



Estado de País: 2023

SALUD

La plataforma que brinda un panorama confiable de los avances, retrocesos y estancamientos cada año en Honduras.

BATALLANDO POR RESPONDER A LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN

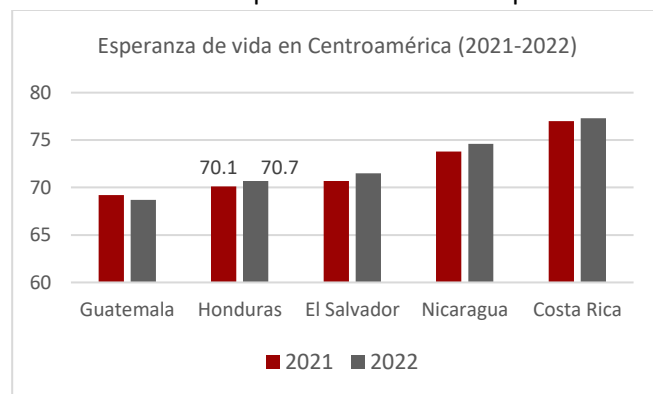
INTRODUCCIÓN

La salud de los hondureños sigue en un constante deterioro por causas que pueden ser prevenibles. La baja esperanza de vida, los embarazos en adolescentes y la prevalencia de enfermedades como la diabetes, son una muestra de esta precaria situación. Un abordaje curativo y no preventivo, fragmentado, politizado y en las últimas décadas con una capacidad técnica reducida, han causado un deterioro continuo del sistema de salud pública que no responde a las necesidades de la población, especialmente de los más vulnerables. La pandemia de covid-19 evidenció aún más algunos de los principales problemas como la alta exclusión, la baja calidad de la atención y la ineficiente administración de recursos para garantizar un servicio pertinente, digno e integral.

IMPACTO HUMANO

En comparación a 2021, la esperanza de vida en Honduras aumentó marginalmente de 70.1 a 70.7 años según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Aun así, los habitantes del país continúan mostrando una esperanza de vida más baja que la de los habitantes de El Salvador, Nicaragua y Costa Rica. En relación con el promedio centroamericano de 71.8, los hondureños

tienen un año menos en esperanza de vida. La esperanza de vida es un indicador que refleja la efectividad de la aplicación de productos antibióticos, vacunas, las mejoras médicas y otros avances que ayudan a prolongar la vida de los individuos¹. A medida se mejora el sistema de salud y las condiciones sanitarias del país deberían observarse mejoras sustanciales en la esperanza de vida de la población.



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Las condiciones de la salud en Honduras incluyen la prevalencia de enfermedades, muertes y discapacidades que pueden ser prevenibles. Según datos de la OMS, en 2019 la enfermedad coronaria, la violencia interpersonal y el derrame cerebral constituyeron las principales causas de muerte y discapacidades en Honduras. Ese año, la violencia interpersonal y el derrame cerebral, como causas de

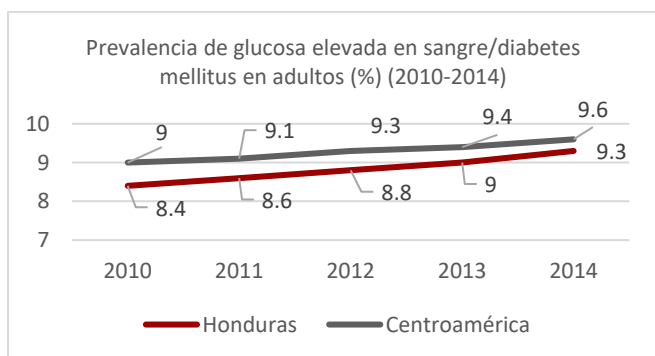
¹ Contreras Cruz, Hernández Rivera. Indicadores de los sistemas de salud. Revista CONAMED. Junio 2009.

muerte, eran mucho más altas que las tasas de la región.



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS).

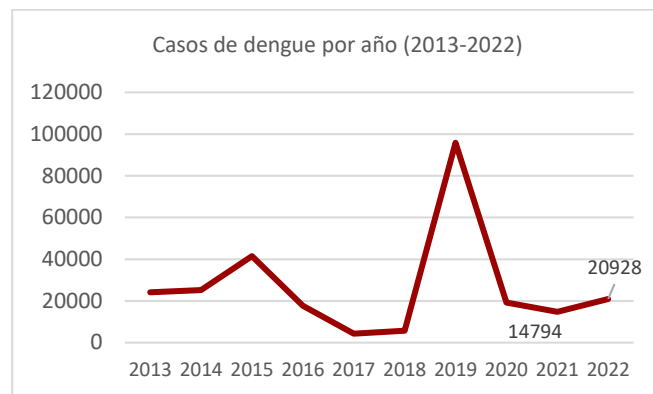
De especial atención es la prevalencia de enfermedades prevenibles como la diabetes, la hipertensión y el dengue. Para 2015 (el último dato oficial accesible), Honduras figuraba con una prevalencia más alta de la hipertensión en comparación a los otros países de la región centroamericana. Además, entre 2010 y 2014, en Honduras y el resto de la región se vio un crecimiento continuo en la prevalencia de diabetes. No obstante, en el país no se han visto respuestas contundentes para frenar esta aceleración que provoca un daño grave a la población.



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS).

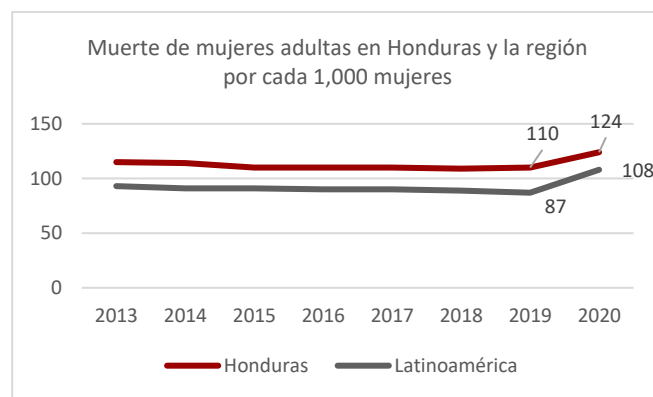
Honduras tampoco ha logrado controlar la prevalencia del dengue. Aunque en 2017 y 2018 llegó a tasas bajas de incidencia, estas aumentaron dramáticamente en 2019. En 2020 se redujo el número de casos de dengue;

sin embargo, datos de 2022 muestran un aumento en comparación a 2021.



Fuente: Secretaría de Salud mediante solicitud de información pública.

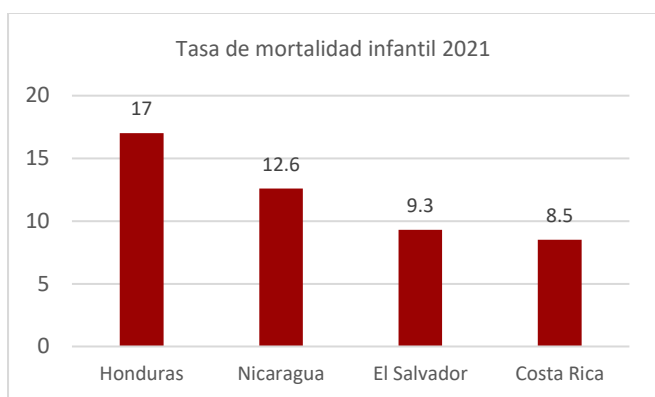
Los entes correspondientes no han presentado datos oficiales de la tasa de muerte de adultos desde 2020, lo cual no permite tener una imagen clara del impacto de la pandemia. En 2020, Honduras presentaba rangos similares a los de la región en muertes por cada 1,000 habitantes. En el caso de la muerte de mujeres por cada 1,000 habitantes, Honduras sigue teniendo la tasa más alta de la región. En 2020, 124 por cada 1,000 mujeres adultas murieron; en la región fueron 108 por cada 1,000. En 2020, la tasa de mortalidad de mujeres fue 15 % más alta en Honduras en comparación con la región.



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS).

También son preocupantes las altas tasas de mortalidad infantil en Honduras por cada 1,000 nacimientos vivos. En 2021, Honduras mostró las tasas de mortalidad infantil más altas en Centroamérica, casi duplicando las tasas de la mayoría de los países de la región. La tasa de mortalidad infantil es un factor importante para entender la salud de la población, ya que muchos factores que contribuyen a la muerte de los bebés también afectan la salud de la población general. Por ejemplo, el acceso a medicamentos,

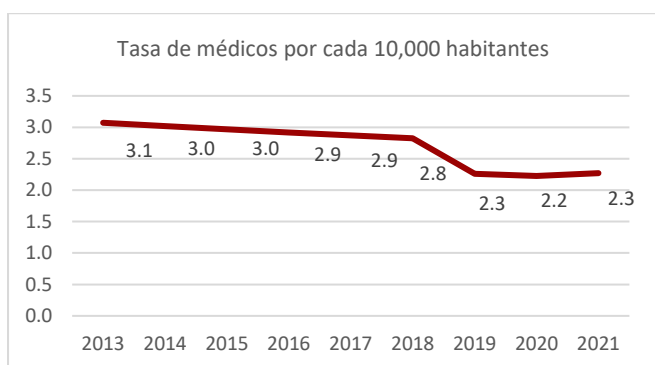
proveedores de cuidado de la salud calificados, agua limpia y alimentos afecta la salud de todos, pero también pueden tener un efecto dramático en las tasas de mortalidad infantil².



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS).

COBERTURA

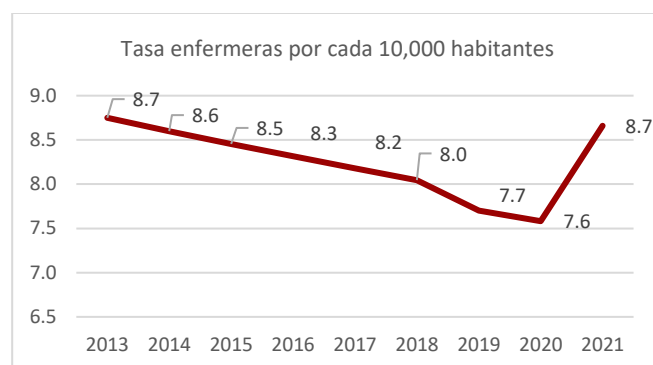
En 2021, en Centroamérica había, en promedio, 9.9 doctores por cada 10,000 habitantes, mientras que en Honduras había 2.2 médicos para la misma cantidad de personas³. En 2021, Honduras continuaba teniendo cuatro veces menos doctores que el promedio regional. Es importante reconocer que, como resultado de la pandemia de covid-19, se realizó una contratación masiva de médicos y enfermeras; pero esta fue una oportunidad perdida porque no se logró una mejor distribución de personal a nivel nacional, especialmente en áreas con baja cobertura histórica. Una mejor distribución pudo haber contribuido a mejorar la atención primaria de salud y a descongestionar los hospitales en las principales ciudades del país.



Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública.

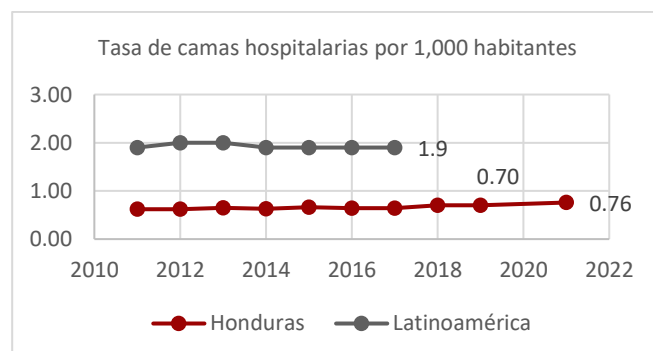
En 2021, El Salvador mostraba una tasa de enfermeras de 10.1 por cada 10,000 habitantes y Costa Rica de

41.8. En Honduras, en ese mismo año, solo había 8.7. Este indicador también muestra que el país necesita nivelar el número de recurso humano para atender las necesidades de salud.



Fuente: Secretaría de Salud mediante solicitud de información pública

Honduras no tiene ni siquiera una cama hospitalaria por cada 1,000 habitantes. Mientras que en Latinoamérica, el promedio era de 2 en 2017 (último dato publicado por OMS), Honduras se mantiene con 0.76. Hubo mejoras en los últimos años, pero leves. De una tasa de 0.70 en 2020 cambió a una tasa de 0.76 en 2021.

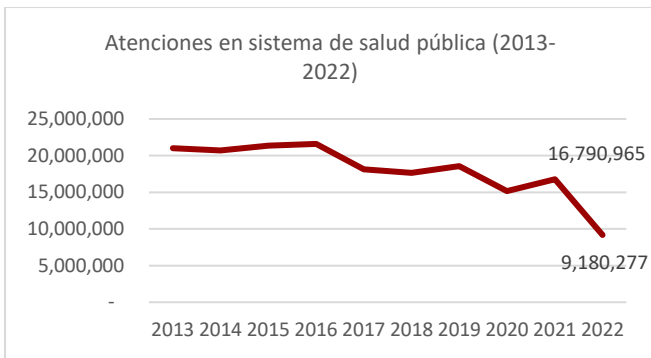


Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública.

Aún con las grandes necesidades por las condiciones de salud de la población, las atenciones en el sistema de salud pública disminuyeron entre 2021 y 2022. En 2022 hubo 7 millones 610 mil atenciones menos en el sistema de salud pública en Honduras, lo cual representa una reducción interanual de 45 %.

² Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Mortalidad Infantil. 2012.

³ Organización Panamericana de la Salud (OPS). Tablero de indicadores básicos.



Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública.

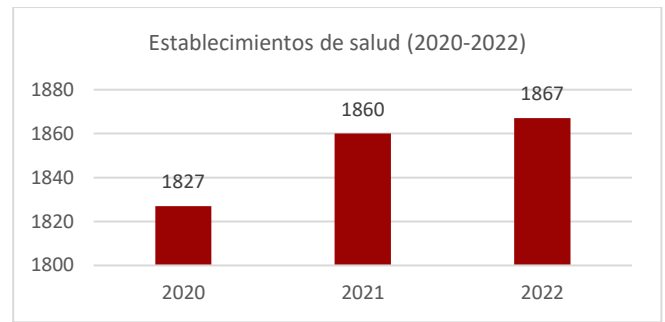
Aunque hubo una disminución en las atenciones tanto en el nivel primario (servicios de salud básicos y esenciales en el ámbito local) como en el nivel secundario (atención médica avanzada proporcionada en hospitales y clínicas especializadas), la reducción más grande fue en el nivel secundario. En el nivel primario se vio una reducción de atenciones de 11.5 % y en el nivel secundario de 71.6 %. Todas las regiones mostraron una reducción en el número de atenciones a nivel secundario. La región departamental de Cortés tuvo una reducción de 91 %, seguido por un 86 % de reducción en las regiones departamentales de La Paz y Lempira. La reducción más baja en este nivel fue en la Metropolitana del Distrito Central con 42 % y la Metropolitana de San Pedro Sula con 52 %.

La reducción de atenciones al nivel primario más alta en 2022 se ve en el departamento de Islas de la Bahía, con 52 %. El resto tienen una reducción menor al 30 %. La Región Metropolitana del Distrito Central y la departamental de Francisco Morazán fueron las únicas regiones que mostraron un aumento en atenciones en este nivel.



Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública.

En 2022, el número de establecimientos de salud en operación creció marginalmente: de 1,860 en 2021 a 1,867 en 2022. Esto equivaldría a 5,140 habitantes por cada establecimiento de salud.

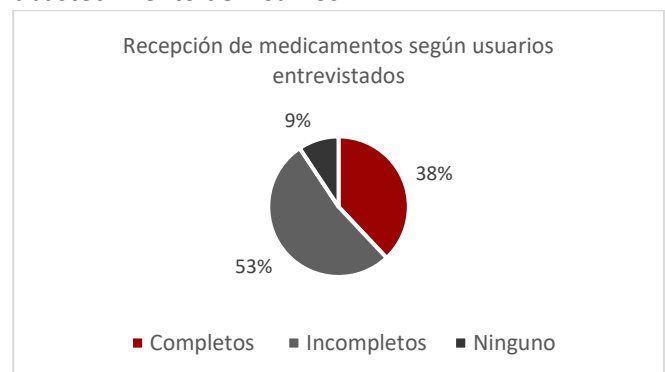


Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública.

CALIDAD

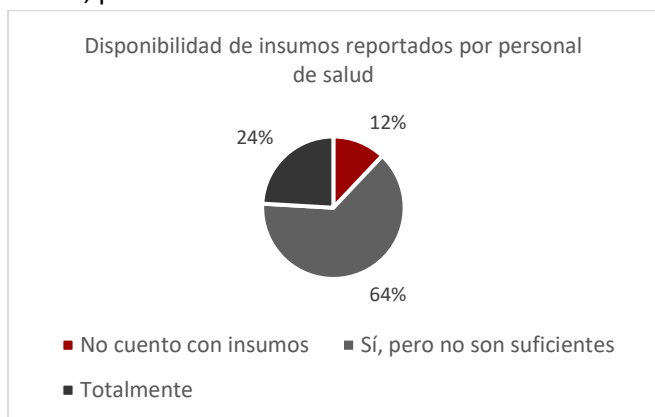
El sistema de salud pública hondureño carece de un régimen de información logística vinculado a la compra y distribución de medicamentos. Esto perjudica la planificación oportuna e impacta la disponibilidad de medicamentos e insumos para atender las necesidades de la población. En mayo de 2022, la Secretaría de Salud reportó un 48% de desabastecimiento de medicamentos. Esto dio espacio a un decreto ejecutivo de emergencia para la compra de medicamentos, los cuales empezaron a ingresar al sistema hasta en el mes de octubre. Como resultado a esa situación, las quejas de la población, expuestas públicamente, a causa del desabastecimiento de medicamentos e insumos aumentaron. Mediante veedurías sociales, ASJ pudo corroborar que tanto los pacientes y el personal de salud fueron impactados negativamente por la falta de insumos.

De los pacientes entrevistados en una veeduría realizada en noviembre 2022, el 62 % reportó que recibieron de forma incompleta o que no recibieron ninguno de los medicamentos que les recetaron en el establecimiento de salud. Las policlínicas (POL), las clínicas periféricas del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) y los hospitales públicos fueron los establecimientos donde se reportó un mayor desabastecimiento. Por otra parte, los Centros Integrales de Salud (CIS) mostraron mayor abastecimiento de insumos.



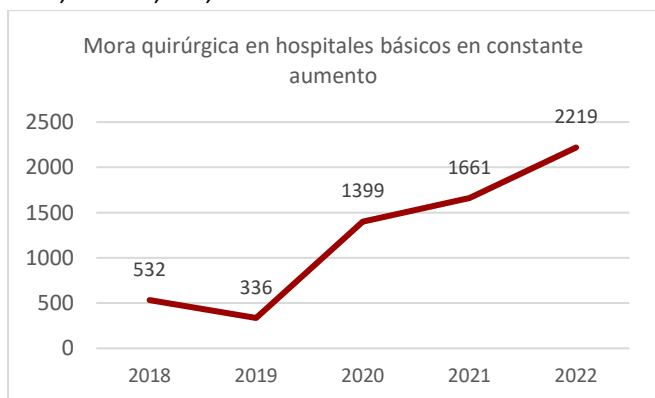
Fuente: Datos Veeduría ASJ. Noviembre 2022.

Del personal médico y enfermeras, 76 % de los entrevistados reportaron que no tenían insumos o que tenían, pero no eran suficientes.



Fuente: Datos Veeduría ASJ. Noviembre 2022.

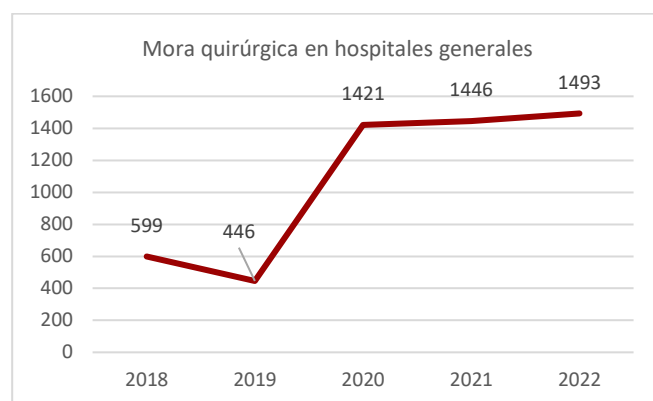
Otro indicador importante en cuanto a la calidad en el servicio de salud pública es la mora quirúrgica, es decir, pacientes que necesitan ser intervenidos quirúrgicamente y a quienes no se les ha podido realizar su cirugía. En el año 2022, este indicador se redujo de forma mínima. No obstante, en los hospitales básicos (que atienden referencias de primer nivel, como el hospital Juan Manuel Gálvez en Gracias, Lempira) y generales (que ofrecen especialidades y subespecialidades y que atienden a pacientes referidos por los hospitales básicos, como el Hospital de Occidente en Santa Rosa de Copán) a los que acude la mayoría de la población, aumentó. En los hospitales básicos la mora quirúrgica aumento de 336 paciente en 2019 a 2,219 en 2022, representando un incremento de 560%. De 2021 a 2022, los pacientes que esperan procedimiento quirúrgico en estos hospitales aumento de 1,661 a 2,219, un aumento del 34%.



Fuente: Dirección de Redes Integradas de Servicios de Salud, Secretaría de Salud.

Nota: Se proyectan datos para diciembre 2022

La mora quirúrgica en los hospitales generales aumentó de 446 pacientes en 2019 a 1,491 en 2022, un aumento del 235% , el crecimiento de la mora entre 2021 y 2022 fue de 47 pacientes o 3%. **Es imperativo revertir estas tendencias.**

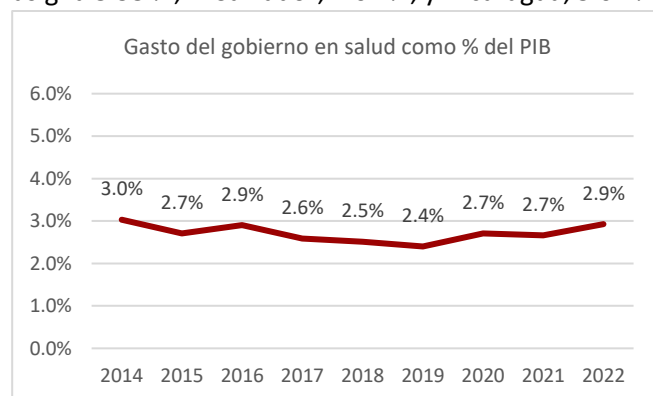


Fuente: Dirección de Redes Integradas de Servicios de Salud, Secretaría de Salud

Nota: Se proyectan datos para diciembre 2022

RECURSOS

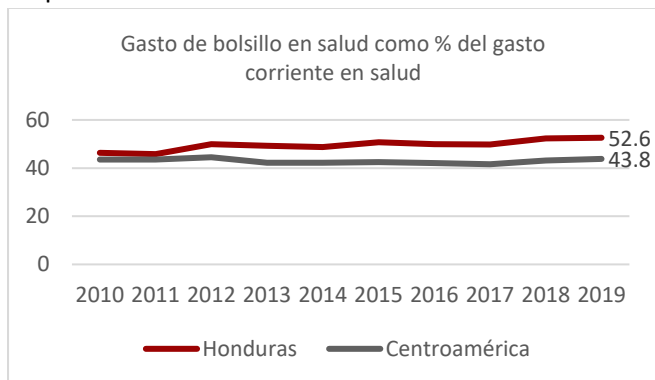
La OMS ha sugerido que los países como Honduras deberían destinar el 6 % de su Producto Interno Bruto (PIB) al sistema público de salud. Sin embargo, en Honduras desde 2014 este no ha superado el 3 % del PIB. Para 2022, comparado a 2021, el gasto en salud apenas incrementó de 2.7 a 2.9 en relación con el PIB. En Centroamérica, únicamente Guatemala muestra una asignación más baja que la de Honduras. Costa Rica asigna 5.95 %; El Salvador, 4.61 %, y Nicaragua, 5.02 %.



Fuente: Secretaría de Finanzas y Banco Central de Honduras.

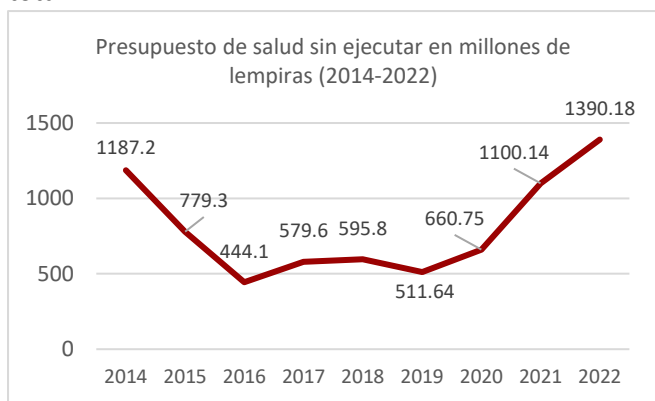
En 2019, Honduras era el segundo país con un gasto per cápita más bajo en Centroamérica. Con un gasto anual de \$271 por paciente, solo Nicaragua gastaba menos, mientras que todos los otros países superaban los

\$300⁴. Esto ha causado que, los hondureños, en comparación con los otros centroamericanos, paguen más de su propio bolsillo en sus necesidades de salud. En 2019, el gasto de los hondureños en salud fue 20% más alto que el promedio que pagaron los residentes de países vecinos.



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Además del bajo gasto del gobierno en salud, el sistema de salud pública tiene dificultad para ejecutar el presupuesto que se le asigna. Desde 2019 ha habido un aumento en el presupuesto de salud que no se ejecuta. En 2022 no se ejecutaron 1,390 millones de lempiras, lo que equivale a un 6 % de la asignación total.

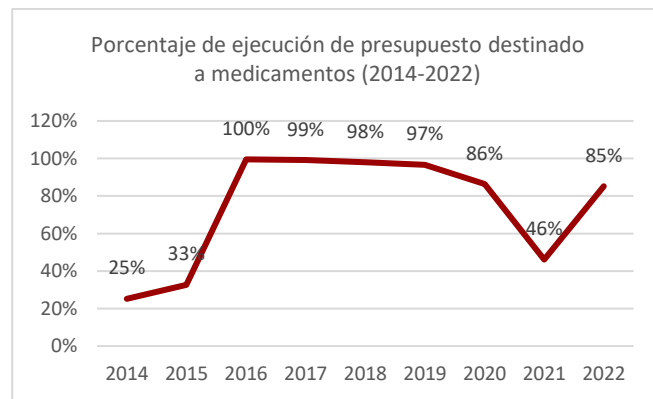


Fuente: Secretaría de Finanzas.

La falta de ejecución del presupuesto de salud muestra la falta de sistemas que agilicen la compras, contrataciones y la distribución pertinente de recursos. Especialmente preocupante es la falta de ejecución presupuestaria de lo designado para medicamentos e infraestructura.

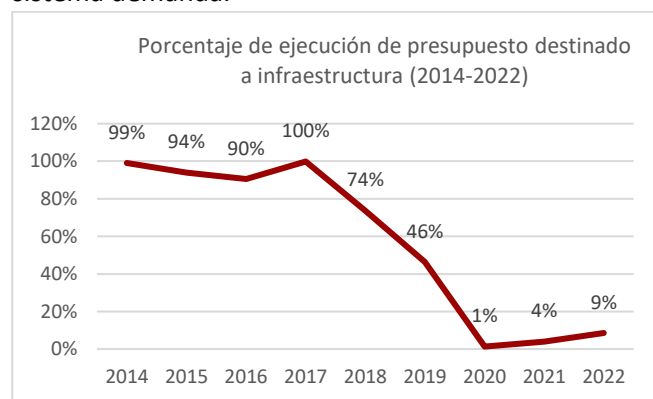
Del gasto destinado a medicamentos, desde 2019 no se ha logrado ejecutar más del 90 % de los fondos. En 2021 solo se ejecutó 46 %. En el año 2022 se observó una mejora, ya que se ejecutó el 85 %. Aun así, es preocupante la falta de ejecución del 15 %, cuando hay grandes necesidades en el sistema. Además, el 85 % de

ejecución no resultó en una provisión oportuna de insumos, dificultando que miles de hondureños accedieran a sus tratamientos de forma adecuada.



Fuente: Secretaría de Finanzas.

También es preocupante la baja ejecución de fondos destinados a infraestructura. En un contexto de establecimientos dañados y con grandes necesidades sanitarias, en 2022 solo se presupuestó L 64.7 millones para infraestructura y de eso solo se ejecutó L 5.6 millones, equivalente al 9%. Aunque esto fue un avance marginal comparado con 2021, la estadística es alarmante. Es imperativo que se agilice el gasto en infraestructura y que de forma transparente se realicen las reparaciones y nuevas construcciones que el sistema demanda.



Fuente: Secretaría de Finanzas.

CONCLUSIÓN

El sistema de salud pública en Honduras se ha deteriorado, mientras las muertes y enfermedades por causas prevenibles han aumentado. Una cobertura pobre con pocos médicos, enfermeras y camas hospitalarias no ha podido responder oportunamente a las necesidades de la población. Es preocupante ver que, en 2022, comparado con 2021, el número de atenciones disminuyó. A la vez, preocupa una baja calidad en la atención de salud evidenciada con falta de abastecimiento de medicamentos y creciente mora

⁴ Banco Mundial. Gasto actual en salud per-cápita. 2019.

quirúrgica. Por último, el desempeño del sistema de salud pública es perjudicado por la mala administración de los pocos recursos que se le asignan. **Deben enfocarse esfuerzos en robustecer el sistema de salud pública para que se asegure la atención pertinente y la salud integral de los hondureños y hondureñas.**

EVENTOS RELEVANTES DE 2022

A continuación, se presenta un resumen en orden cronológico de los eventos que más impacto tuvieron en el sector de salud de Honduras durante 2022:

ENERO: [José Manuel Mathew es nombrado secretario de Salud](#)

Doctor y diputado del Partido Salvador de Honduras (PSH) por Francisco Morazán es nombrado ministro de Salud.

FEBRERO: [SESAL y CNA firman convenio de cooperación institucionalizada](#)

El objetivo del convenio fue realizar auditorías forenses especializadas e investigaciones sobre procesos de contratación, compra, adquisición y acciones en las que se vean comprometidos fondos públicos o de cooperación.

FEBRERO: [Ministro de Salud presenta Informe de la situación actual al Congreso Nacional](#)

El funcionario lamentó el hallazgo de una “porqueriza” en la institución y la aprobación de un presupuesto que no se acerca a los gastos del ente que él dirige.

MARZO: [Protestas en 2022 aumentan](#)

Médicos y enfermeras protestan exigiendo que se les paguen los meses atrasados de sus salarios. Así mismo, el Colegio Médico exigió a la Secretaría de Salud otorgar estabilidad laboral a médicos que cuentan con contrato.

Mayo: [Cancelación de Fideicomisos](#)

Unos 19 fideicomisos adjudicados a bancos del sector privado fueron eliminados por el Congreso Nacional. Los fondos ahora pasarán a ser administrados por la Secretaría de Finanzas.

Metodología

ASJ, a través de su Unidad de Investigaciones, recolecta los datos principalmente mediante solicitudes de acceso a la información pública. Dichos datos, luego de pasar un proceso de depuración, consolidación y reestructuración, para crear indicadores específicos del sector. Posteriormente, son socializados con expertos internos y externos, con el objetivo de validar los hallazgos y profundizar el análisis.

MAYO: [Decreto de Emergencia Compra de medicamentos](#)

Secretaría de Salud invertirá alrededor de 500 millones de lempiras mediante una compra directa de medicinas para reducir el desabastecimiento de medicamentos.

JUNIO: [Socialización de Pliegos de Condiciones para la Adquisición de Medicamentos](#)

Mediante decreto se autorizó a la Secretaría de Salud para la compra directa de medicamentos, por lo cual el ministro Mathew socializó los Pliegos de Condiciones para la Adquisición de Medicamentos del año 2022.

JULIO: [Aumento en positividad de casos de COVID-19](#)

Cifras oficiales de la Secretaría de Salud reportan un aumento de 30 % de casos de covid-19 debido a la circulación de nuevas variables.

AGOSTO: [Colegio de Químico Farmacéutico advierte corrupción en compra de medicamentos](#)

Compra directa de medicamentos es cualquier cosa menos transparente, advierte Juan Hernández, representante de Colegio de Químicos Farmacéuticos.

SEPTIEMBRE: [Colegio Médico de Honduras \(CMH\) sugiere contratar más personal de salud](#)

CMH considera que se necesita contratar entre 40 y 50 % más de médicos para brindar un mejor servicio de salud a los hondureños.

OCTUBRE: [Aumento de mora quirúrgica en Honduras](#)

Exsecretario de Salud, Roberto Cosenza, advirtió que la actual mora quirúrgica del país es de entre 80 y 90 %.

NOVIEMBRE: [Secretaría de Salud \(SESAL\) inaugura Almacén de Biológico de la Región Sanitaria Metropolitana del Distrito Central](#)

Con el financiamiento del gobierno de los Estados Unidos a través de USAID, la SESAL inauguró el Almacén Regional de Biológico en el marco de la ampliación de la capacidad de la cadena de frío y del Plan de Introducción de la vacuna contra covid-19.

DICIEMBRE: [Sin atención consultas externas de hospitales](#)

Médicos hondureños se mantuvieron por tres semanas consecutivas en asambleas informativas. Únicamente se atendieron emergencias en los centros asistenciales del país.

Referencias

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Plataforma Latinoamericana de Indicadores de Salud para las Américas [Portal de datos]. <https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos#definicions>

Secretaría de Salud. Enero 2022. Solicitud de información pública No. SOL-SDS-3179-2023

Secretaría de Salud. Diciembre 2022. Solicitud de información pública No. SOL-SDS-3077-2022.

Informe de Ejecución Mensual, Secretaría de Finanzas (2022). Obtenido el 15 de Enero en: <https://www.sefin.gob.hn/ejecucion-y-seguimiento/>

Asociación para una sociedad más justa. (2022). Desabastecimiento de medicamentos e insumos médicos y sus impactos en los pacientes del sistema de salud público. Disponible en: <https://asjhonduras.com/webhn/wp-content/uploads/2022/11/PPT-desabastecimiento-medicamentos-y-su-impacto.pdf>

Banco Central de Honduras (2023). Producto interno bruto anual: Enfoque de la producción. Obtenido el 18 de enero: [https://www.bch.hn/estadisticas-y-publicaciones-economicas/sector-real/cuentas-nacionales-anuales-base-2000/producto-interno-bruto-\(base-2000\)](https://www.bch.hn/estadisticas-y-publicaciones-economicas/sector-real/cuentas-nacionales-anuales-base-2000/producto-interno-bruto-(base-2000))