

Resumen Ejecutivo

Estudio Base

Este documento fue coordinado y elaborado por el equipo de investigación de TeleSAN, Honduras la Dra. Suny Mejia y la Dra. Eimy Barahona, el coordinador General de Tele- SAN Dr. Brian Erazo, con el apoyo de la Lcda. Reyna Melissa Arteaga, los nutricionistas en servicio social Kevin Durón y Rosa Midence contó con la aprobación del comité de ética de la facultad de ciencias médicas de Honduras.

Las denominaciones expresadas son las de su(s) autor(es), y no reflejan necesariamente los puntos de vista o políticas de la UE. La mención de empresas o productos de fabricantes en particular, estén o no patentados, no implica que la UE los apruebe o recomiende de preferencia a otros de naturaleza similar que no se mencionan. Las opiniones expresadas en este documento, que no ha sido sometido a revisión editorial, son de exclusiva responsabilidad de los autores y pueden no coincidir con el de las instituciones ejecutoras.

**Honduras, noviembre 2019
Cooperativa Mixta de Servicios de Salud (COMSALUD)
Facultad de Ciencias Médicas UNAH
Unión Europea (UE)
SESAL (Secretaría de Salud, Honduras)**

Equipo de investigación

Dra. Suny Mejia Mejia.

Dra. Eimy Barahona Villeda.

Co autores

Lcda. Reyna Melissa Arteaga.

Estudiantes en servicio social.

Nss. Kevin Yovanny Durón.

Nss. Rosa María Midence.

Secretaría de salud Honduras

Dirección general de redes integradas de Servicios de Salud

Dr. Alcides Martínez.

Dirección General Servicios de Primer Nivel de Atención

Dr. Jonathan Ochoa.

Dirección General Unidad de la Gestión de la información

Ing. José Pereira.

Dirección General Unidad Técnica de Gestión de Proyectos

Dra. Vanessa Hernández.

Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Rectoría

a.i. Dr. Francisco José Herrera

Vicerrectoría de Relaciones Internacionales

a.i. PhD. Julio Cesar Raudales Torres

Decanatura Facultad de Ciencias Medicas

Dr. Jorge Alberto Valle Reconco

Jefatura Departamento de Salud Publica

Dra. Ana Lourdes Cardona

COMSALUD

Presidencia Dr. Héctor Alfaro

Secretaria Dra. Eva Cerrato

Tesorería Dr. Erickson Jcome

Suplente Ing. Edwin Rodas

Coordinación de la acción TeleSAN- Mosquitia y supervisión de la Consultoría de investigación

Dr. Brian Erazo

Agradecimientos

Este informe es el resultado de la colaboración entre numerosos individuos e instituciones. El equipo editorial y de investigación da las gracias a todos aquellos que dedicaron voluntariamente su tiempo, sus conocimientos y su energía, en particular:

Instituciones: Norma Love, GOAL, MASTA, Consejo de ancianos, Consejo territorial de Katinasta, Finzmos, Watiasta, Bakisnasta, Diunat, Prawanka, AMBLIH, SAM, MOPAWI, kupia kumi, Ayuda en Acción, ICF, autoridades regionales de Naciones Unidas, MISKUT.

Autoridades y personal: Hospital de Puerto lempira, Fuerzas armadas, 5to Batallón de infantería, SESAL región departamental #9, dirección de Vigilancia epidemiológica, dirección de Redes integradas de servicios de salud región departamental #9, dirección general de comunicaciones región departamental #9.

Autoridades: Alcaldía y jefes municipales en salud de Villeda morales, Wampusirpi, Puerto Lempira, Brus laguna.

Colaboradores

- Norma Isabel Love.
- Rev. Dolly Diaz.
- Lcda. Edenia Mejia.
- Teniente Coronel. Zelaya.
- Ing. Carlos Molinero.
- Ing. Gerson Sánchez.
- Lcdo. Leorencio Valerio.
- Lcdo. José Everett.
- Dinares Jacobo Yamal.
- Lcda. Dexter Allen.
- Lcdo. Erick Calderón.
- Dr. Manuel Espinoza.
- Dra. Katina Isabel Mejia.
- Dra. Eglá Santeli.
- Lcda. Yeshuara Tomas.
- Dra. Margarita Marulanda.
- Dra. Maril Rivas.
- Dr. Margarito Lino.
- Kenia Martínez.
- Tsa. Erick Yansing.
- Tsa. Rosa Granwell.
- Tsa. Alba Granwell.
- Lcda. Mirna Wood.
- Lcda. Ilesia Ordoñez.
- Sr. Daniel Kiapa Prado.
- Sr. Davila Jimenez.
- Alcalde Cesar Arrechavala.
- Vicealcaldesa Belia Cruz.
- Alcaldesa Teonela Paisano.
- Vicealcaldesa Dorila Martínez.
- Alcaldesa Ana Echeverria.
- Dr. Duval Alvarado.
- Dra. Karen Calderón.
- Dra. Mayra Haylock.
- Dra. Erica Jackson.
- Dr. Efraín Burgos.
- Dra. Cartagena.
- Dra. Trini Tinoco.
- Dra. Eva Boden.

El presente estudio base analiza el contexto y variables que sirven de insumo para el inicio de la implementación de la red de TeleSAN Mosquitia, en el marco de la subvención otorgada por la Unión Europea en la convocatoria de innovación EUROSAN-Occidente Innova, y con el trabajo colaborativo de la SESAL, COMSALUD, UNAH, GOAL, Norma LOVE, MosquitiaMed, MASTA, MOPAWI, SAM, PRAWANKA; debido a la precariedad de información actualizada en esta área, aporta evidencia sobre la brecha en el acceso y movilización para servicios de salud en Gracias a Dios.

A nivel nacional se encuentran estudios de línea base en diferentes temáticas desde indicadores de salud, nutrición, agricultura y Seguridad Alimentaria y Nutricional, en su mayoría enfocados en el centro y occidente del país de Honduras dejando la región del oriente y en específico el departamento de Gracias a Dios en donde las intervenciones y la obtención de datos representan costos más elevados, excluida debido a barreras geográficas, logísticas y culturales existentes; hay un reconocimiento que la presencia Estatal en diversas líneas de servicios es aún deficitaria; pero existe la visión compartida por diversos sectores en la actualidad tanto gubernamentales como no gubernamentales de que es necesario cambiar esta situación y de invertir más en la región de manera prioritaria para garantizar condiciones mínimas para las y los individuos, las familias y las comunidades.

La importancia del presente estudio base es proporcionar un diagnóstico con información sobre características generales y la dinámica social e institucional de la población, en los municipios priorizados, que se ubican geográficamente en un Departamento donde reside mayormente la etnia misquita, que es vulnerable en su situación de seguridad alimentaria y nutricional, debido al difícil acceso a servicios de salud y el gasto secundario en la movilización interna y externa del Departamento. Este tipo de estudios base proporcionan información relevante para la gestión y la continuidad de proyectos con impacto en salud que busca fortalecer la estrategia de seguridad alimentaria.

Se ha realizado un estudio base de las poblaciones más vulnerables en el Departamento de Gracias a Dios, con un enfoque mixto de preponderancia cuantitativa, de diseño descriptivo transversal. Para la selección de la muestra de las diferentes poblaciones seleccionadas se priorizó niños y niñas menores de 5 años, mujeres embarazadas, adultos con diabetes mellitus e hipertensión arterial crónica, se realizó técnica por conglomerados de etapas múltiples y muestreo estratificado según las variables planteadas por el estudio. La recolección de la información fue llevada a cabo por parte de un equipo interdisciplinario entre los meses de julio y septiembre de 2019.

Objetivo General

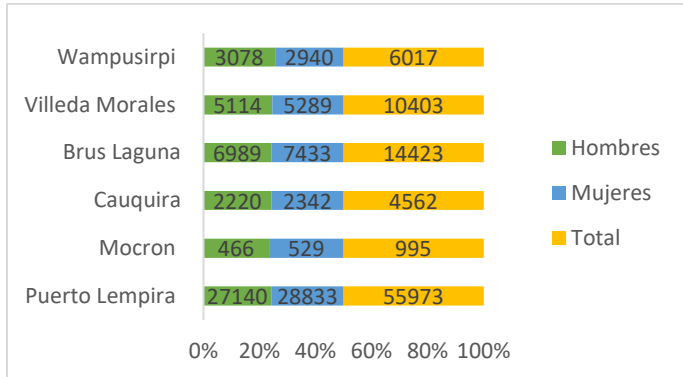
- Ejecutar el estudio base para la implementación de la plataforma TeleSAN de la población que reside en los Municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios. Junio-octubre 2019.

Objetivos Específicos

1. Describir las características sociodemográficas y económicas de los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios.
2. Definir el contexto cultural en los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios.
3. Analizar la dinámica Institucional en los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios.
4. Evaluar las oportunidades y riesgos de implementación de la plataforma TeleSAN en los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios
5. Determinar los indicadores de salud y nutrición de la población objetivo que reside en los municipios Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios

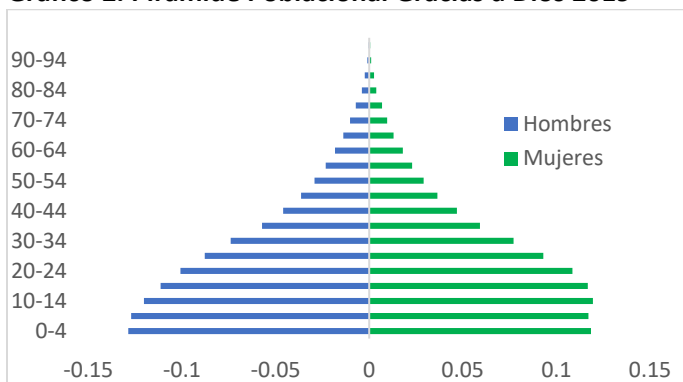
Objetivo 1: Describir las características sociodemográficas y económicas de los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios

Gráfico 1. Población Gracias a Dios 2019



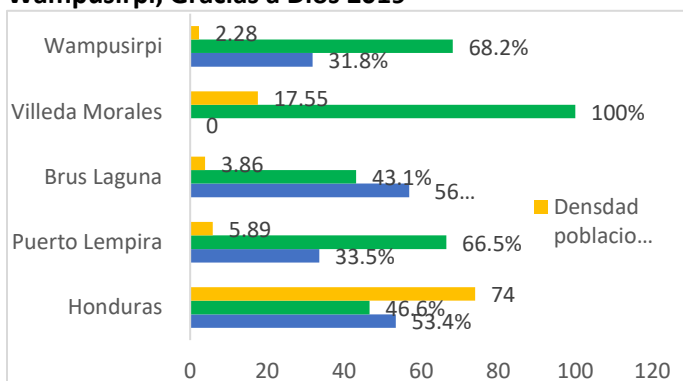
Fuente: Elaboración propia utilizando datos de la proyección 2019 del INE y Censo Municipal 2018.

Gráfico 2. Pirámide Poblacional Gracias a Dios 2019



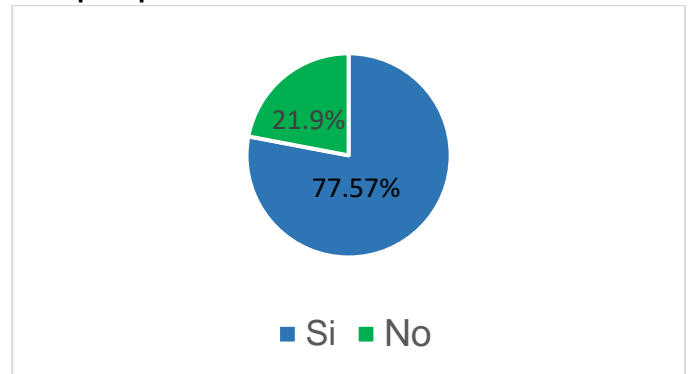
Elaboración propia utilizando datos de la proyección 2019 del INE y Censo Municipal 2018.

Gráfico 3. Densidad poblacional y distribución urbana y rural en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia en base de datos censo municipal 2018.

Gráfico 4. Porcentaje por vivienda que saben leer y escribir en español, en los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi, Brus Laguna, Wampusirpi 2019



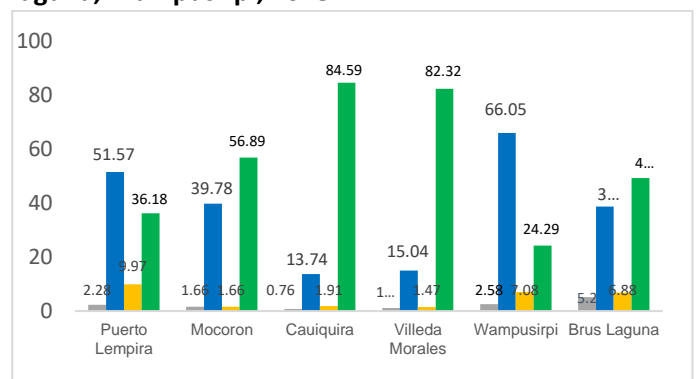
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7.

Tabla 1. Distribución de fuentes de agua de las viviendas de los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019

Indicador	HON	GAD	PL	Mocoron	Cauquira	BL	Wampu	V.M
% de viviendas con servicio de agua de pozo propio	3.9	46.2	64.1	24.8	87	42.8	27.7	74.7
% de viviendas con acceso agua domiciliar de pozo comunal	27.4	11.4	13.9	3.3	1.15	23.4	19.5	33.2
% de viviendas con acceso a agua por acarreo	3.9	16.4	0.57	89.5	0	21.3	70.6	23.9
% de viviendas con acceso agua domiciliar por acueducto	42.7	5.1	0.28	0.55	0.38	6.4	1.2	3.96

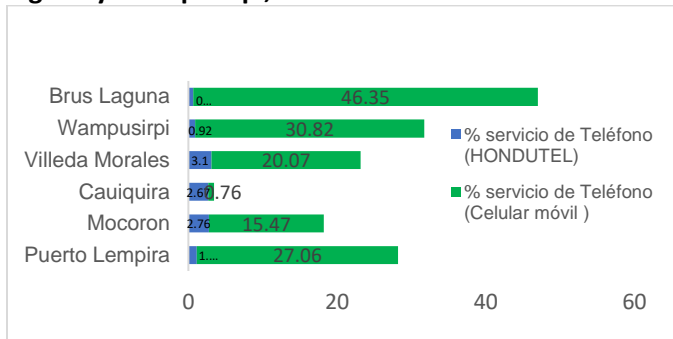
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7.

Gráfico 5 Alcantarillado y saneamiento en los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna, Wampusirpi, 2018



Fuente: Elaboración propia utilizando la base de datos Municipal 2018.

Gráfico 6. Porcentaje de viviendas con acceso a servicios de telefonía en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia utilizando la base de datos del censo Municipal 2018

Tabla 2. Indicadores generales de salud en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019

Indicador	HON	GAD	PL	BL	Wampu	VM
Nacimientos	145,878	2969	1,607	405	211	250
Defunciones	43,290	373	107	38	17	40
Crecimiento vegetativo	102588	2596	1500	367	194	210
Mortalidad infantil	16.4	62	44	20	8	9
Tasa de fecundidad general	2.51	2.87	3.1	2.53	1.63	1
Tasa de mortalidad Materna	73	101.04	62.22	0	947.86	0

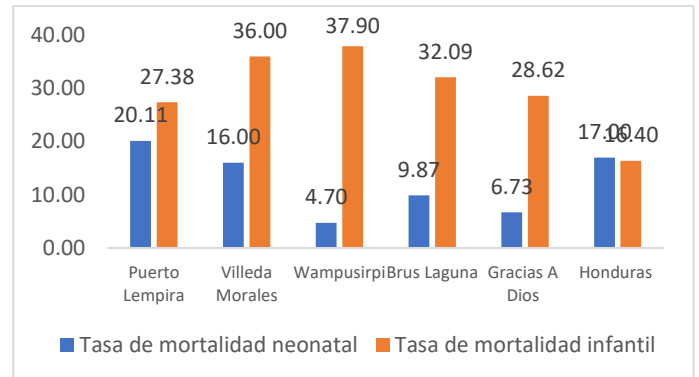
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 3. Principales causas de morbilidad en la población de Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019

Principales causas de morbilidad en la población de GAD	%
Resfriado común	18
Enfermedades crónicas no transmisibles	15
Infecciones del tracto urinario	15
Malaria	15
Síndrome diarreico agudo	11
Enfermedades de la piel y faneras	7.1
Síndrome anémico	5.8
Síndrome febril	5
Desnutrición	5.1
Parasitismo intestinal	3
Total	100

Fuente: Elaboración propia con información de ASIS Gracias a Dios 2018 - 2019

Gráfico 7. Tasa de mortalidad infantil en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



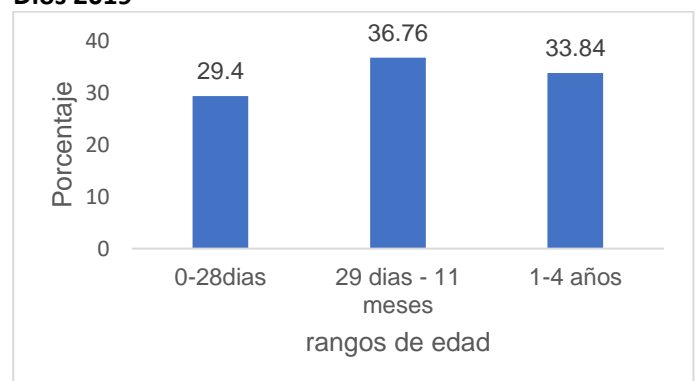
Fuente: Elaboración propia con información de ASIS Gracias a Dios 2018 - 2019

Tabla 4. Principales causas de Mortalidad < 5 años en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019

Morbilidades	Porcentaje
Neumonía	30.4
Insuficiencia respiratoria	17.3
Cardiopatía congénita	13
Desnutrición	13
Causa desconocida	8.6
Síndrome diarreico agudo	8.6
Ahogamiento	4.3
Shock séptico	4.3
Total	100

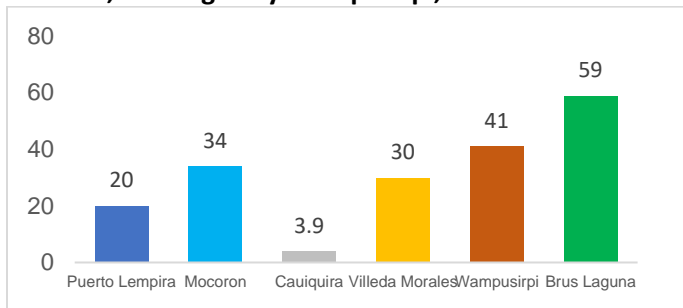
Fuente: Elaboración propia con información de ASIS Gracias a Dios 2018 - 2019

Gráfico 8. Proporción de casos de mortalidad en menores de 5 años por grupo etario en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



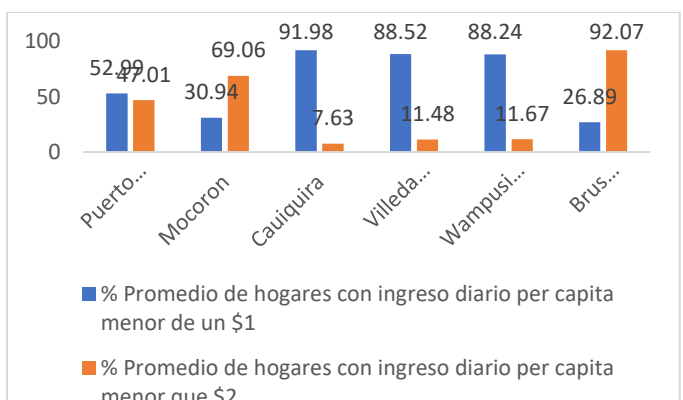
Fuente: Región Departamental Gracias a Dios ASIS 2018-2019

Gráfico 9. Tasa de empleo en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



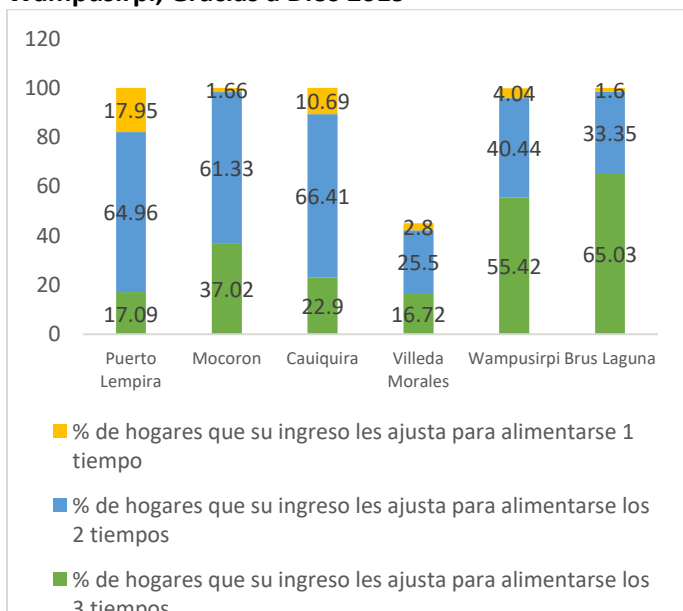
Fuente: Elaboración propia de los análisis estadísticos del censo municipal 2018

Gráfico 10. Hogares con ingreso menores a \$1 y \$2 dólares en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios



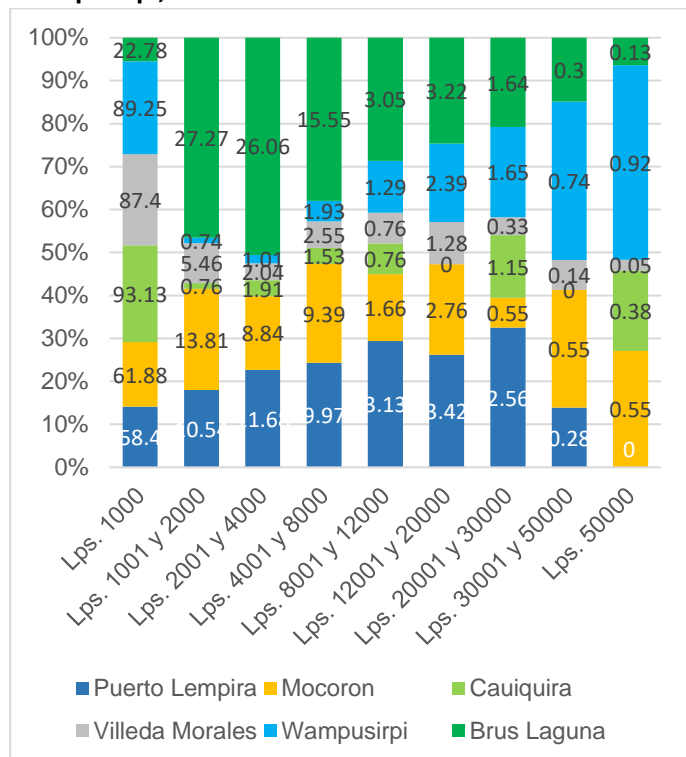
Fuente: Elaboración propia de los análisis estadísticos del censo municipal 2018.

Gráfico 11. Frecuencia de alimentación en hogares de Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



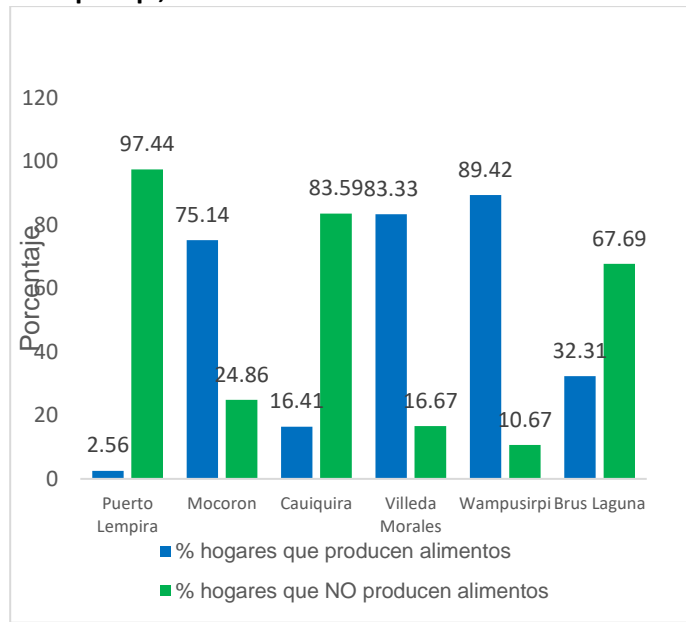
Fuente: Elaboración propia de los análisis estadísticos del censo municipal 2018

Gráfico 12. Ingresos mensuales en la unidad de vivienda en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



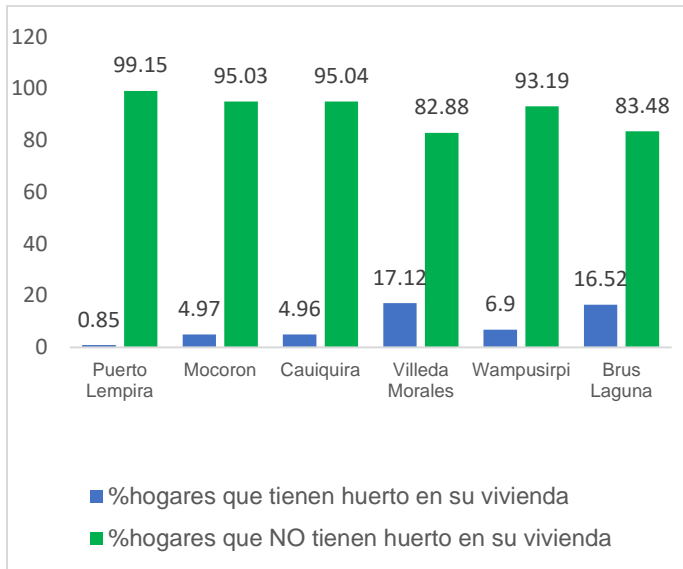
Fuente: Elaboración propia utilizando la base de datos Municipal 2018

Gráfico 13. Producción de alimentos por municipio en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



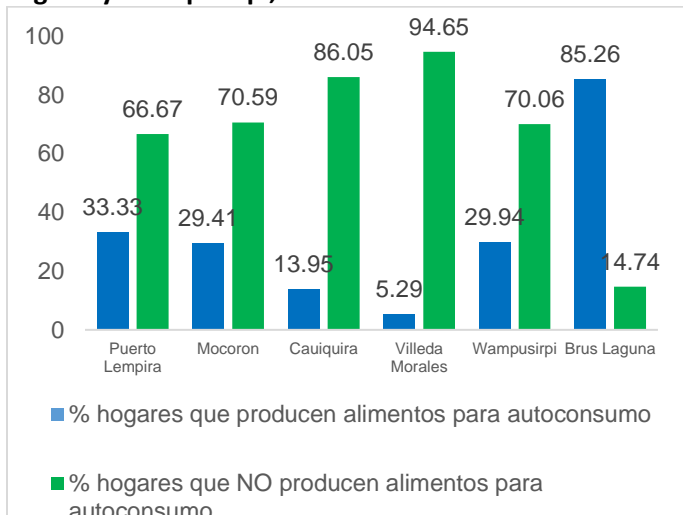
Fuente: Elaboración propia utilizando datos estadísticos del censo Municipal 2018

Gráfico 14. Huertos en vivienda por municipio en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia utilizando datos estadísticos del censo Municipal 2018

Gráfico 15. Producción de alimentos para el autoconsumo en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna y Wampusirpi, Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia, Censos Municipales 2018

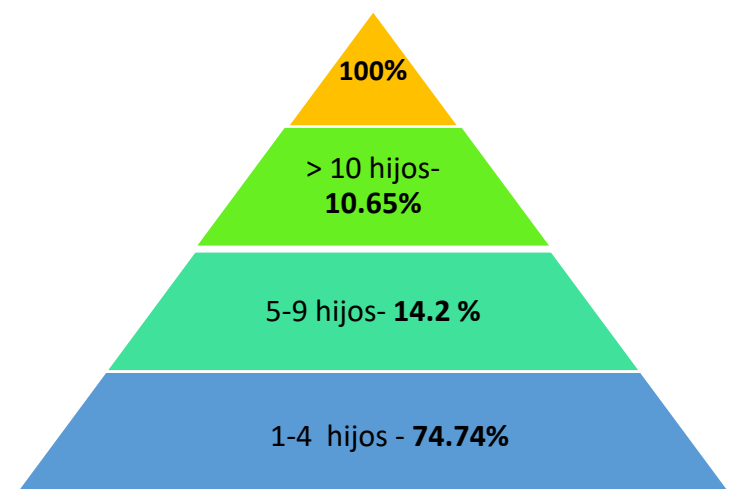
Tabla 5. Estado civil por unidad de vivienda en los municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales, Wampusirpi, Gracias a Dios 2019.

Estado civil	Honduras (%)	Gracias a Dios (%)	Municipios EB (%)
Unión libre	27.18	31.53	23.75

Casado/a	22.66	17.16	40.37
Divorciado/a	2.55	1.72	0.79
Viudo/a	3.17	2.13	12.66
Soltero/a	48.87	47.43	22.43
Total	100	100	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 16. Pirámide de cantidad de hijos por unidad de vivienda, municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales, Wampusirpi, Gracias a Dios



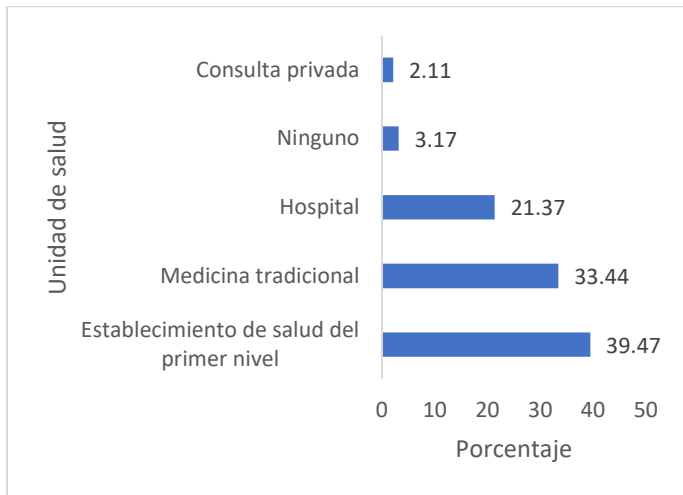
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 6. Hijos muertos por unidad de vivienda, municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales y Wampusirpi, 2019

Hijos muertos	Frecuencia	Porcentaje
0	294	77.57
1	48	12.66
2	23	6.07
3	6	1.58
4	5	1.32
5	3	0.79
Total	379	100

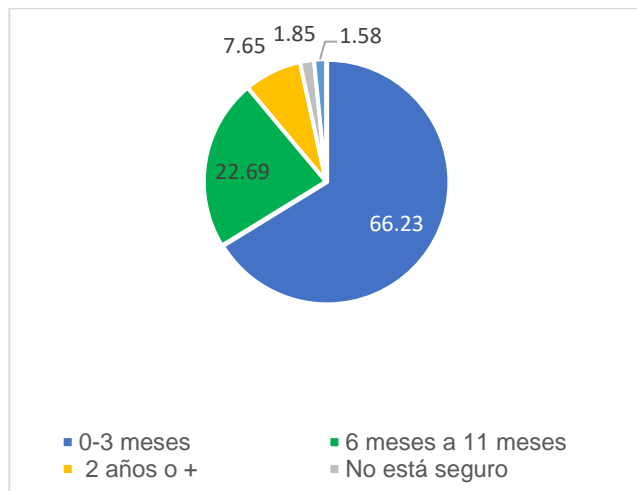
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 17. Cuando se enferma alguien de su familia a qué lugar acude en los municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales, Wampusirpi, 2019



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7.

Gráfico 18. Última revisión o control en establecimiento de salud de alguna persona de su familia en Puerto Lempira, Villeda Morales, Brus Laguna y Wampusirpi.



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 8. Antecedentes familiares patológicos de las viviendas, municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales, Wampusirpi, 2019

Patología	Frecuencia	Porcentaje
-----------	------------	------------

Hipertensión arterial crónica	120	31.83
Diabetes mellitus	97	25.72
Cardiopatías	49	12.99
Cáncer en cualquier localización	23	6.10
Evento cerebro vascular	15	3.97
Discapacidad de cualquier tipo	16	3.71
Infarto agudo de miocardio antes de los 45 años	6	1.59
Infarto agudo de miocardio antes de los 55 años	2	0.53
Ninguno	50	13.26
Total	380	100

Tabla 9. Alguien de su familia ha presentado problemas de salud en estos últimos 6 meses. En las viviendas de los municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales, Wampusirpi, 2019

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	210	55.67
No	169	44.33
Total	380	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 10. Con que especialidad médica le gustaría contar en su comunidad en los municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales y Wampusirpi

Especialidades	Frecuencia	Porcentaje
Médico internista	95	25.07
Ginecología	65	17.15
Pediatría	55	14.51
Oftalmología	19	5.01

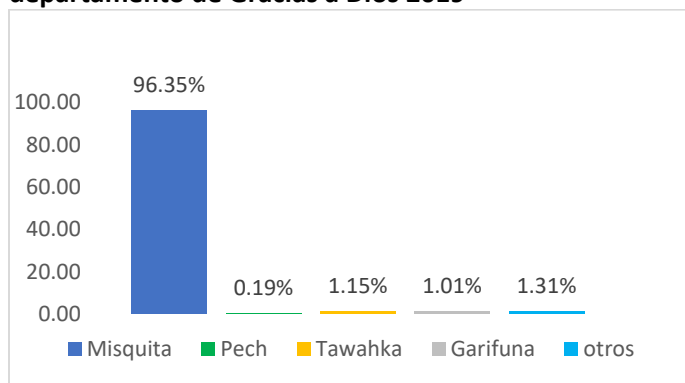
Cardiología	17	4.49
Cirugía	17	4.49
Endocrinología	15	3.96
Dermatología	9	2.11
Geriatría	6	1.58
Medicina general	6	1.58
Neurología	5	1.32
Ortopedia	5	1.32
Nutricionista	2	0.53
Todas	39	10.29
Ninguno	25	6.60
Total	379	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Objetivo 2: Definir el contexto cultural en los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios

En Gracias a Dios se encuentran cuatro de los nueve pueblos indígenas presentes a nivel nacional. Se encontró que el 96.35% son misquitos, 0.53% tawahkas y 2.11% otros, no se encontró la presencia de pech o garífunas en las comunidades donde se recolectaron los datos.

Gráfico 19. Porcentaje de los pueblos indígenas en el departamento de Gracias a Dios 2019



Fuente: Censo nacional de población y vivienda 2013

Tabla 11. Pueblo indígena con el que se identifica la familia por unidad de vivienda, municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales, Wampusirpi, 2019

Pueblo indígena	Frecuencia	Porcentaje
Misquita	369	97.36
Mestizo	8	1.85
Tawahkas	2	0.53
Otro	1	0.26
Total	380	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Misquitos

Muskitos, en español ‘misquitos’, distribuidos en más de 80 poblados, en los 6 municipios del departamento, su población es de **72,370** de los **75,114** de todos los pueblos indígenas, su densidad poblacional de **4.55** habitantes por Km². Su mayor ente rector político es Mosquitia Asla Takanka (MASTA) en español “Unidad de la Mosquitia” esta estructura está conformada por 12 consejos territoriales, que a su vez cada consejo está constituido por: Junta directiva y un consejo de ancianos, tienen como objetivo, cuidar del bien estar de la población, la protección de sus recursos naturales y asegurar su cultura.

La subsistencia de los misquitos se basa en el cultivo de arroz, plátano, banano, frijoles, maíz y yuca, además de la caza y la pesca artesanal. A partir del 1970, el buceo para la pesca se convirtió en uno de los ingresos económicos de mayor importancia.

Caracterizar la lingüística de la población que reside en los municipios objetivo

En las comunidades de Gracias a Dios el 79.53% de la población pertenece a los diferentes pueblos indígenas como misquito, pech y tawahka, de los cuales 97.36% pertenece a los Misquitos, la investigación evidenció que el 76 % de la población misquita son bilingües (misquito y español), y solamente el 23% habla solamente misquito, en cuanto a la presencia de otros idiomas de los pueblos originarios, se habla en menor proporción el pech y el tawahka.

Tabla 12. Manejo de lenguaje Misquito por unidad de vivienda, municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales, Wampusirpi, 2019

Valor	Frecuencia	Porcentaje
No sabe leer y escribir	90	24.39
Leer y escribir	167	45.25
Leer y escribir con dificultad	63	17.07
Solo leer	49	13.27
Total	369	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info

Red de salud de medicina tradicional

La medicina tradicional en la zona es una práctica frecuente por la población, la investigación demuestra que el 33 % de la población las practica como primera elección si presenta un problema de salud. Para los misquitos, las enfermedades son causadas por el incumplimiento de las leyes de la naturaleza o a causa de espíritus buenos y malos, lo que evidencia su cosmovisión espiritual de las enfermedades, para los

misquitos la salud es el resultado de encontrarse en equilibrio con la naturaleza.

No existe una organización institucional estructurada de estos servicios, pero existen trabajadores y trabajadoras de la salud tradicional, entre los que prestan diferentes servicios de salud. El siguiente cuadro describe los actores de salud según los diferentes pueblos:

Tabla 13. Red de medicina tradicional misquita

Entidad	Descripción
Ukuly: hacedor del tiempo y el viento	Profeta Persona hacedora de tiempo y viento, persona que fue golpeada por un rayo cósmico. Su función es evitar los malos espíritus en las comunidades.
Sukya	La guía o el guía espiritual, también es la persona que cura con hierbas, ritos y ceremonias, predice acontecimientos naturales (huracanes, inundaciones, otros). Etc.
Uhura	Curandero/ Medico tradicional, son personas que curan enfermedades de origen espiritual, cuentan con varios recursos entre ellos rituales, danzas, hiervas y oraciones.
Knatamamangkra nani	Son las parteras de las comunidades, encargadas de las mujeres embarazadas y los niños, sus prácticas son la consecuencia de la experiencia con esta población
Hierbero	Son curanderos que trabajan exclusivamente con plantas, tratando

males como gripes,
picadura de animales no
enfermedades
espirituales.

Fuente: Elaboración propia con datos de La Mosquitia desde adentro 2019

Tabla 14. Red de medicina tradicional Tawahka

Entidad	Descripción
Ditalyang	Sabio que entiende, que practica y que puede, con conocimientos ancestrales de plantas medicinales.

Fuente: Elaboración propia con datos de Instituto de SIDERAFRO 2019

Tabla 15. Red de medicina tradicional Garífuna

Entidad	Descripción
Buyei	El encargado de realizar ceremonias para la cura de las enfermedades, en dicha ceremonia los ancestros se comunican mediante el “Buyei” y les hace saber el mal que padece la persona, posteriormente le dan su tratamiento.

Fuente: Elaboración propia con datos de Conocimientos ancestrales de la salud del pueblo Garífuna 2019

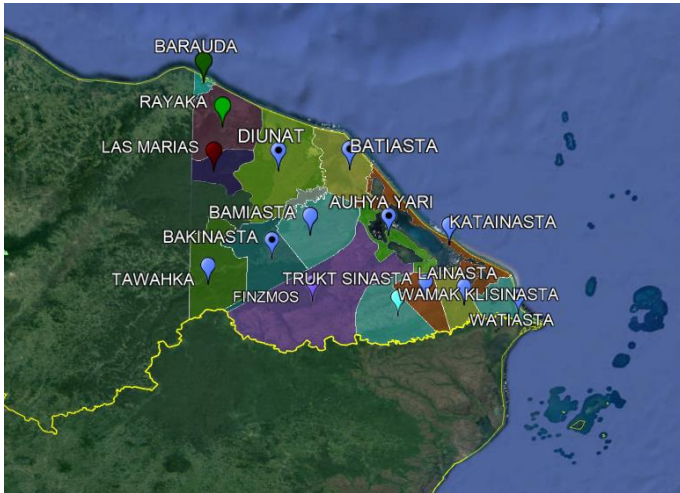
Organización política del pueblo indígena misquito

La población del Gracias a Dios tienen su propia distribución política denominada MASTA que fue fundada el 26 de junio de 1976 en la comunidad de Awás, en el seno de una convocatoria de todos los líderes de las comunidades, hasta la fecha la organización ha tenido 21 juntas directivas, cada junta directiva tiene un periodo de gobernanza de tres. En 1987 la organización obtuvo su

personería jurídica a través de la Secretaría de Gobernación y Justicia de la República de Honduras. En 1997 en un congreso de MASTA se planteó la posibilidad de zonificar y organizar el territorio por Consejos Territoriales, consolidando 12 consejos territoriales en el periodo de 1998 a 2011 actualidad se cuentan con 12 consejos, los cuales son:

- RAYAKA por sus significa “vida” en Miskitu, antes Comité para la Vigilancia de las Tierras de la Biosfera del Río Plátano.
- DIUNAT por sus siglas Drapap Tarara Iwi Uplika Nani AslaTakanka, que significa: “Organización de las personas que viven en Drapap Tara” con su área de influencia es Brus Laguna.
- FINZMOS que significa: Federación de Indígenas Nativos de la Zona Mocerón – Segovia. Con zona de influencia Mocerón y Segovia.
- KATAINASTA por sus significa Katski Lakunka Ta Aiska Indianka Asla Takanka, que significa: “Organización de los indígenas que viven en todos los confines de la Laguna de Caratasca. Con influencia en la Laguna de Caratasca.
- AUHYA Yari que es nombre ancestral de Puerto Lempira. Con zona de influencia Puerto Lempira
- LAINASTA por sus significa en misquito Laka Indianka AslaTakanka, que significa: “Organización de los indígenas de la zona de Laka”. Con zona de influencia en Laka, PL.

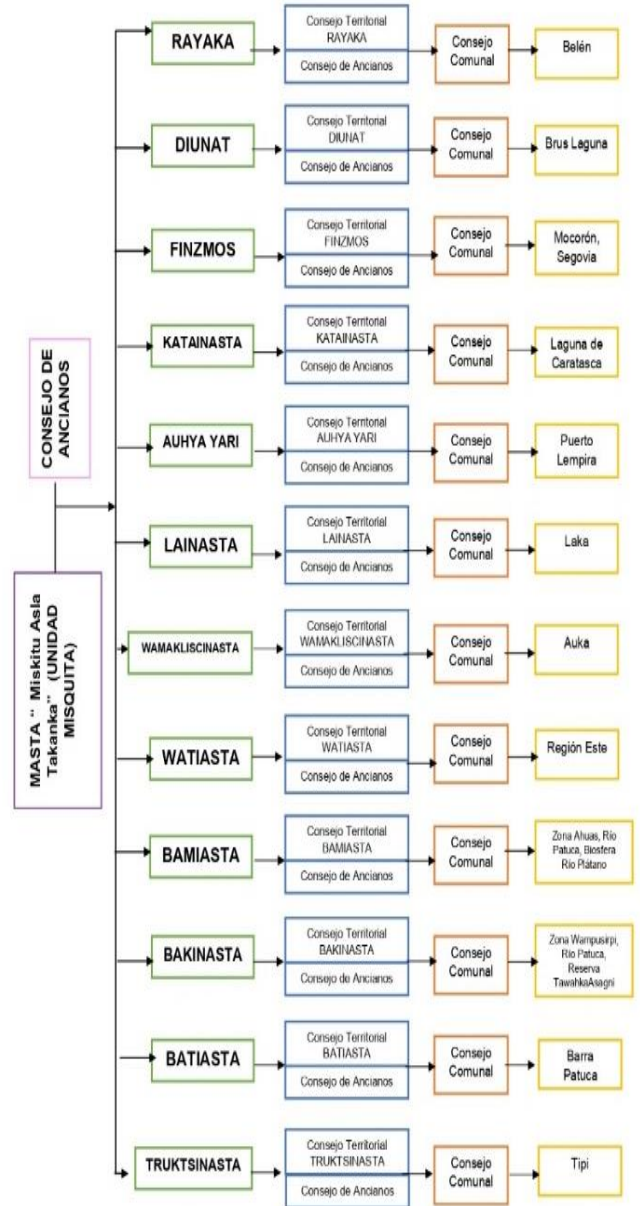
Ilustración 1. Consejos territoriales Gracias a Dios



Fuente: Naciones Unidas oficinas locales Gracias a Dios 2019



Ilustración 2. Organigrama de la organización política de MASTA



Fuente: Elaboracion propia

Objetivo 3: Analizar la dinámica Institucional en los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios

Ilustración 3. Instituciones de Gracias a Dios

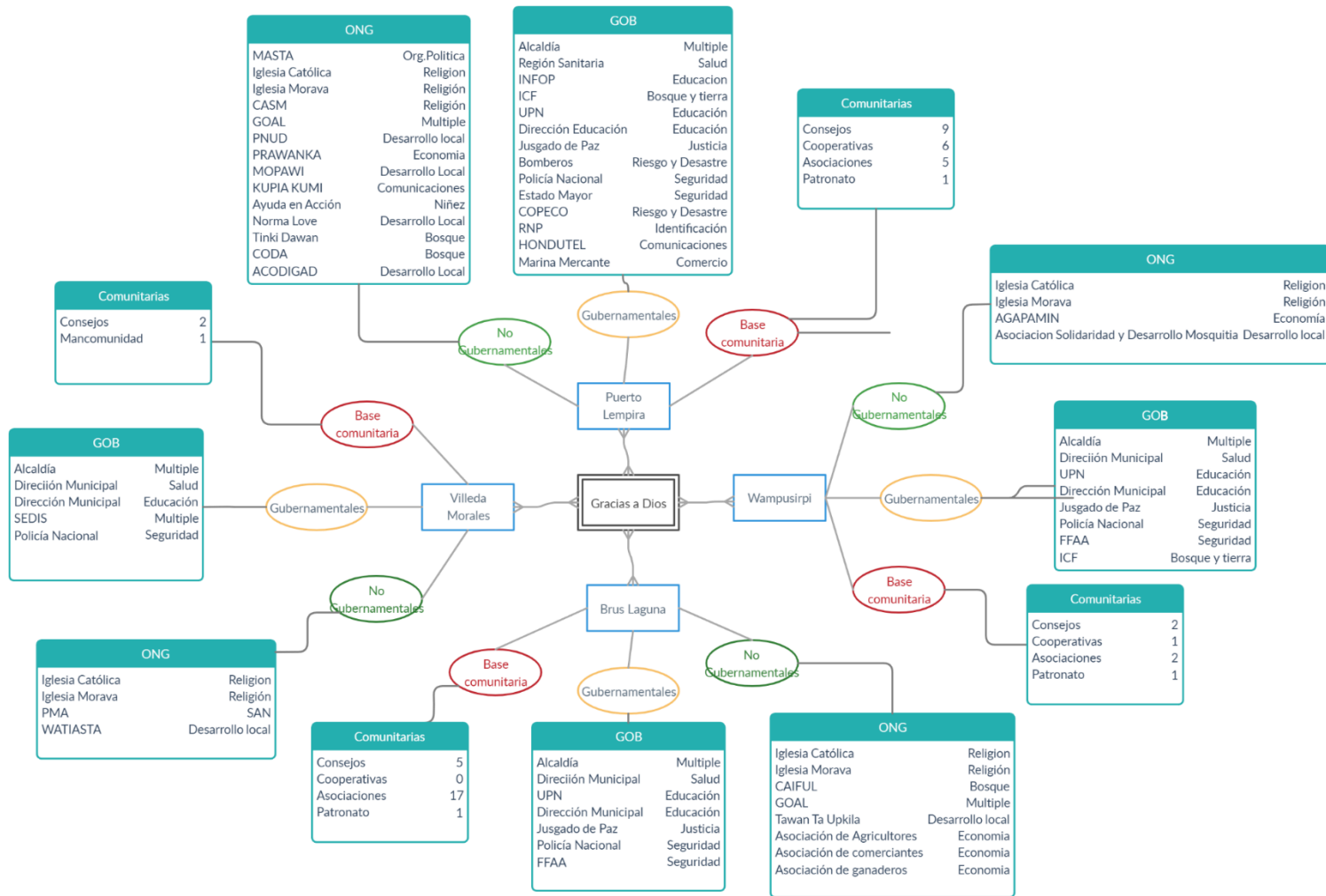
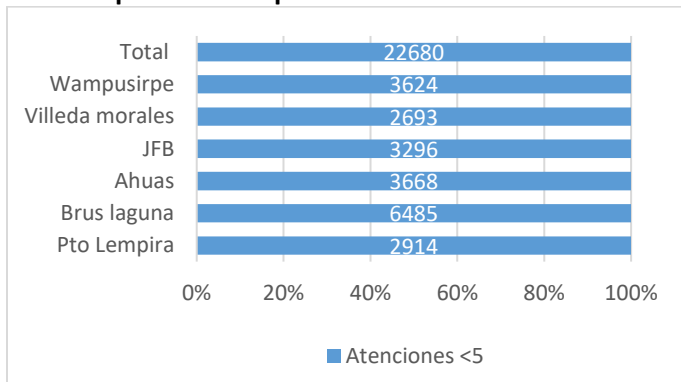


Gráfico 20. Atención integral al niño menor de 5 años 1era vez por el municipio 2018



Fuente: Elaboración propia utilizando ASIS 2018-2019

Tabla 16. Principales casos de morbilidad en menores de 5 años en Gracias a Dios 2019

Patología	Pto Lempira	Brus laguna	Villeda Morales	Wampusirpi
Resfriado común	60%	75%	62%	66%
Neumonía	10%	6%	8%	21%
Bronquiolitis	11%	8%	12%	7%
Faringoamigdalitis	17%	8%	13%	4%
Asma	2%	3%	5%	2%

Fuente: Elaboración propia utilizando ASIS 2018-2019

Tabla 17. Atención de partos Gracias a Dios 2018

Municipios	% Partos Institucionales	% de partos con partera
Puerto Lempira	82.3%	17.6%
Brus Laguna	84.1%	15.8%
Ahuas	31.1%	68.8%
Francisco de Bulnes	68.7%	31.2%
Wampusirpi	18.1%	81.8%
Villeda Morales	70.3%	29.6%
Total	75.7%	24.2%

Fuente: Elaboración propia base de datos ASIS 2018-2019

Tabla 18. Porcentaje de captación de embarazadas antes de las 12 SG en Gracias a Dios 2018

Municipios	Embarazos nuevos	% captación de embarazadas antes de las 12 SG
Puerto Lempira	3,225	23.80%
Brus Laguna	476	61.70%
Ahuas	382	51.50%
Juan Francisco B.	186	49.40%
Villeda Morales	348	12.00%
Wampusirpi	200	32.50%
Total	4,817	30.20%

Fuente: Elaboración propia base de datos ASIS 2018-2019

Tabla 19. Porcentaje de captación de puérperas en Gracias a Dios 2018

Municipio	Puérperas	Captación puerperal
Puerto Lempira	865	65.9%
Brus Laguna	461	132.8%
Ahuas	79	58.5%
Francisco de Bulnes	57	71.2%
Wampusirpi	104	157.5%
Villeda Morales	63	27.8%
Total	1629	75.2%

Fuente: Elaboración propia base de datos ASIS 2018-2019

Tabla 23. Unidad de Atención de Primaria a la Salud (UAPS)

Categoría: Ambulatoria del Primer Nivel de atención con Escalón de Complejidad 1

Recursos Humanos de un UAPS	Recursos Humanos con los que cuenta el
Medico (a) General	0
Auxiliar de Enfermería	1
Un promotor (a) de Salud por cada 300 familias	1
Servicios	
Cartera de Servicios de un UAPS	Cartera de Servicios con los que no cuenta el UAPS
	Mocoron
Rehabilitación con base comunitaria	X
Diagnóstico temprano (pruebas rápidas, pruebas de esputo y otras)	X

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada en gira de campo 2019 y el Acuerdo No. 4006 de la Gaceta.

Tabla 25. Centro Integral de Salud (CIS)

Categoría: Ambulatoria del Primer Nivel de atención con Escalón de Complejidad 2

Recursos Humanos de un CIS	Recursos Humanos con los que Cuenta el CIS		
	Villeda Morales	Brus Laguna	Wampusirpi
Medico (a) General	3	6	2
Licenciada (o) en Enfermería	1	5	0
Auxiliar de Enfermería	4	10	4

Promotor (a) de Salud	2	3	2
Odontólogo (a) General	0	1	0
Técnico (a) Laboratorio	2	2	1
Asistentes (farmacia, archivo, estadística y administrativo)	1	3	1

Servicios

Cartera de Servicios de un CIS	Cartera de Servicios con los que cuenta el CIS		
	Villeda Morales	Brus Laguna	Wampusirpi
Rehabilitación con base comunitaria	X	X	X
Odontología general	X	√	X
Laboratorio clínico	√	√	√

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada en gira de campo 2019 y el Acuerdo No. 4006 de la Gaceta.

Tabla 26. Policlínico

Categoría: Ambulatoria del Primer Nivel de atención con Escalón de Complejidad 3

Recursos Humanos Necesarios para un Centro Policlínico	Recursos Humanos con los que cuenta el Centro Policlínico
	Cauquira
Pediatría	0
Internista	0
Gineco-obstetra	0
Odontólogo (a) General	0
Doctora en Química y Farmacia	0

Psicólogo (a)	0
Microbiólogo (a)	1 (Técnico microscopista)
Trabajador (a) Social	0
Técnico (a) en Terapia Física Funcional	0
Auxiliares de Enfermería	4
Promotores (as) de Salud	1
Técnico (as) Laboratorio	1
*Auxiliar de Farmacia	0
*Técnico (a) Radiología	0
*Administrador (a)	0
*director (a)	1
*Asistentes (farmacia, archivo y estadística)	1
Servicios	
Pediatría	X
Medicina interna	X
Gineco-obstetricia	X
Medicina general	X
Rehabilitación con base comunitaria	X
odontología general (servicios de endodoncia y otros)	X
Laboratorio clínico I	X
Servicio de cirugía ambulatoria (+)	X
Nutrición	X
Psicología	X
Transporte asistencial I Básico ATAB	X
Urgencias I	X
Radiología convencional (rayos X)	X
Ultrasonido I	X

Obstétrica I (atención de partos de bajo riesgo)	X
--	---

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada en gira de campo 2019 y el Acuerdo No. 4006 de la Gaceta.

Tabla 27. Hospital Básico (Tipo 1)

Categoría: Hospital Básico

Descripción: Brinda servicios de atención de urgencia, hospitalización y consulta externa especializada a la población que le es referida por el primer nivel de atención y a la que de forma espontánea demanda atención.

Especialidades

Especialidades de un HB	Especialidades con las que cuenta el HB
-------------------------	---

Hospital de Puerto Lempira

Medicina interna	1
Pediatría	2
Neonatología	1
Ginecología y obstétrica	3
Cirugía general	2
Ortopedia y traumatología	0

Servicios de apoyo terapéutico

Servicios requeridos para un Hospital Básico	Servicios con los que cuenta el Hospital
--	--

Hospital de Puerto Lempira

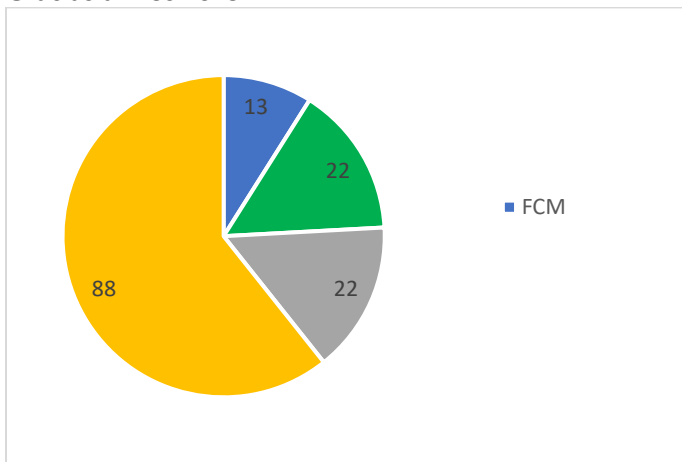
Imagenología básica según sus necesidades	√
Laboratorio clínico (bioquímica clínica, hematología y microbiología) y enfermedades objeto de vigilancia de salud pública	√
Banco de sangre / servicios de transfusión	√

Otros Servicios	
Otros Servicios de un HB	Otros servicios con los que cuenta el HB
Atención integral (CAI)	✓
Pacientes con enfermedades crónicas	✓
Aplicación ambulatoria de tratamiento oncológico	✗
Docencia: pregrado (VII y VIII)	✗
Investigación	✗

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada en gira de campo 2019 y ASIS 2019

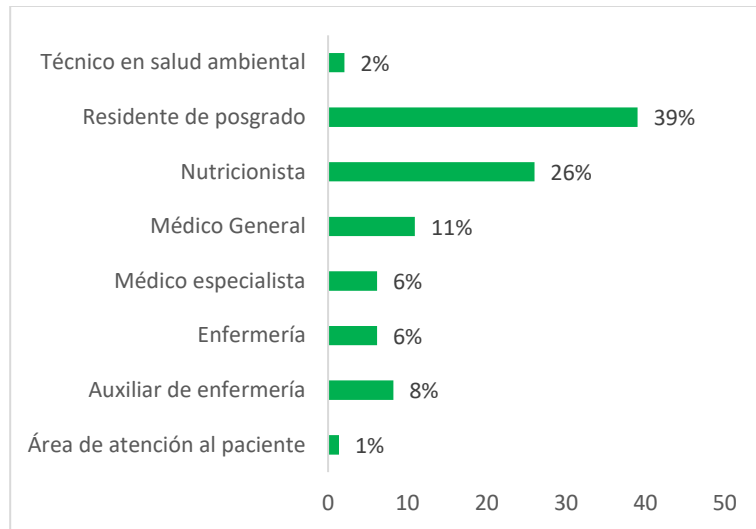
Objetivo 4: Evaluar las oportunidades y riesgos de implementación de la plataforma TeleSAN en los municipios de Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios

Gráfico 21. Representación de la muestra según establecimiento del estudio CAP TICs Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



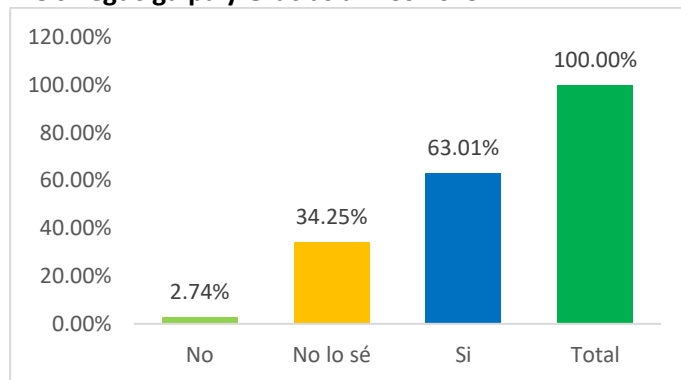
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019. Estudio CAP TIC's Honduras 2019

Gráfico 22. Área de trabajo de participantes de la recolección de los datos del estudio CAP TICs Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019, CAP TICs Honduras 2019

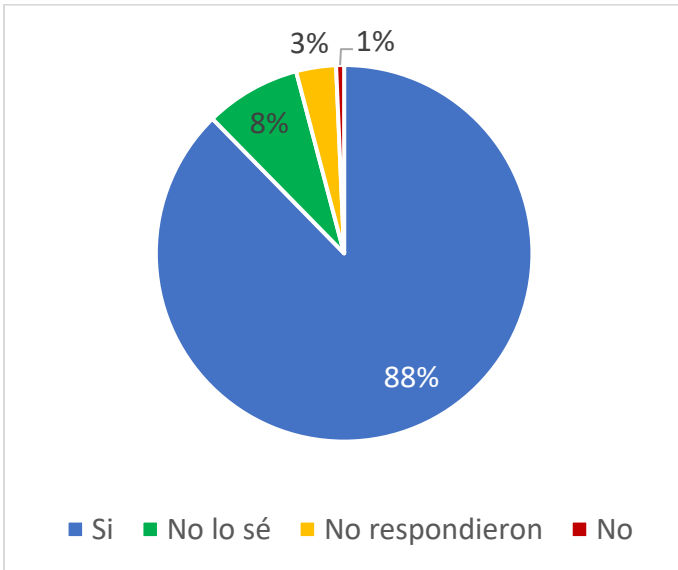
Gráfico 23. ¿Sabe que son las tecnologías de la información y la comunicación? Datos del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019, CAP TICs Honduras 2019

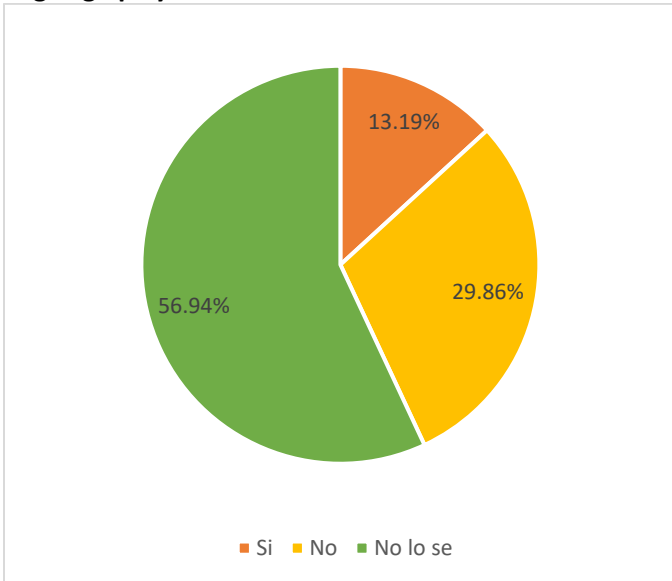
Gráfico 24. ¿El uso de las TIC puede mejorar la gestión en salud, reducir los costos operativos y

administrativos? del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



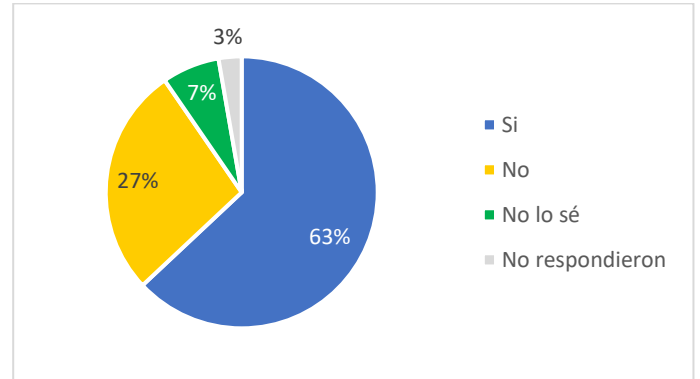
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019, CAP TICs Honduras 2019

Gráfico 25. Conocimientos sobre si en Honduras existen políticas que regulan el uso de las tecnologías de la información y la comunicación del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



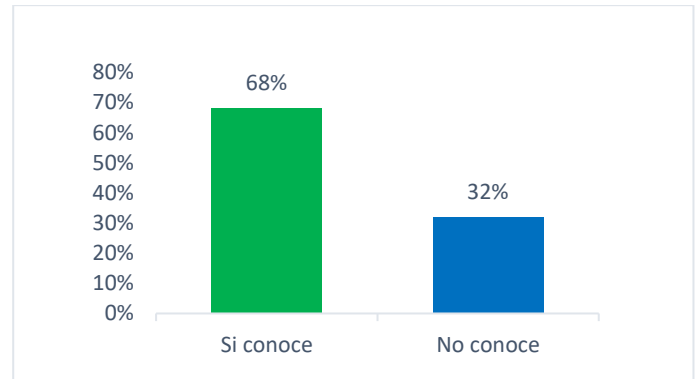
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7, CAP TICs Honduras 2019

Gráfico 26. ¿Ha utilizado el historial médico electrónico? del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



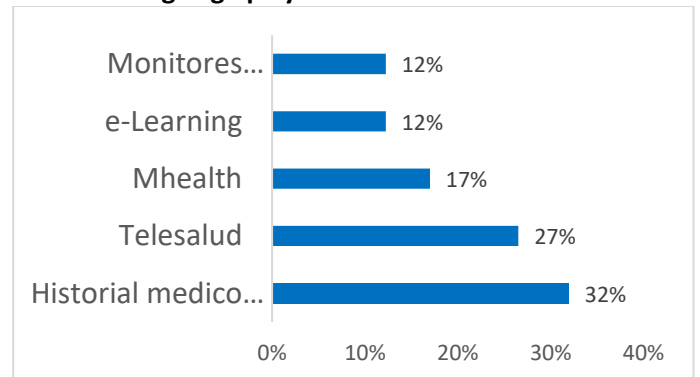
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019. CAP TICs Honduras 2019

Gráfico 27. ¿Conoce ejemplos de TICs que existan en el área de salud? del estudio CAP TICs Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7. CAP TICs Honduras 2019

Gráfico 28. ¿Qué ejemplos de TICs conoce? del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



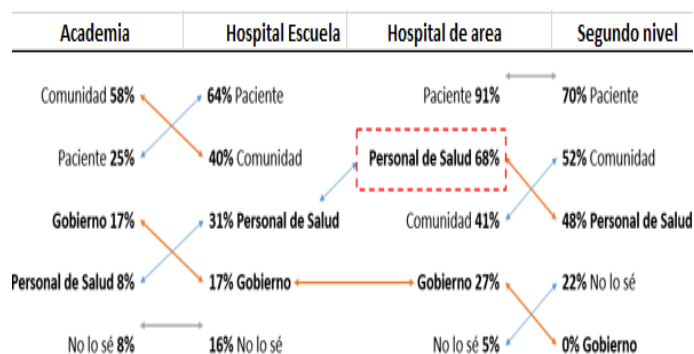
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7. CAP TICs Honduras 2019

Tabla 26. ¿Con cuál especialidad médica haría una interconsulta? Según el nivel de atención consultado

Academia	Hospital Escuela	Hospital Puerto Lempira	Primer Nivel
Nutrición 85%	Medicina Interna 36%	Nefrología 41%	Gineco-obstetricia 74%
Medicina Interna 38%	Nutrición 35%	Ortopedia 41%	Pediatría 65%
Nefrología 23%	Cardiología 27%	Oftalmología 36%	Medicina Interna 60%
Pediatría 23%	Endocrinología 25%	Dermatología 36%	Dermatología 43%
Ortopedia 15%	Neurología 25%	Endocrinología 36%	Ortopedia 35%
Reumatología 15%	Dermatología 22%	Cardiología 32%	Cardiología 30%
Endocrinología 15%	Nefrología 22%	Neurología 32%	Oftalmología 26%
Cardiología 15%	Reumatología 17%	Pediatría 32%	Neurología 22%
M. Rehabilitación 15%	Psiquiatría 16%	Medicina Interna 27%	Endocrinología 22%
Psiquiatría 15%	Pediatría 14%	Gineco-obstetricia 27%	Nutrición 17%
Oftalmología 8%	Gineco-obstetricia 14%	Cirugía 23%	Nefrología 13%
Anatomía Patológica 8%	Ortopedia y trauma 13%	Reumatología 23%	Otorrinolaringología 13%
Otorrinolaringología 8%	M. Rehabilitación 13%	Otorrinolaringología 23%	M. Rehabilitación 9%
Neurología 8%	Anatomía patológica 11%	Psiquiatría 23%	Cirugía 9%
Dermatología 8%	Otorrinolaringología 10%	Anatomía patológica 18%	Reumatología 9%
Gineco-obstetricia 8%	Oftalmología 8%	M. Rehabilitación 14%	Psiquiatría 9%
Cirugía 0%	Ninguna especialidad 8%	Nutrición 14%	Anatomía patológica 4%
Ninguna especialidad 0%	Cirugía 6%	Ninguna especialidad 0%	Ninguna especialidad 0%

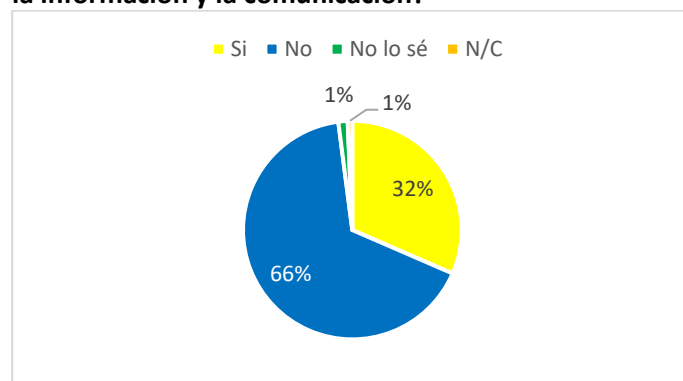
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019.

Gráfico 29. ¿Quién se beneficia más de utilizar Telesalud según el nivel de atención consultado? del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



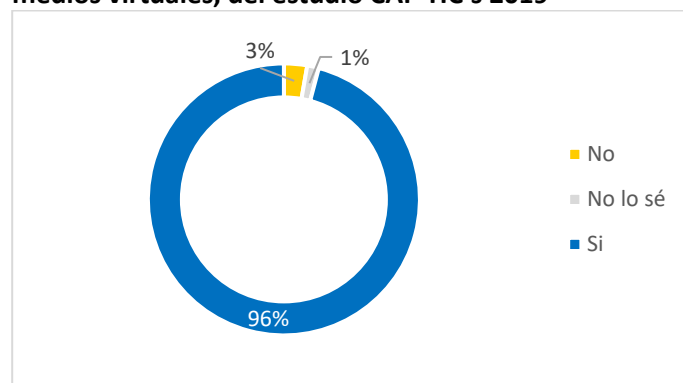
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019.

Gráfico 30. ¿Ha dado consulta utilizando tecnología de la información y la comunicación?



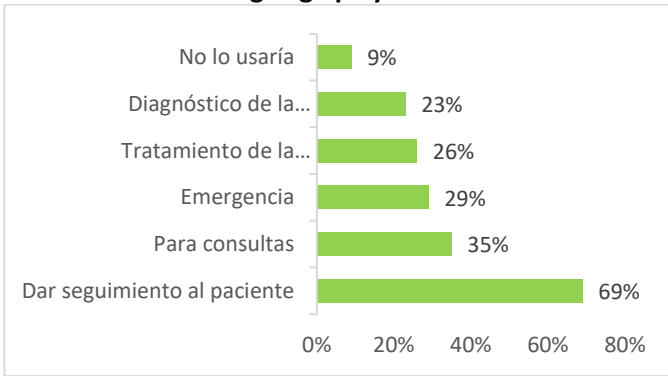
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7. CAP TICs Honduras 2019

Gráfico 31. Disposición del personal sanitario para recibir cursos, charlas, talleres sobre las Tecnologías de Información y Comunicación y TeleSalud, mediante medios virtuales, del estudio CAP TIC's 2019



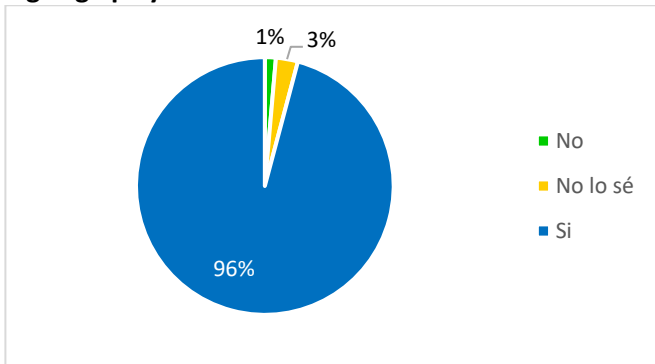
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019. CAP TICs Honduras 2019

Gráfico 32. Uso que le daría a la Teleconsulta del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



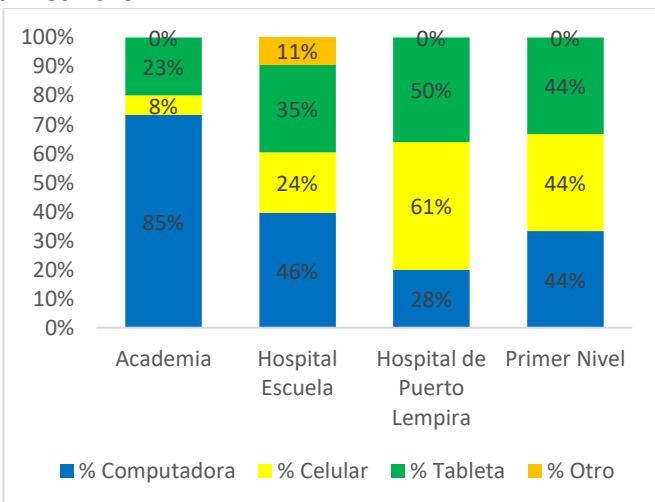
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7. CAP TICs Honduras 2019

Gráfico 33. Disposición del personal sanitario para utilizar las tecnologías de información y comunicación en el ámbito de la salud del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019. CAP TICs Honduras 2019

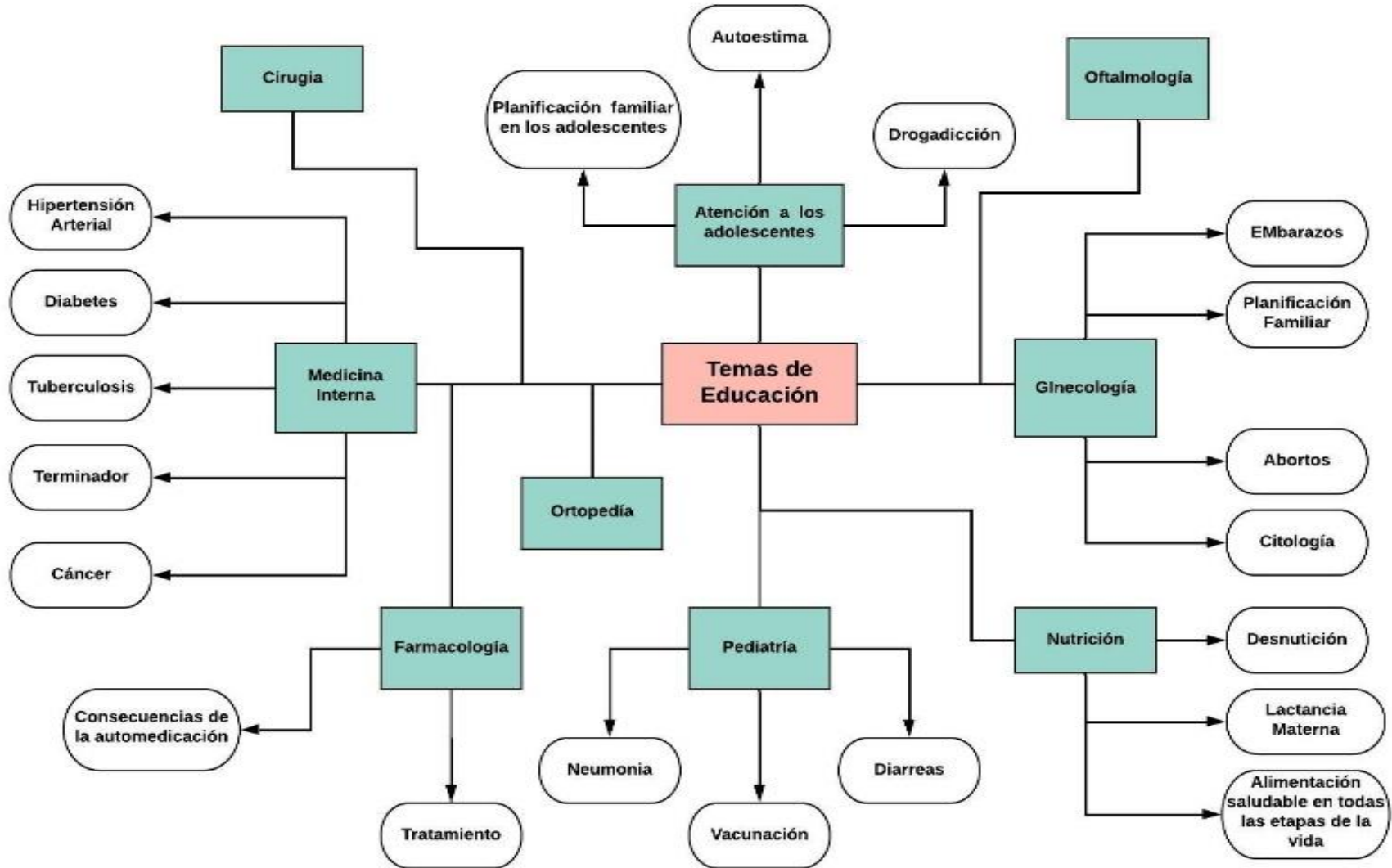
Gráfico 34. Dispositivo de preferencia para hacer la Teleconsulta del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7. CAP TICs Honduras 2019

Ilustración 4. Temas de Teleeducación priorizados

Como resultado de los grupos focales entrevistas se logró concretar el siguiente diagrama



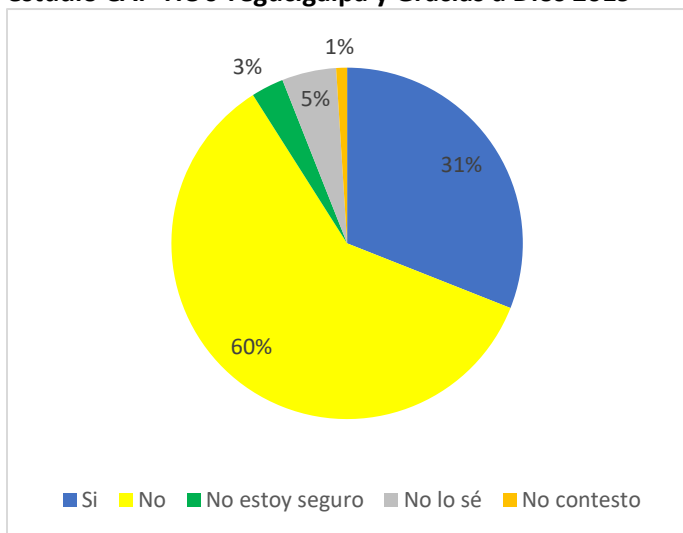
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Word 2019. CAP TICs Honduras 2019

En el flujograma se puede apreciar los temas educativos para el personal sanitario que son los que necesitan aprender, y así poder replicar los conocimientos adquiridos para ayudar enseñar a una población con tantos problemas educativos.

En los diferentes centros asistenciales comentaban que se necesita hablar de planificación familiar, por ejemplo, ya que este es un tema tabú para esta población, ya que es muy conservadora, y no permite que se hable de este tema, o muchas veces las personas no creen que esto funciones y lo hay confianza con el personal, por eso ellos piden ayuda de un especialista para poder dar una orientación al paciente y que sea confiable.

Y el personal sanitario tienen la gran necesidad de reforzar todos estos temas para poder dar una mejor orientación al paciente, ya que atienden a personas de cualquier edad y con cualquier patología, y necesitan orientar al paciente para un tratamiento adecuado.

Gráfico 35. Uso del Historial médico electrónico del estudio CAP TIC's Tegucigalpa y Gracias a Dios 2019



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7. CAP TICs Honduras 2019 Infraestructura de los establecimientos de los establecimientos de salud

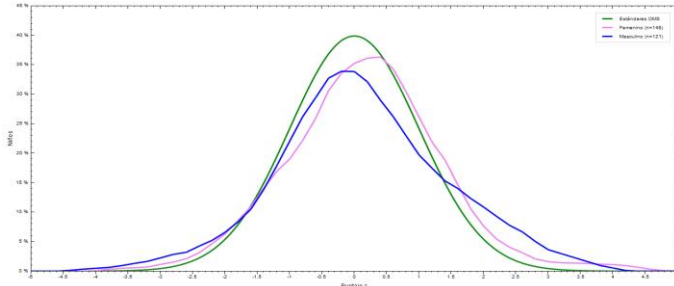
Tabla 28. Infraestructura de los establecimientos de los establecimientos de salud

Infraestructura	Mo cor on	Cauq uira	Ville da Mora les	Brus Lagu na	Wampu sirpi
Áreas					
# de edificios	2	2	2	1	1
# de ambientes	3	6	8	8	12
Consultorios	✓	✓	✓	✓	✓
Cuarto de procedimientos	✓	✓	✓	✓	✓
Preclínica	✓	✓	✓	X	✓
Sala de espera	✓	✓	✓	X	✓
Farmacia	✓	X	X	✓	✓
Laboratorio	✓	X	✓	X	X
Red de frío	✓	X	X	✓	✓
Nebulizaciones	✓	X	X	X	✓
Sanitario	X	✓	✓	X	✓
Oficinas técnico ambiental	X	✓	✓	✓	✓
Estación de enfermería	X	X	X	✓	✓
Área de expulsión	X	X	X	X	✓
Puerperio	X	X	X	X	✓

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada en gira de campo 2019 y el Acuerdo No. 4006 de la Gaceta.

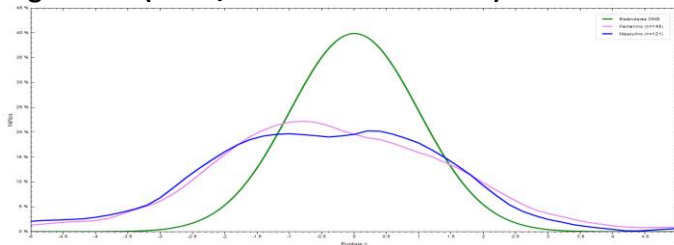
Objetivo 5: Determinar los indicadores de salud y nutrición de la población objetivo que reside en los municipios Puerto Lempira, Villeda Morales, Wampusirpi y Brus Laguna, Gracias a Dios

Ilustración 5. Peso para longitud/talla distribuido según sexo (niños/as menores de 5 años)



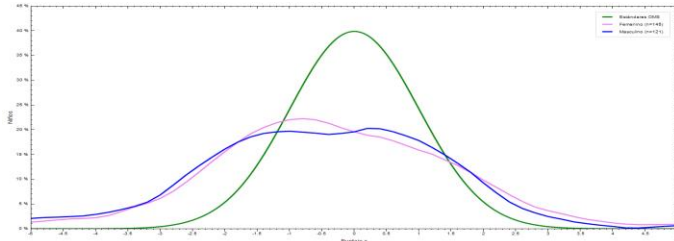
Fuente: Elaboración propia empleando WHO Anthro Plus 3.3.2

Ilustración 6. Longitud/talla para la edad distribuido según sexo (niños/as menores de 5 años) 70



Fuente: Elaboración propia empleando WHO Anthro Plus 3.3.2

Ilustración 7. Longitud/talla para la edad distribuido según sexo (niños/as menores de 5 años) 70



Fuente: Elaboración propia empleando WHO Anthro Plus 3.3.2

Tabla 29. Resultados de la evaluación nutricional en niños menores de 5 años

Estado Nutricional	Total	Niños	Niñas
Normal	57%	49.6%	63.2%
Desnutrición Aguda (P/E)	4.6%	5.8%	3.5%
Desnutrición Global (P/T)	5.9%	7.5%	4.8%
Desnutrición crónica (T/E)	21.2%	23.1%	19.5%
Sobrepeso	8.3%	10.7%	6.2%

Obesidad	3%	3.3%	2.8%
Total	100%	100%	100%

Fuente: Elaboración propia empleando WHO Anthro Plus 3.3.2

Tabla 30. Lugar del parto o cesárea en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Lugar del nacimiento	Frecuencia	Porcentaje
Hospital	119	66.48
Unidad de salud	43	24.02
Casa	17	9.5
total	179	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 31. Quien atendió el parto en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Quien atendió el parto	Frecuencia	Porcentaje
Medico	113	63.12
Enfermera	53	29.61
Partera	9	5.03
Usted misma	2	1.12
familiar	2	1.12
Total	179	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7.

Tabla 32. Lactancia materna exclusiva en mujeres actualmente con lactantes de menos de 6 meses en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	17	62.96
No	10	37.03
Total	27	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 33. Patologías maternas en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Complicación	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	115	64.24
Trastorno Hipertensivo del embarazo	15	8.38
Infecciones genitourinarias	22	12.30
Síndrome anémico	8	4.47
Eclampsia	8	4.47
Amenaza de parto pretérmino	7	3.91
Diabetes Gestacional	4	2.23
Total	179	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 34. Duración media de la lactancia materna en lactantes menores en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi

A qué edad Inicio la ablactación	Frecuencia	Porcentaje
0-3 meses	22	12.36%
3-6 meses	62	34.83%
6-9 meses	62	34.83%
9-12 meses	32	17.98%
Total	178	100.00%

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

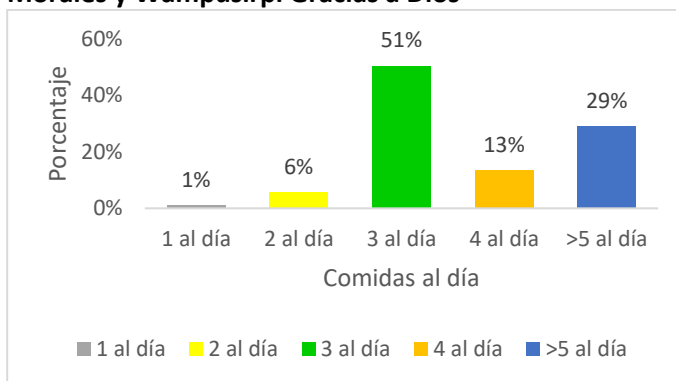
Tabla 35. Grupo de alimentos en la ablactación en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Agua	12	4.23%
Carnes	26	9.15%
Cereales	117	41.20%
Formulas	25	8.80%

Frutas	23	8.10%
Lácteos	14	4.93%
Procesados	65	22.89%
Verduras	2	0.70%
Total	284	100%

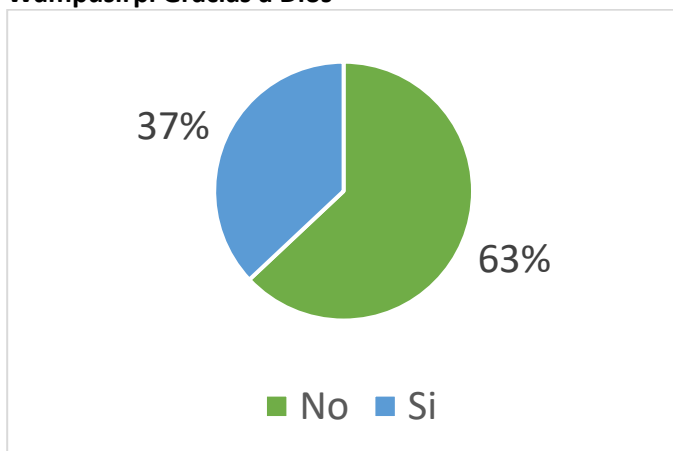
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 36. Cuantas veces al día le da comida al niño en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



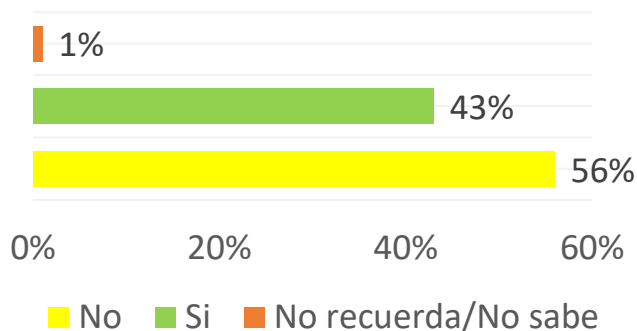
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 37. Presencia de Síndrome entérico agudo en niños/as menores de cinco años en los municipios de Puerto Lempira, Brus laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



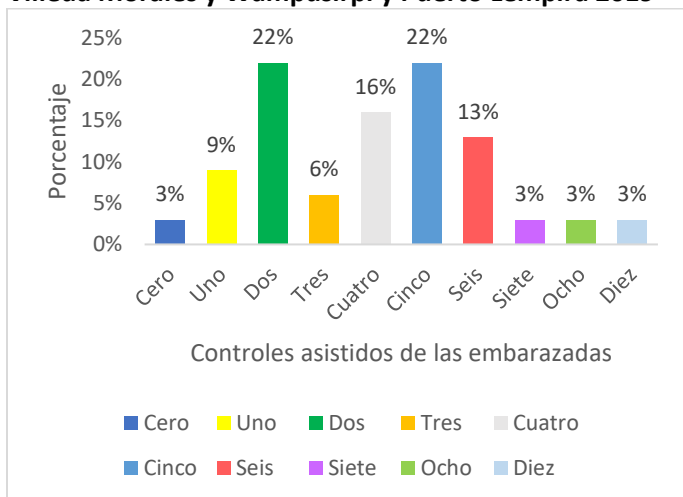
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 38. Presencia de IRA en niños/as menores de cinco años en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



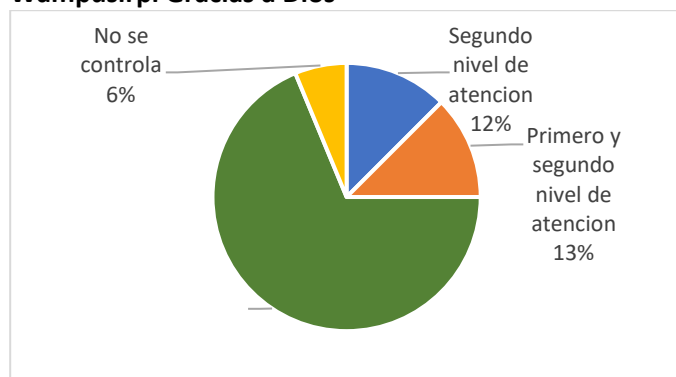
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 39. Porcentaje de controles prenatales en mujeres embarazadas en los municipios de Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi y Puerto Lempira 2019



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 40. Nivel de atención en el que se realizan los controles prenatales las embarazadas en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019

Tabla 41. Estado nutricional según la relación del índice de masa corporal y la edad gestacional en las embarazadas en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7.

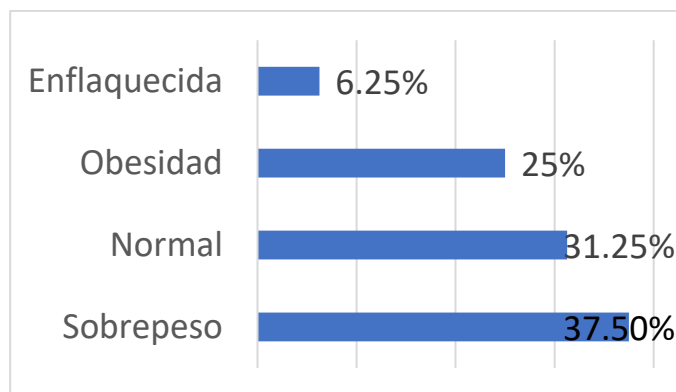
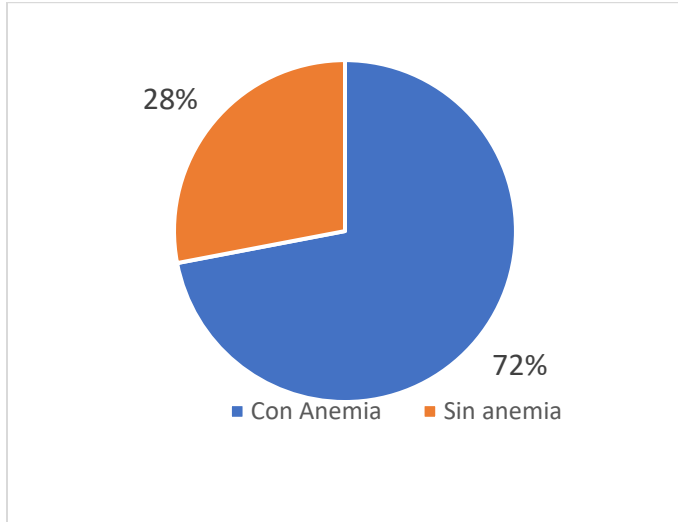


Tabla 36. Embarazadas que conviven con su pareja en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Vive Sola	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	16
No	27	84
Total	32	100

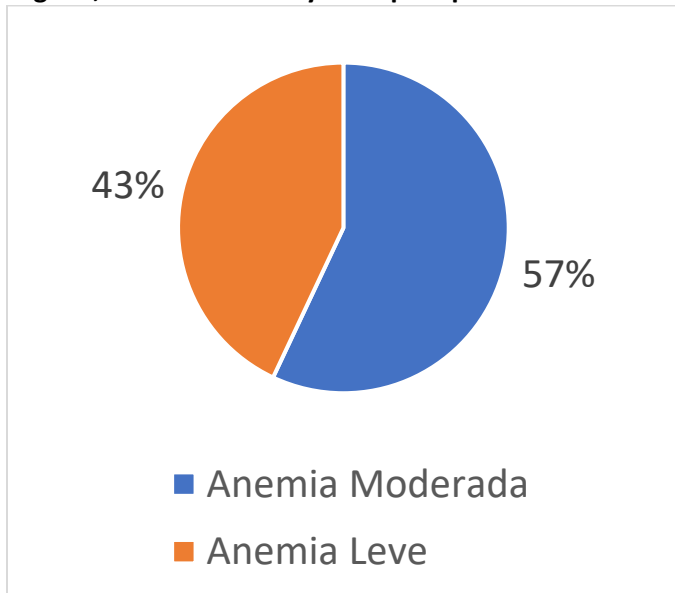
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 42. Anemia en las embarazadas captadas en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios 2019



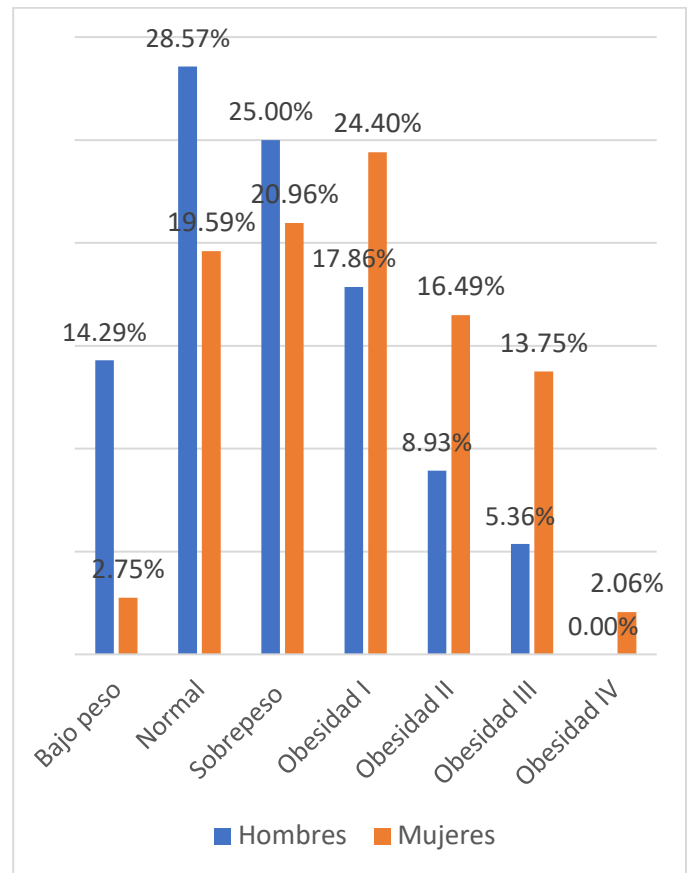
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 43. Tipo de anemia de las embarazadas captadas en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



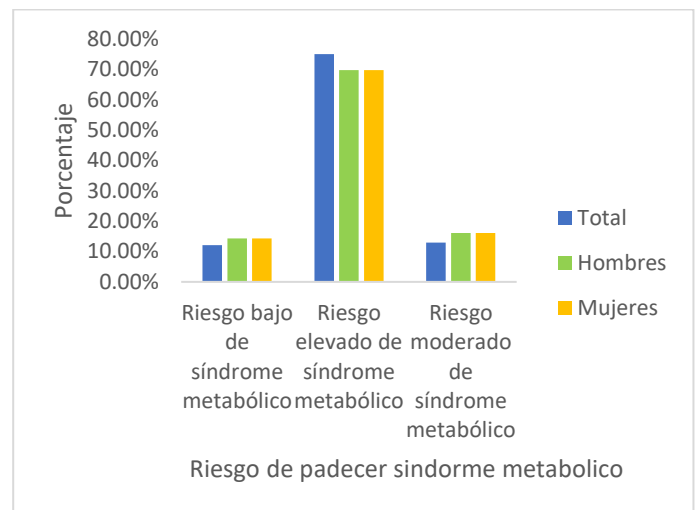
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019

Gráfico 44. Índice de masa corporal por sexo en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



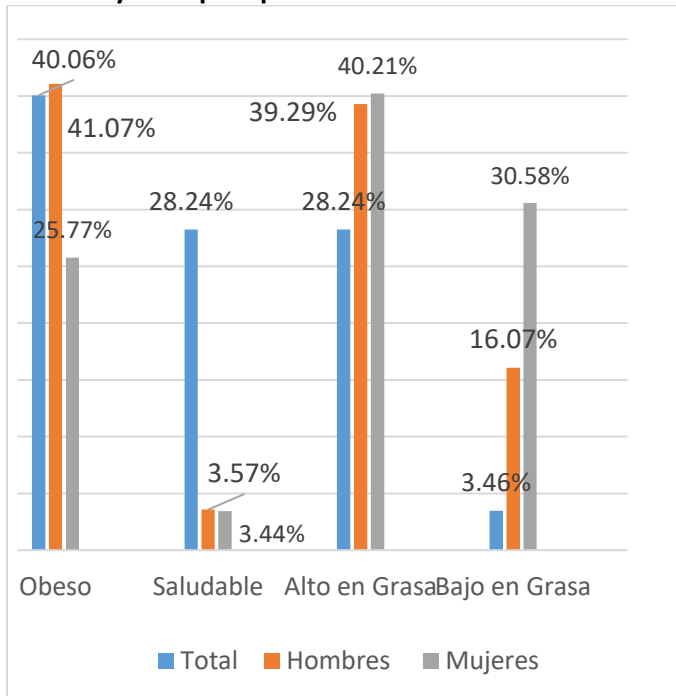
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019

Gráfico 45. Circunferencia Abdominal por sexo en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



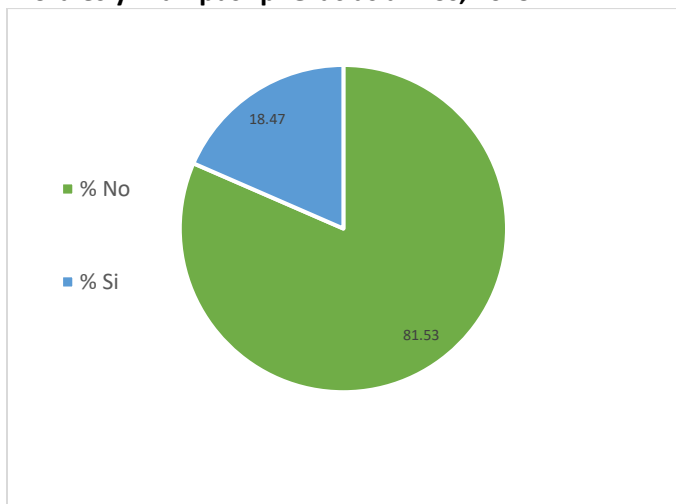
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 2019

Gráfico 46. Porcentaje de grasa corporal por sexo en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info

Gráfico 47. Porcentaje de personas por unidad de vivienda que refieren padecer de Diabetes mellitus en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios, 2019.

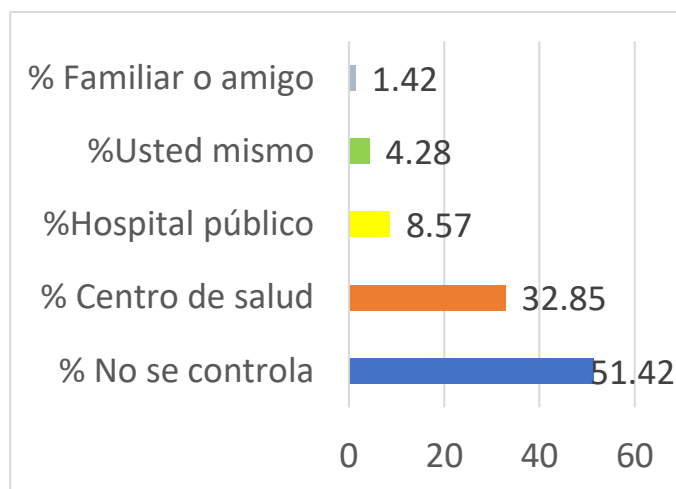


Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info7

Tabla 44. Porcentaje de rangos de glicemia al azar en adultos con diabetes mellitus de los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios, 2019

Rangos de glicemia al azar	Porcentaje
<70mg/dl	0
80-115mg/dl	6.32%
120-140mg/dl	21.51%
140-179mg/dl	16.45%
>180mg/dl	55.69%
Total	100%

Gráfico 48. Donde realiza su control glicémico el paciente diabético en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



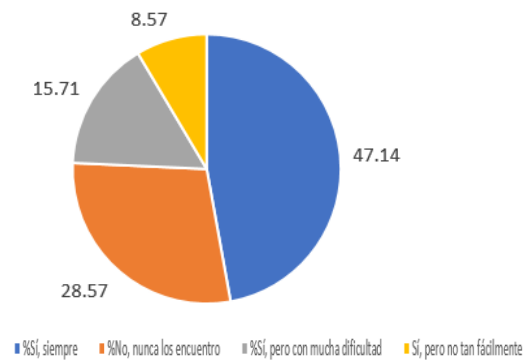
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info

Tabla 37. Edad de diagnóstico de diabetes en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Edad	Frecuencia	Porcentaje
35-55 años	39	55.75%
20-34 años	15	21.44%
56-64 años	11	15.71%
>65 años	3	4.25%
< 19 años	2	2.85%
Total	70	100

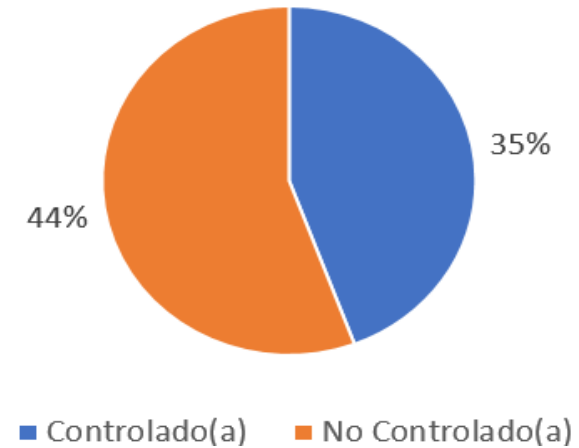
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 49. Disponibilidad de medicamentos recetados para la diabetes en el establecimiento de salud de los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 50. Control de pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios 2019



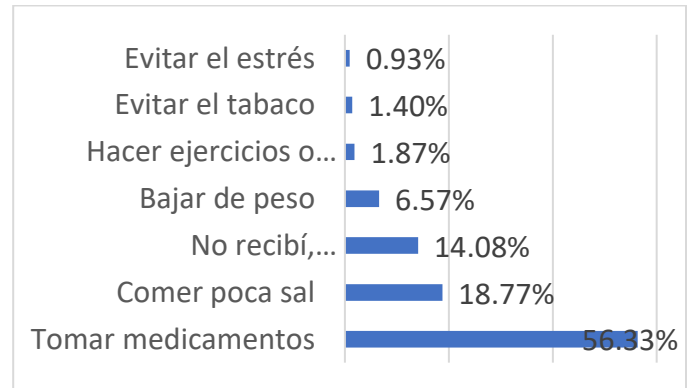
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 38. Le ha dicho algún personal de salud que padece de hipertensión arterial en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	213	56.2
No	166	43.8
Total	380	100

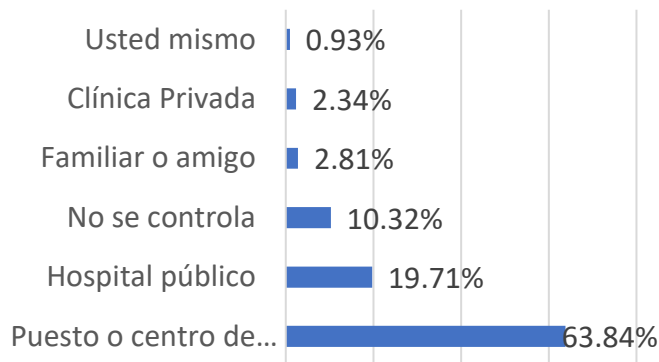
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info

Gráfico 51. Que tratamiento le indicaron para la hipertensión arterial en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Gráfico 52. Dónde se controla la su presión arterial en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Epi Info 7

Tabla 39. Clasificación de hallazgos de hipertensión según presión sistólica en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Presión Arterial sistólica	Frecuencia	Porcentaje
80-99	10	2.63
100-119	94	24.80
120-139	132	34.82
140-159	91	24.01
160-179	28	7.38
180-199	17	4.48
200-220	7	1.84
Total	379	100

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019

Tabla 40. Control en pacientes diagnosticados con hipertensión arterial de Gracias a Dios en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios

Presión arterial sistólica	Porcentaje
80-99	0.47%
100-119	12.26%
120-139	29.24%
140-159	36.32%
160-179	11.79%
180-199	6.60%
200-220	3.30%
Total	100%

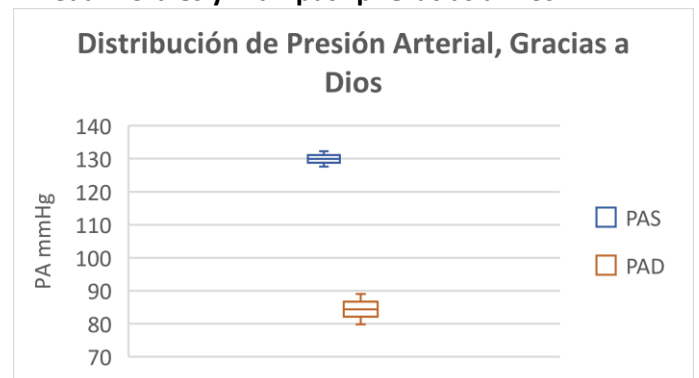
Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019

Tabla 41. Control de pacientes con diagnóstico de hipertensión

Hallazgos de HTA según control (PS)	Frecuencia	Porcentaje
Controlado(a)	89	41.9811
No Controlado(a)	123	58.0189

Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 201

Gráfico 53. Distribución de presión arterial según PAS en los municipios de Puerto Lempira, Brus Laguna, Villeda Morales y Wampusirpi Gracias a Dios



Fuente: Elaboración propia empleando análisis de datos de Microsoft Excel 2019

- La situación de Gracias a Dios en 2019 a nivel de acceso a los servicios básicos (energía eléctrica, agua, potabilización, saneamiento, telefonía), empleo, ingresos y producción se encuentra en condiciones de precariedad y estancamiento profundo en comparación con el resto de Honduras. Lo que predispone su perfil de morbimortalidad con una carga alta de enfermedades asociadas a las condiciones de pobreza extrema.
- La prevalencia de diabetes e hipertensión arterial observada en los municipios de Gracias a Dios tiene implicaciones importantes en lo que respecta al estado de salud del pueblo originario Misquito, sobre todo si se tiene en cuenta la edad relativamente joven de los habitantes de las zonas que participaron en el estudio.
- Las repercusiones de este conjunto de complicaciones de las ECNT socavan la calidad de vida e imponen una carga económica sustancial, tanto directa como indirecta lo cual es muy preocupante en esta población vulnerable en el área económica debido que no existen fuentes de empleo estables y el acceso a servicios de salud es precario.
- Se refleja un desequilibrio en el estado nutricional, por ende un aumento del riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles y que en la población misquita de Gracias a Dios, es sustancialmente incrementado, reflejado en la evaluación antropométrica y que en su mayoría se ubican en sobrepeso y obesidad y un elevado porcentaje de grasa corporal.
- Se observó que más de la mitad de las mujeres embarazadas se encontraban con sobrepeso u obesidad, que representa un riesgo aumentado de las complicaciones maternas y perinatales.
- Los resultados obtenidos indican que uno de cada cinco niños y niñas menores de 5 años manifiesta un crecimiento inadecuado para la edad o desnutrición crónica, siendo más afectados los niños que las niñas en todos los indicadores de crecimiento infantil, tanto la prevalencia de desnutrición global como aguda está por debajo del punto de corte inferior para ser clasificado como problema de salud pública, no obstante, deben considerar las altas prevalencias de enfermedades transmisibles en la zona y que pueden rápidamente impactar el estado de salud de la niñez.
- La población misquita presenta la doble carga de malnutrición: menores de 5 años con desnutrición, adultos y mujeres embarazadas con sobrepeso y obesidad, esto puede ser el resultado de una alimentación desequilibrada que no contiene todos los nutrientes necesarios para un buen estado nutricional debido a la poca disponibilidad y acceso a los alimentos de la zona. De no realizar acciones integrales y en de forma sostenible en las comunidades, el ciclo desnutrición pobreza y subdesarrollo persistirá.

- Desarrollar acciones intersectoriales contundentes y con movilización de recursos suficientes para abordar la brecha en materia de determinantes sociales que históricamente viene sufriendo la población misquita por elementos multicausales que deben ser abordados de manera priorizada.
- Debido a la complejidad que supone tratar con eficacia las ECNT además de la diversa carga de morbilidad que de ellas se deriva, es preciso elaborar una respuesta de salud pública multidisciplinaria a fin de reducir las repercusiones de estas morbilidades. La educación en lengua misquita en materia de ECNT se considera esencial para conseguir que las personas que las padecen adopten una actitud preventiva y se comprometan con su tratamiento y control.
- Diseñar estrategias de promoción de salud para las mujeres durante el periodo preconcepcional, con el objetivo de que adopten un estilo de vida saludable, que incluya la práctica de ejercicio físico y la disminución del consumo de alimentos densamente calóricos y así prevenir las complicaciones ocasionados por la obesidad en la salud materna y fetal.
- Se manifiesta la necesidad de elaborar programas en lenguaje misquito que propicien el ejercicio y promuevan mejores regímenes alimentarios entre las personas de la comunidad con enfoque en las mujeres que son la población más afectada, y con mayor cantidad de factores de riesgo.
- También es esencial elaborar sistemas de salud integrados que promuevan sistemáticamente las directrices clínicas, supervisen los niveles de atención, aporten sugerencias en base a la evidencia a los pacientes y los médicos, y luego mejoren continuamente la calidad de la atención, y que logren una provisión adecuada de herramientas para el diagnóstico y control de los pacientes y de esta manera si se ha de reducir el riesgo de que surjan complicaciones derivadas.

Referencias Bibliográficas

1. Medianero Burga D. Metodología de Estudios de Línea de Base. [en línea]. 8sep.2014 [citado 21feb.2020]; 15:061-82. Available from: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/econo/article/view/8994>
2. Organización para las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación [Food and Agriculture Organization of the United Nations]. El Estado de la Seguridad Alimentaria y la Nutrición en el mundo 2017: Fomento de la Resiliencia en aras de la paz y la seguridad alimentación. [Internet] [Food & Agriculture ORG] 2017. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-l7695s.pdf>
3. Programa Especial para la Seguridad Alimentaria PESA. Seguridad Alimentaria y Nutrición, Conceptos Básicos. [Internet] 2011. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-at772s.pdf>
4. Organización para las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Estudios de Base Participativos. FAO. [en línea]. [Date Unknown] Disponible en: <http://www.fao.org/3/T7838S/T7838S05.htm>
5. Organización Panamericana de la Salud OPS. Norma para la Vigilancia Nutricional de los niños y niñas menores de 5 años de edad. [en línea] Honduras. 2013 Disponible en: https://www.paho.org/hon/index.php?option=com_docman&view=download&alias=304-normas-para-la-vigilancia-nutricional-de-los-ninos-y-ninas-menores-de-5-anos-de-edad&category_slug=desarrollo-humano-sostenible-y-estilos-de-vida-sal&Itemid=211
6. Guiomar A, Medici M. INDICADORES UNESCO DE CULTURA PARA EL DESARROLLO [Internet]. 1st ed. Francia: MH Design; 2014 [cited 12 April 2019]. Available from: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000229609>
7. American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes 2018. Diab Care [Internet]. 2018 [citado 9 Julio 2018]; 41(suplemento):S 126-136. Disponible en: http://care.diabetesjournals.org/content/suppl/2017/12/08/41.Supplement_1.DC1.
8. Secretaría de Salud. Protocolos para la Atención durante la preconcepción, el embarazo, parto, puerperio y del neonato. [en línea] Honduras. 2016. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/PROTOCOLOS.ATENCION.PRECONCEPCI%C3%93N.EMBARAZO.PARTO.PUERPERIO.NEONATO/VOLUMEN5.MANEJO.INICIAL.Y.REFERENCIA.DE.COMPLICACIONES.OBSTETRICAS.Y.NEONATALES.pdf>
9. Iniciativa Centroamericana de Diabetes (CADMI). Encuesta de diabetes, hipertensión y factores de riesgo de enfermedades crónicas. OPS. [en línea] Tegucigalpa, Honduras. 2009. Disponible en: https://www.paho.org/hon/index.php?option=com_docman&view=download&alias=136-encuesta-de-diabetes-hipertension-y-factores-de-riesgo-de-enfermedades-cronicas&category_slug=enfermedades-no-transmisibles&Itemid=211

10. Suverza Fernández A, Haua Navarro K, Gómez Simón I. El ABCD de la evaluación del estado de nutrición. 1era edición. México. McGraw-Hill. 2010.
11. Dr. Raúl Urquiza Aréstegui. Simposio Nutrición Gestación y Lactancia materna. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. [en línea] Perú [Date unknown]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v60n2/a11v60n2.pdf> : 172–6.
12. FAO, OPS, WFP & UNICEF. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2018 [Internet]. 6th ed. Santiago: Mcgraw-Hill 2018 [cited 12 March 2019]. Available from: <http://www.fao.org/3/CA2127ES/ca2127es.pdf>
13. Congreso Nacional de Honduras. Código de Salud Norma 65 – 91. [en línea] Honduras. [Date unknown] Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/Leyes/CodigodelaSalud.pdf>
14. Rápalo MF, Sandoval MA, Mejía F, Medina LA, Medina MA, Solórzano JO, et al. SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD. 99. [Place unknown] 2005
15. Secretaria de Estado en el Despacho de Salud. Plan Nacional de Salud 2021. SESAL. Honduras. [en línea] 2005. Disponible en: http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/Políticas_Nacionales_Salud-Honduras_Plan_Nacional_2021.pdf
16. SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD. MODELO NACIONAL DE SALUD. Honduras. [en línea] 2013. Disponible en: http://www.nationalplanningcycles.org/sites/default/files/planning_cycle_repository/honduras/modelo_nacional_de_salud_secretaria_de_salud_mayo_2013_version_21-05-13.pdf
17. FIDA, PREVAL. Los Estudios de Base Fundamentos de una Gestión Por Resultados. PREVAL; [en línea] 2017. (3era edición). Disponible en: <http://www.ingenieroambiental.com/4014/leb2006.pdf>
18. FAO. Información de Seguridad Alimentaria para la Acción. introducción a los estudios de línea base y evaluación. FAO, UE; 2010. Disponible en: <http://www.fao.org/elearning/course/FC/es/pdf/trainerresources/learnernotes0531.pdf>
19. Adra C, Sanabria Mc, Bernal Ss, Osorio A, Bruno S. Análisis de la Situación Nutricional de los Niños Menores de cinco años en Paraguay a partir de La Encuesta de ingresos Y gastos y de condiciones de vida 2011-2012. Paraguay 2014 Disponible: <https://www.medbox.org/py-studies-reports/analisis-de-la-situacion-nutricional-de-los-ninos-menores-de-cinco-anos-en-paraguay-a-partir-de-la-encuesta-de-ingresos-y-gastos-y-de-condiciones-de-vida-2011-2012/preview?> :65.
20. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana., Facultad de Ciencias Médicas Dr. Miguel Enríquez. Nutrición y embarazo: algunos aspectos generales para su manejo en la atención primaria de salud [Nutrition and pregnancy: some general aspects for their correct handling in the health primary care]. [en línea] Cuba. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2012, Disponible en: <https://www.medbox.org/py-studies-reports/analisis-de-la-situacion-nutricional-de-los-ninos->

menores-de-cinco-anos-en-paraguay-a-partir-de-la-encuesta-de-ingresos-y-gastos-y-de-condiciones-de-vida-2011-2012/preview?

21. Pajuelo Ramírez J. Valoración del estado nutricional en la gestante. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Perú. [en línea] 2014;60(2):147–52. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200008
22. Mahan LK, Escott-Stump S, Raymond JL. Krause Dietoterapia. 13 edición. España. S.A. ELSEVIER ESPAÑA 2010 :1263.
23. Pérez Lizaur, Ana Bertha, García Campos, Margarita. Dietas Normales y Terapéuticas. Los alimentos en la salud y la enfermedad. Sexta edición. México. Mc Graw Hill Education. 2014. 263 p.
24. Rosario B Vidalma del, Cruz, Reyna María, Magaly B de S, Barrera, Martha Eugenia. Evaluación del estado de nutrición en el ciclo vital humano. Segunda Edición. México. Mc Graw Hill Education. 2014. 332 p.
25. SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD. Ley de Fomento y Protección de la Lactancia Materna. [en línea] Tegucigalpa, Honduras. 2013. Disponible en: https://www.paho.org/hon/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-materna-nino-y-adolescente&alias=348-ley-de-fomento-y-proteccion-de-la-lactancia-materna&Itemid=211.
26. FAO, OPS, WFP y UNICEF. 2019. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2019. Santiago. 135. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <http://www.fao.org/3/ca6979es/ca6979es.pdf>.