis en la prevención del embarazo adolescente. Asimismo, la Representación brindó cooperación técnica en la lucha contra las enfermedades no transmisibles, como el cáncer y las discapacidades, y contribuyó al desarrollo de iniciativas para la mejora de la salud mental. De igual manera, se fortaleció la capacidad sanitaria en el abordaje de las enfermedades transmisibles, las arbovirosis y las enfermedades desatendidas, en especial en las comunidades más vulnerables del país.

COOPERACIÓN TÉCNICA DE LA OPS



EMERGENCIAS DE SALUD



Llegada a Honduras, en junio del 2021, de 1 500 000 dosis de la vacuna de Moderna donadas por el Gobierno de los Estados Unidos de América por medio del Mecanismo COVAX.

La lucha contra la pandemia de COVID-19 y la rehabilitación de establecimientos dañados por las tormentas Eta e Iota fueron algunas de las prioridades de la OPS y las autoridades hondureñas en el 2021.

Lucha contra la pandemia de COVID-19

La Representación brindó apoyo a la Secretaría de Salud (SESAL) de Honduras para la coordinación de la planificación y el abordaje de la pandemia de COVID-19. Para ello, se facilitó la participación de las autoridades de salud y de su equipo de trabajo en todas las reuniones ministeriales de la OPS, así como en las reuniones subregionales.

Para apoyar el proceso de vacunación de la población hondureña, se facilitó y se agilizó el sistema de donaciones de vacunas contra la COVID-19 a través del Mecanismo COVAX, la iniciativa global para el acceso equitativo a las vacunas contra la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2.

El país recibió en marzo del 2021 las primeras vacunas contra la COVID-19 a través de este mecanismo. A final del año, el número de dosis recibidas fue de 4 775 310.

Vacunatones

A partir del segundo semestre del 2021, se incrementó considerablemente la cobertura vacunal y el acceso a las vacunas gracias a la estrategia intersectorial masiva del “vacunatón”, organizada por la SESAL con la cooperación técnica de la OPS.

Además de acelerar el despliegue de las vacunas y brindar a los hondureños el acceso a las vacunas contra la COVID-19, los “vacunatones” han llegado también a la población que reside en zonas de difícil acceso.

De ese modo, de una cobertura del 0,8% de la población vacunada con dos dosis a 31 de junio del 2021, se avanzó al 58% a 31 de diciembre del 2021. Además, en el mismo período se logró que disminuyeran de forma significativa las infecciones y muertes por la COVID-19. Igualmente se redujo la ocupación hospitalaria del 79% al 52%; la ocupación de camas de cuidados intensivos por pacientes con COVID-19 pasó del 100% al 8%, y la tasa de letalidad del 2,65% al 0,4%. En el municipio de Comayagua, por ejemplo, se redujo la tasa de letalidad por COVID-19 del 5,67% en agosto del 2020 al 3,75% en marzo del 2021.

La Representación de la OPS en Honduras dotó al país de insumos esenciales para el tratamiento de pacientes en todas las regiones sanitarias y en todos los hospitales, gracias a la subvención de proyectos por valor de más de US\$ 20 millones. Además, colaboró en el desarrollo de guías de evaluación y materiales de comunicación para la rehabilitación integral de personas afectadas por la COVID-19.

Fortalecimiento de las redes integradas de servicios de salud

A pesar de los esfuerzos realizados en la lucha contra la COVID-19, por parte de la OPS y de las autoridades sanitarias hondureñas, no se desatendieron otras áreas.

La Representación contribuyó a la mejora de la prestación de servicios de salud mediante el fortalecimiento de las redes integradas de servicios de salud, siguiendo la estrategia de la atención primaria de salud.

Rehabilitación de establecimientos dañados por las tormentas Eta e Iota

En el año 2021, la Representación de la OPS en Honduras contribuyó a proteger a los trabajadores de la salud, brindándoles capacitaciones, dotación de equipos de protección personal e insumos de bioseguridad, y ayudando a mejorar las condiciones de los establecimientos de salud.

La Representación colaboró en la rehabilitación y en el equipamiento de establecimientos de salud dañados por las tormentas Eta e Iota, la instalación de servicios de abastecimiento de agua y saneamiento, y la mejora de los sistemas de seguridad.

Hay que recordar que las tormentas Eta e Iota dejaron una senda de devastación en Honduras, con 16 de los

18 departamentos del país gravemente afectados. Más de dos millones de personas resultaron damnificadas, y la capacidad de los sistemas de salud locales se vio gravemente dañada, de ahí la necesidad de rehabilitarlos lo antes posible.

Fortalecimiento de las capacidades de los laboratorios

De igual modo, la Representación contribuyó al fortalecimiento de la capacidad del Sistema de Vigilancia de la Salud y de la capacidad de los laboratorios. Para ello, se forjó una alianza con la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo (USAID) y con la SESAL, que cuadruplicó la capacidad de los laboratorios de diagnóstico de la SESAL. Además, se reforzaron las condiciones básicas de los puntos de entrada y la salud fronteriza, de acuerdo con el [Reglamento Sanitario Internacional](#).



TESTIMONIOS DESDE EL TERRENO

Vencer el miedo y las barreras a la vacunación contra la COVID-19 por el propio bien y por el bien de las familias

El 24 de mayo del 2021 comenzó el proceso de vacunación contra la COVID-19 para adultos mayores de 75 años en el municipio de Zambrano, en el Distrito Central de la capital hondureña. El [Programa Ampliado de Inmunización](#) (PAI) había elaborado un calendario de vacunación escalonada por edades que daba prioridad a los adultos mayores de 75 años.

“Me levanté de madrugada para venir a vacunarme”

Medarda Cruz, de 73 años de edad y vecina del barrio de La Concepción de ese municipio, se levantó de madrugada para vacunarse. “Hice la cola y me dijeron que no me podía vacunar porque no tenía la edad todavía, ya que primero vacunarían a los mayores de 75 años. Cuando me dijeron que no, yo no dije nada. Yo hice la fuerza, pero aceptaba la voluntad de Dios, así que me fui a mi casa, me bañé y me fui a hacer mis tortillitas. Al rato me llamaron y preguntaron si quería vacunarme. Dije que sí, así que, muy rápido, mi nieto me fue a traer y ya aquí estoy, me vacunaron hace poco”.

Medarda tenía un fuerte deseo de vacunarse; para hacerlo, valoró incluso la posibilidad de viajar a Tegucigalpa, pero al final no fue necesario. Con una sonrisa que se reflejaba en sus ojos, expresó lo agradecida y feliz que se sentía

de que le hubieran dado la oportunidad de vacunarse, algo que consideraba crucial por su propio bien y por el bien de su familia.

“Vacúnese, que no siente nada, bien se va a sentir”

Con sus 95 años de edad, Ercilia Antonia Oyuela, originaria de Sabanagrande, en el departamento de Francisco Morazán, pertenece a uno de los grupos priorizados por el PAI de Honduras para vacunarse contra la COVID-19.

Ercilia tenía cita a las nueve de la mañana, pero estaba impaciente y desde las ocho ya quería irse. Al llegar al centro de vacunación se encontró con una larga fila, y le dijo a su hija: “Ya hay como cien personas en este *colonón*”, pensando que pasaría horas esperando su turno para vacunarse. Pero cuando Ercilia y su hija se dirigieron al personal de salud para dar el nombre de la anciana, le dieron preferencia, ya que era la persona de mayor edad entre los asistentes, y Ercilia fue la quinta persona de Sabanagrande en vacunarse.

Sobre el proceso de vacunación, Ercilia dijo: “Estuvo muy bien, bien ordenado. Gracias a Dios me sentí bien y no me dio nada”. Mientras había personas diciendo ‘Yo no me pongo eso’, y ya les decía yo: ‘Vacúnese, que no siente nada, bien se va a sentir’”. Y continuaba reflexionando: “Es que es por miedo que no se vacunan. Yo no le tuve miedo a la vacuna. Hasta contra la influenza me vacuné en el pasado, y nada me hizo. Todas las vacunas me las he puesto y gracias a Dios no me han hecho nada”.



Respuesta inmediata a los servicios de salud dañados por las tormentas Eta e Iota.



SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD



Un paciente recibe servicios de telesalud en Comayagua (Honduras).

La Representación ofreció en el 2021 asesoría técnica para llevar a cabo el Anteproyecto de Ley del Sistema Nacional de Salud y para la introducción de la telesalud

en Honduras, y contribuyó además a mejorar la gestión de medicamentos.

Asesoría técnica para el Anteproyecto de Ley del Sistema Nacional de Salud

La Representación ofreció asesoría técnica a las autoridades del país para la elaboración, socialización y entrega del borrador final del Anteproyecto de Ley del Sistema Nacional de Salud, que se benefició de un proceso colaborativo ejemplar de la sociedad de trabajadores de la salud pública hondureña.

Telesalud

La Representación colaboró en la introducción de la telesalud para la ampliación del acceso a los servicios de salud y su cobertura. También brindó apoyo a la cadena de suministros por medio de fondos de la OPS.

El sistema de telesalud cuenta actualmente con 14 salas, cuatro hospitales de referencia y 180 profesionales de la salud capacitados.

Por otro lado, se establecieron siete oficinas satélite de la OPS en lugares estratégicos para reducir los riesgos laborales, ampliar las acciones de promoción de la salud, fortalecer la capacidad institucional y elaborar diagnósticos situacionales.

Red de oxígeno y abastecimiento de sangre

La Representación ayudó a elaborar un análisis de la situación general de la red de oxígeno en 16 hospitales del país, y se fortalecieron las infraestructuras y el equipamiento.

Por otro lado, la Representación también colaboró en el refuerzo de la red de abastecimiento de sangre segura en regiones priorizadas de Honduras.

Gestión de medicamentos

La Representación participó en el fortalecimiento de la capacidad para la gestión de medicamentos y tecnologías sanitarias en Honduras. Para ello, se realizó un estudio sobre la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de salud hondureños con el objetivo de mejorar la disponibilidad futura a partir del [Listado Nacional de Medicamentos Esenciales](#).

Se llevó a cabo asimismo otro estudio sobre la cadena de medicamentos y suministros necesarios para responder a la pandemia, la estimación de costos hospitalarios y ambulatorios, y la propuesta de mejora a nivel nacional.

Por otra parte, en el año 2021 la Representación contribuyó a que se finalizara la propuesta de plan nacional de servicios farmacéuticos con un enfoque de atención primaria de salud. Además, se elaboró un plan de trabajo para la actualización del Listado Nacional de Medicamentos Esenciales en el 2022.

Asimismo, se logró fortalecer la capacidad de la [Agencia de Regulación Sanitaria](#) en sistemas de gestión de la calidad, recursos humanos y registro de medicamentos de alto precio.

Una fuente confiable de información pública en salud

En el marco de la pandemia de COVID-19 y sin abandonar otros temas prioritarios de salud pública, la OPS se

posicionó como fuente confiable de información pública en salud y comunicación de riesgo, y también como aliada para la movilización social y la capacitación de los recursos humanos ante las emergencias sanitarias.

En el área de gestión del conocimiento sanitario, se impulsaron y fortalecieron las buenas prácticas en los procesos editoriales por medio de un estudio piloto del Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud, en el que participaron los cinco consejos editoriales de las principales revistas científicas de salud de Honduras.

La misión de este centro es contribuir al desarrollo de la salud en los países de América Latina y del Caribe mediante la democratización del acceso, publicación y uso de la información, del conocimiento y de la evidencia científica.

Al mismo tiempo, la Biblioteca Virtual en Salud se convirtió en el mecanismo virtual de referencia para el acceso a fuentes fiables de información nacional e internacional en salud durante la pandemia.



ENFERMEDADES TRANSMISIBLES



Fortalecimiento de la red de laboratorios de biología molecular para el registro de pruebas de la COVID-19 y otras pruebas diagnósticas a nivel nacional.

Con la cooperación técnica de la OPS, se creó una plataforma de base web multimodular de vigilancia epidemiológica para el manejo de los datos de la COVID-19.

La plataforma de vigilancia epidemiológica incluye módulos de alerta-respuesta diaria, telegrama epidemiológico y registros no nominales de vacunación contra la COVID-19 con monitoreo de vacunación diario. Se trata de un primer acercamiento importante para el establecimiento de un sistema de información de salud en el país.

También se puso en marcha el enlace en red de los laboratorios de biología molecular para el registro de las pruebas de la COVID-19 y otras pruebas diagnósticas a nivel nacional, con salas de situación epidemiológica en todas las regiones sanitarias del país.

Los esfuerzos se han centrado en generar una mayor capacidad resolutoria de las redes integradas de servicios de salud para la prevención, la vigilancia, la detección temprana, el tratamiento y la atención de las enfermedades transmisibles, incluidas las enfermedades prevenibles mediante vacunación.

Enfermedades desatendidas

Se ha fortalecido la SESAL en el abordaje de las enfermedades infecciosas desatendidas mediante la actualización para el período 2021-2027 del Plan estratégico para la prevención, atención, control y eliminación de las enfermedades infecciosas desatendidas en Honduras, con acciones interprogramáticas e intersectoriales para afrontar la prevención y el control de nueve enfermedades desatendidas en el país, definidas a partir del marco metodológico recomendado por la OPS.

Según los análisis epidemiológicos, se definió la lista de las enfermedades infecciosas desatendidas que se abordaron en dicho plan estratégico: enfermedad de Chagas, leishmaniasis, lepra, rabia humana transmitida por perros, leptospirosis, sífilis congénita, tétanos neonatal y no neonatal, geohelmintiasis y teniasis/cisticercosis.

Taenia solium y cisticercosis

En el marco del plan de abordaje para el control de la *Taenia solium*, al identificar un foco de contaminación

en la comunidad de Ojo de Agua, en el municipio de El Triunfo, departamento de Choluteca, se realizó una intervención integral con el uso de las herramientas que la OPS pone a disposición de los países.

Entre las acciones llevadas a cabo, destaca la capacitación del personal de salud sobre el uso de la herramienta educativa (rotafolio) sobre teniasis y cisticercosis, parte de las intervenciones para controlar este parásito, que supone un problema de salud pública.

Además, se realizó un entrenamiento de campo y se administró medicación casa por casa a toda la población elegible y residente en las zonas endémicas, como la quimioterapia preventiva contra *Taenia solium*. También se efectuó una toma de muestras seriadas para aplicar la técnica Kato-Katz en la comunidad de La Florida, en ese mismo municipio.

Infección por el VIH, infecciones de transmisión sexual y hepatitis virales

La atención para las personas con VIH/sida, durante el 2021, se centró en impulsar acciones innovadoras con un fuerte componente tecnológico enfocadas a organizaciones de la sociedad civil, poblaciones clave, etnias y migrantes, resultado de las estrategias de atención derivadas del proyecto ejecutado con recursos provenientes del [Fondo Mundial](#) aprobados para el período 2020-2021.

Los principales resultados se enmarcan en tres grandes áreas: transición al esquema de tratamiento recomendado por la Organización Mundial de la Salud (dolutegravir); experiencia innovadora de telemedicina en los servicios de atención integral de salud, y propuesta de plataforma de datos en línea de la sociedad civil y la SESAL.

Según las estimaciones y proyecciones de la epidemia del VIH para el 2020, se calcula que en el país hay 24957 personas con VIH; la prevalencia en la población

de entre 15 y 49 años fue del 0,28%, mientras que la tasa de incidencia de nuevos casos fue de 0,1 por cada 1000 habitantes. La tasa estimada de mortalidad fue de 7,91 por cada 100 000 habitantes. La epidemia del VIH está concentrada en poblaciones clave: la prevalencia del VIH en hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres es del 11%; en mujeres trabajadoras sexuales, del 2%; en mujeres trans, del 11%; en población garífuna, del 3%, y en personas privadas de libertad, del 1%.

Dengue

Con el objetivo de prevenir las muertes por dengue a través de un manejo oportuno de los pacientes, así como del fortalecimiento de la coordinación entre las diferentes áreas y servicios del sector salud, se fortalecieron los servicios de salud en las regiones prioritarias por problemas de dengue en el país, con la finalidad de reforzar las regiones de salud en los siguientes aspectos: mitigar el impacto de la epidemia de dengue para reducir la morbimortalidad en las formas complicadas y su repercusión social y económica; contribuir a la prevención y el control del dengue y otras arbovirosis a través de estrategias de comunicación de riesgo, promoción de la salud con participación y movilización sociales para promover cambios de comportamiento en la población del Distrito Central, y garantizar la sostenibilidad de las acciones de promoción y prevención durante el año a fin de contribuir al control de la epidemia.

Gracias a este fortalecimiento del abordaje integral del dengue, se alcanzaron las metas de mejorar las capacidades nacionales para la detección temprana, vigilancia epidemiológica y de laboratorio, y manejo clínico de los casos severos, así como del apoyo a las autoridades de salud en el abordaje de las epidemias de dengue.

Los principales logros se enmarcan en las áreas enumeradas a continuación:

1. Atención al paciente para reducir la letalidad del dengue. Esta línea de trabajo ayudará a mejorar el diagnóstico clínico oportuno y el manejo de los casos mediante la detección clínica temprana de los pacientes con dengue con signos de alarma, con el objetivo de prevenir las muertes.
2. Diagnóstico de laboratorio para apoyar los diagnósticos serológicos y moleculares de los serotipos circulantes de dengue en el país, con la intención de generar información oportuna y de calidad para tomar decisiones. En este sentido, se ha dotado de reactivos para la vigilancia de arbovirosis a los cuatro laboratorios de biología molecular del país.
3. Vigilancia epidemiológica (plataforma en línea) para apoyar al país en la identificación, el manejo oportuno, el seguimiento de la aparición de nuevos casos y la provisión de información para llevar a cabo mejores respuestas e intervenciones de protección.
4. Comunicación de riesgo y movilización social orientadas a proveer información y mensajes clave a las comunidades para incentivar cambios de comportamiento y mejorar su propia protección de la picadura del mosquito. Para ello, se elaboró un rotafolio y se capacitó a la comunidad, casa a casa, con apoyo de colaboradores comunitarios.

Malaria

En el 2021 se notificaron 1055 casos de malaria, con un incremento del 54% en comparación con el 2020. El 98% de estos casos se produjo en el departamento de Gracias a Dios. Las causas de este incremento se

relacionan principalmente con la pandemia de COVID-19, que limitó la ejecución de algunas actividades de campo programadas, además de con el aumento de casos en Nicaragua, sobre todo en la zona fronteriza de La Mosquitia hondureña.

Como apoyo a las intervenciones de campo y a la puesta en marcha de la estrategia de diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta (DTI-R), la OPS asignó un consultor con experiencia en epidemiología de campo en Puerto Lempira para que brindara la asistencia técnica necesaria en el abordaje de las actividades encaminadas a reducir los casos de malaria. Este consultor trabajó coordinadamente con la comunidad, las autoridades de salud locales y los voluntarios de salud diseñando microplanes bajo la estrategia DTI-R, con lo que se espera que el país avance en la eliminación de esta enfermedad. Además, para prevenir la transmisión fronteriza se están impulsando acuerdos de eliminación de la malaria binacionales entre Honduras y Nicaragua.

Los avances más importantes en la lucha contra la malaria durante el período son los siguientes:

- Elaboración de documentos estratégicos: un manual de vigilancia, el [Manual de procedimientos para el manejo integral de vectores](#), y un documento para la gestión de focos y capacitación a nivel local.
- Fortalecimiento del personal de campo para la puesta en marcha de la estrategia DTI-R a nivel local.
- Actualización de la nueva estratificación de focos y elaboración de los microplanes.
- Verificación de indicadores de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria, que validan la ausencia o el subregistro de transmisión autóctona de malaria entre los casos investigados en Honduras.
- Acuerdos binacionales entre Honduras y Nicaragua para la erradicación de la malaria en la frontera de ambos países.



ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y SALUD MENTAL



Una niña mayor de 11 años recibe la vacuna contra el virus del papiloma humano, dentro del plan de prevención del cáncer cervicouterino.

La lucha contra el cáncer y la mejora de la salud mental fueron dos áreas para cuyo avance la OPS brindó apoyo a las autoridades hondureñas.

Lucha contra el cáncer

A lo largo del 2021 se llevó a cabo una revisión de la política nacional de cáncer en Honduras. Además, se fortaleció la capacidad para la detección precoz del cáncer infantil y para la prevención secundaria del cáncer cervicouterino en el país.

Cabe recordar que el cáncer de cuello uterino ocupa el segundo puesto entre todos los cánceres femeninos, con aproximadamente 72 000 casos nuevos y 38 000 muertes al año en la Región de las Américas.

Salud mental

La emergencia provocada por la pandemia de COVID-19 causó un aumento de los niveles de estrés en la población y actualmente todavía muchas personas están luchando contra la ansiedad y la depresión que les produjo aquella

situación. Por ese motivo, entre otros, la OPS ofrece apoyo técnico para acompañar a los países en la mejora y en la expansión de la prestación efectiva de servicios de salud mental. Porque la salud mental es indudablemente tan importante como la salud física.

La Representación colaboró también con el Gobierno de Honduras en la elaboración de los [Lineamientos de atención en salud mental y apoyo psicosocial a víctimas sobrevivientes de la violencia en todas sus formas.](#)

Asimismo, la Representación contribuyó a la implementación del proyecto de servicios esenciales de salud mental y apoyo psicosocial durante la pandemia de COVID-19 en comunidades indígenas priorizadas, dentro del marco de la salud mental en situaciones de emergencia. Es importante brindar servicios culturalmente apropiados para apoyar y empoderar a estas comunidades con vistas a mejorar su salud mental.



ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y SALUD MENTAL

TESTIMONIOS DESDE EL TERRENO

Servicios de consejerías de familia para atender la salud de sobrevivientes a la violencia doméstica

Honduras es el país de la Región de las Américas con la tasa más alta de feminicidios (6,2 cada 100 000 mujeres en el 2019), según estimaciones realizadas por el Ministerio Público e Infosegura con la cooperación de USAID y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo en el 2020. Sobrevivió el 87% de mujeres que sufrieron violencia doméstica asociada al ejercicio desigual del poder con uso de fuerza física, incluida la violencia sexual. Asimismo, el 88% de víctimas de delitos sexuales denunciados fueron mujeres, y tres de cada cuatro mujeres víctimas de delitos sexuales tenían entre 10 y 19 años de edad.

Línea telefónica de emergencia en el contexto de la pandemia

Con el fin de mejorar la identificación y atención de casos de violencia contra mujeres, niñas, niños y adolescentes, la SESAL tomó la decisión de encomendar esta tarea a las consejerías de familia, creadas para prevenir la violencia intrafamiliar y proveer servicios de salud, protección y apoyo a las sobrevivientes de este tipo de violencia. Actualmente, cada departamento de Honduras tiene una Consejería de Familia.

Como parte de los servicios ofrecidos desde estos dispositivos, en el contexto de la pandemia de COVID-19 se incorporó la línea telefónica de emergencia. “Primero se activó una red de psicólogos de la Secretaría de Salud en coordinación con el Colegio de Psicólogos, y

establecimos una red verdaderamente grande en todo el país para que las personas pudieran tener acceso a una atención o un apoyo psicológico inmediato, publicamos los teléfonos a nivel nacional y por zonas, también los pusimos en las emergencias de los hospitales, las redes sociales y medios de comunicación local. Antes no existía esta red y empezamos a hacer grupos de WhatsApp entre los psicólogos, por zonas”, explica Alba Morán, del Hospital del Sur de Choluteca.

Observar, escuchar y conectar de manera empática

“Utilizamos los principios de la intervención en crisis que ya conocíamos e hicimos uso de la primera ayuda psicológica (PAP) por teléfono, que era observar, escuchar, conectar, pero hicimos más énfasis en el saber escuchar y saber conectar de manera empática verdaderamente fuerte... La voz nuestra es un elemento importantísimo para poder conectar y ofrecerle ayuda a la otra persona... Y así, en el camino, nos fuimos capacitando, fuimos aprendiendo más con ayuda de la Cruz Roja Internacional. La OPS también nos colaboró mucho, y Médicos Sin Fronteras, el Ministerio Público, la Policía, la Dirección Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia y el Colegio de Psicólogos”, precisa Alba.

Esta línea de emergencia está disponible para toda la población, pero atiende de manera especial a niñas, niños y adolescentes que sufren abuso sexual y otros tipos de violencia física o psicológica, así como a aquellos que incurren en intentos de suicidio.

La iniciativa está sostenida por la red de psicólogos de la SESAL. Disponen de un directorio telefónico e implementan procedimientos de intervención en crisis

basados en la herramienta PAP de la Organización Mundial de la Salud. Gracias a ella se ha podido llegar a comunidades que carecen de servicios de atención presencial para el seguimiento de los tratamientos, así como a comunidades sin servicios de salud mental ni de atención en crisis.

Cooperación de la OPS en Honduras en temas de violencia doméstica

Desde el año 2015, la SESAL, con la cooperación técnica de la OPS, viene abordando el problema de la violencia

doméstica desde las consejerías de familia, capacitando al personal de salud para la detección y atención a las sobrevivientes de violencia mediante cursos que, durante la pandemia, han migrado a una plataforma virtual. Junto al abordaje de la seguridad humana y la salud, se dedican también esfuerzos a trabajar la prevención de la violencia que afecta a jóvenes en situación de riesgo social.



Personal de la OPS entrega insumos para los trabajadores del almacén de medicamentos de la región de salud de Santa Bárbara y realiza la capacitación necesaria para garantizar buenas prácticas de almacenamiento.



SALUD A LO LARGO DEL CURSO DE VIDA



La telemedicina fortalece la atención primaria de salud para no dejar a nadie atrás.

La Representación apoyó iniciativas para reducir la mortalidad materna y para mejorar la salud sexual y reproductiva de los habitantes del país.

Reducción de la mortalidad materna

La SESAL y la OPS en Honduras aunaron esfuerzos en el 2021 para fortalecer las capacidades del país en relación con el mejoramiento de la salud sexual y reproductiva, y con la reducción de la mortalidad materna.

La tasa de mortalidad materna en Honduras es de 65 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. Y la proporción de partos atendidos por profesionales de la salud capacitados es del 74%, según los datos de la OPS para el 2017.

Los esfuerzos realizados en esta área permitieron capacitar a 381 prestadores de salud en 25 municipios. También se abastecieron 25 establecimientos de salud con insumos básicos, y se mantuvieron en funcionamiento 11 comités regionales de vigilancia de la mortalidad materna, 14 comités hospitalarios establecidos y 33 comités municipales de vigilancia de la mortalidad materna.

Además, la Representación contribuyó a la realización de un estudio sobre el impacto de la pandemia de COVID-19 en la mortalidad materna en Honduras, dentro de una investigación plurinacional que proporcionó valiosa información sobre la mortalidad materna asociada con la COVID-19 en las mujeres de la Región de las Américas. Se encontraron barreras de acceso de las mujeres embarazadas a los servicios de cuidados intensivos, y se llegó a la conclusión de que los tomadores de decisiones deben reforzar las estrategias de referencia para evitar potenciales demoras en el cuidado de pacientes obstétricas.

Salud sexual y reproductiva

Con el apoyo de la Representación, se llevaron a cabo diversas iniciativas en esta área, desde el diagnóstico actualizado de la situación de los hogares maternos, hasta la celebración de diálogos de saberes sobre

violencia sexual, parto comunitario y parto respetuoso, realizados en seis municipios: Choluteca, Juticalpa, Santa Bárbara, Yoro, Puerto Cortés y Yamaranguila.

Asimismo, se elaboró un plan de salud de adolescentes y recomendaciones de salud sexual y reproductiva en el contexto de la pandemia, planes municipales de prevención del embarazo en adolescentes para dos municipios priorizados: Yamaranguila, en el departamento de Intibucá, y Dulce Nombre de Culmí, en el departamento de Olancho. Se iniciaron investigaciones sobre anticoncepción posevento obstétrico en adolescentes, y sobre participación juvenil en salud.

Comunicación y movilización social

La Representación colaboró en la estrategia de salud comunitaria para promover la participación social en la prevención de enfermedades, con énfasis en la COVID-19, el dengue, las enfermedades diarreicas, las enfermedades desatendidas y la salud sexual y reproductiva.

Se capacitó a más de 1100 promotores comunitarios de la salud en las regiones priorizadas del país. Se estima que, gracias al efecto multiplicador de esta iniciativa, se logró alcanzar, de manera directa o indirecta, a más de 1,5 millones de personas en Honduras.

Algunos de estos promotores comunitarios trabajaron, por ejemplo, en el tema del acceso de los adolescentes y las mujeres a los servicios de salud materna, sexual y reproductiva en 25 municipios priorizados.

El numeroso equipo de promotores realizó, entre julio y noviembre del 2021, un total de 4662 visitas domiciliarias, 1855 charlas individuales, 1277 charlas grupales y 1868 consejerías de métodos de planificación familiar. Además, 955 niñas de entre 11 y 12 años recibieron la primera o segunda dosis contra el virus del papiloma humano.

RESUMEN FINANCIERO

La OPS presenta informes sobre su presupuesto y el financiamiento conexo de manera bienal. En consecuencia, la información financiera que se brinda en este informe corresponde al bienio 2020-2021 (véase la figura). Para más información, visite <https://open.paho.org/2020-21/country/HND> y seleccione la pestaña “Financial Flow” en la parte superior derecha.

La ejecución presupuestaria del plan de trabajo para el período 2020-2021 en Honduras fue superior al 99%, incluidos fondos flexibles, contribuciones voluntarias y proyectos especiales.

En respuesta a la fuerte carga programática y presupuestaria, se trabajó internamente de manera interprogramática y externamente de manera coordinada con la contraparte nacional para identificar las áreas de inversión que fueran de fuerte impacto y que pudieran ejecutarse en tiempo y forma.

Fondos extrapresupuestarios ejecutados

El factor clave de éxito fue el trabajo interprogramático, el monitoreo continuo de la ejecución y el empoderamiento de los equipos para la implementación de sus proyectos bajo la premisa de salvar vidas.

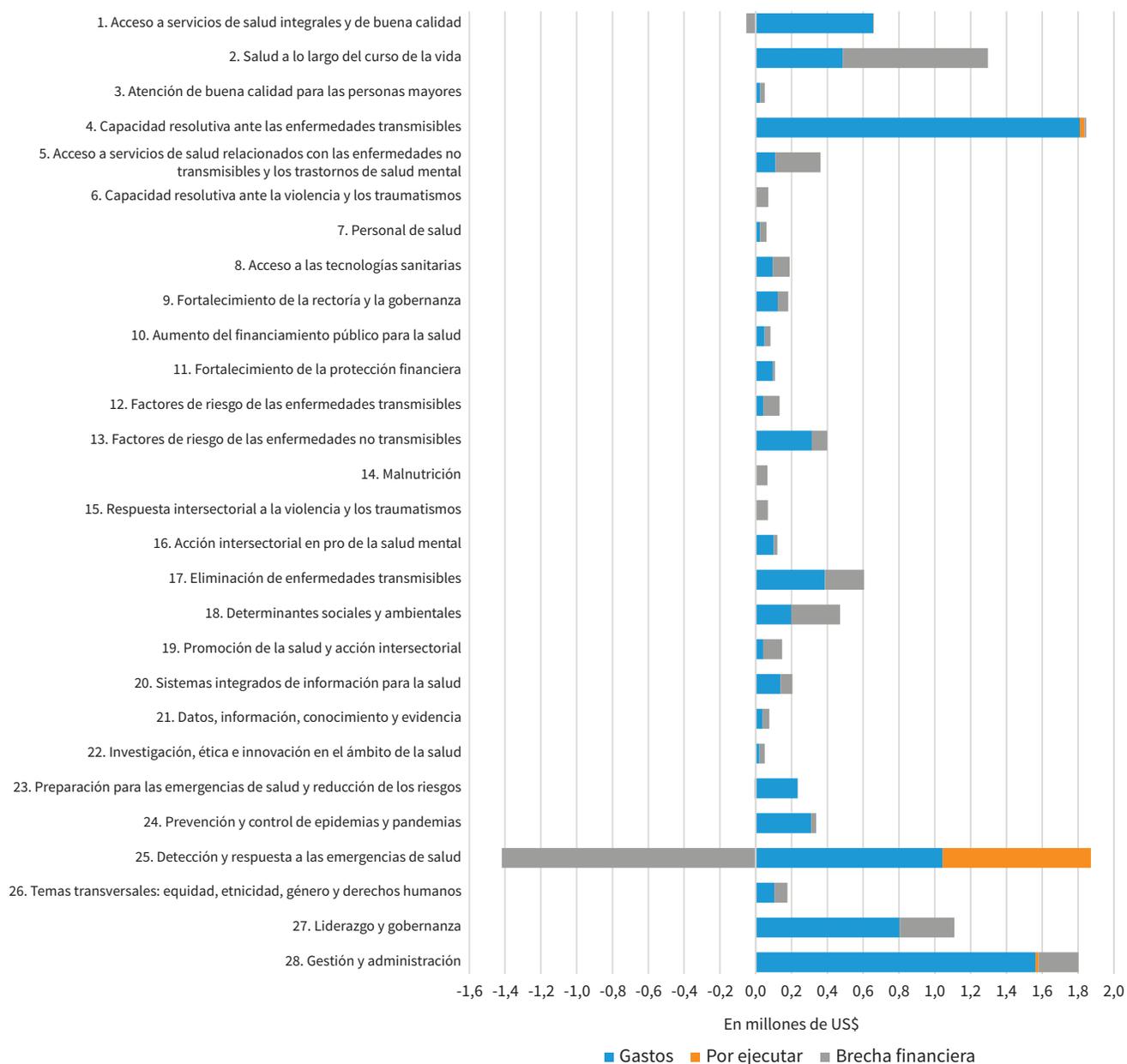
La movilización de recursos durante el año 2021 se puede considerar bastante exitosa, tanto en lo relativo a la apertura de relaciones con socios no tradicionales, como por los altos montos alcanzados y el cumplimiento de la ejecución.

Durante la pandemia, el trabajo conjunto con diversas entidades de la Organización para la negociación de recursos, tanto ante los donantes tradicionales como ante los no tradicionales, hizo que se percibiera a la OPS en Honduras como a una organización sólida y confiable, con una gran capacidad técnica y administrativa para la planificación, gestión, implementación y rendición de cuentas.

La movilización de recursos también requiere de un fuerte involucramiento gerencial para lograr la anuencia de las contrapartes nacionales (SESAL y Secretaría de Finanzas), de modo que la OPS pueda mantenerse en el tiempo como la principal agencia receptora y ejecutora de recursos para las emergencias y proyectos especiales.

Durante el año 2021 se movilizó una gran cantidad de recursos solo para programas especiales, con una ejecución del 100%. Estos recursos se enfocaron en actividades relacionadas con el abordaje de emergencias.

Figura. Presupuesto asignado, financiamiento y ejecución por resultado intermedio: programas básicos



EL CAMINO POR DELANTE

Transformación del sistema nacional de salud

La Representación de la OPS en Honduras se compromete a fortalecer su cooperación técnica para lograr la transformación del sistema nacional de salud, de tal manera que se oriente al acceso universal a la salud y a la cobertura universal de salud por medio de una ejecución efectiva de la atención primaria de salud. Continuará su abogacía por la revisión y la aprobación de una ley para el sistema nacional de salud lo antes posible, enfatizando la importancia del fortalecimiento de la gobernanza y rectoría de la autoridad nacional en salud.

Recuperación pospandémica

La Representación también buscará colaborar con las autoridades nacionales para que la recuperación pospandémica se realice lo mejor y más rápido posible, siempre de acuerdo con las prioridades establecidas por las autoridades del país.

Con las lecciones aprendidas durante la pandemia de COVID-19, otras emergencias sanitarias y las emergencias

climatológicas, hay que fortalecer el establecimiento de las capacidades básicas del Reglamento Sanitario Internacional y la capacidad institucional nacional para la detección oportuna, el abordaje de las emergencias y la recuperación.

Otras áreas en las que es preciso incidir son el establecimiento consolidado de un sistema único de información para la salud y el refuerzo de la recuperación de las coberturas de vacunación de acuerdo con el programa de vacunación sostenida.

Promover la resiliencia del sistema nacional de salud

Es igualmente importante continuar promoviendo la resiliencia del sistema nacional de salud para avanzar en la eliminación de la malaria y las enfermedades desatendidas; en el control de las enfermedades transmisibles; en la disminución de las tasas de mortalidad materna, neonatal e infantil, y en la reducción de las tasas de enfermedades no transmisibles, poniendo especial énfasis en el abordaje de la salud mental.



La doctora Roxana Castillo, con más de 20 años de experiencia en el laboratorio, es hoy una de las especialistas en vacunas más destacadas de Honduras.



-  @PAHOWHO
-  @PAHOWHO
-  @OPSPAHO
-  PAHOTV