



Datos generales

POBLACIÓN, 2024:
11.772.557

SUPERFICIE KM², 2022:
112.490

MÉDICOS/AS/1000 HAB, 2022:
N/D

ENFERMERO/AS/1000 HAB, 2021-2022:
N/D

Datos socioeconómicos

NIVEL DE INGRESOS DEL PAÍS, 2022:
Mediano bajo

CLASIFICACIÓN SEGÚN EL ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO, 2021:
139

PIB PER CÁPITA (US\$), 2023:
3231,66

GASTO EN SALUD PER CÁPITA (US\$), 2021:
253,92

COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL, 2021:
64



MARCO DE LA OMS PARA EL DESARROLLO DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

- A EMPODERAMIENTO DE LAS PERSONAS Y LAS COMUNIDADES
- B POLÍTICAS DE SALUD
- C INVESTIGACIÓN
- D USO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES
- E EDUCACIÓN Y FORMACIÓN
- F PRESTACIÓN DE CP



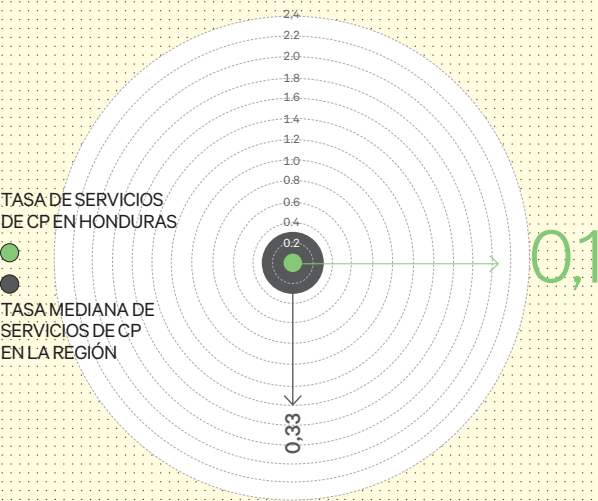
Honduras

F Prestación de CP (Servicios Especializados)

Número Total de Servicios de CP Especializados: **12**

Tasa de Servicios de CP por cada 100.000 habitantes: **0,1**

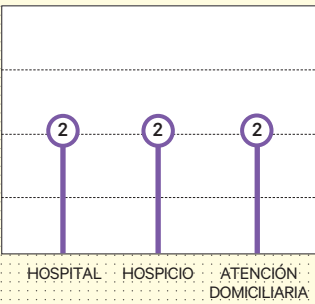
Honduras en el contexto de la región



Distribución geográfica e integración de los servicios de CP



Nivel de desarrollo de los distintos tipos de servicios de CP



Servicios de CP Pediátricos

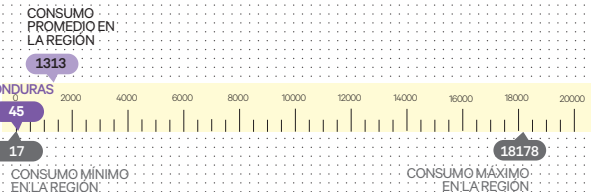


Honduras

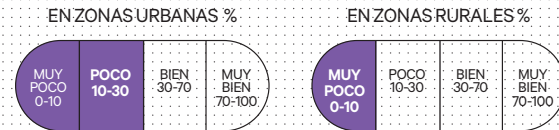
D Uso de medicamentos esenciales

Consumo de opioides (excluyendo metadona): **45** S-DDD POR MILLÓN HAB/DÍA

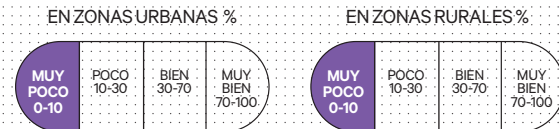
Honduras en el contexto de la región



Disponibilidad general de medicamentos esenciales para el dolor y los CP en el primer nivel de atención



Disponibilidad general de morfina oral de liberación inmediata en el primer nivel de atención



C Investigación

Artículos de investigación relacionados con los CP



Existencia de congresos o reuniones científicas



Consultores: Gloria J. Mancía, Sandra Deras Fuentes, Tulio Velasques Castellanos.
Asociación Nacional de CP: -

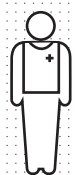
Fecha de recolección de datos: Abril-Junio 2024
Informe validado por consultores: Si
Informe aprobado por la Asociación Nacional: -
Edición: Editado por el Equipo de Investigación ATLANTES (Universidad de Navarra, España).

E Educación y formación

Facultades de medicina con enseñanza obligatoria de CP: **0/3**



Escuelas de enfermería con enseñanza obligatoria de CP: **1/3**



Reconocimiento de la especialidad en CP



B Políticas

Plan o estrategia nacional de CP



Autoridad responsable de los CP en el Ministerio de Salud



Inclusión de los CP en el paquete básico de salud en el nivel de atención primaria



A Empoderamiento de las personas y las comunidades

Grupos que promueven los derechos de los pacientes: **2**

Políticas relacionadas con la planificación anticipada de cuidados: **1**



Personas y comunidades

Ind1

Existencia de grupos dedicados a promover los derechos de los pacientes que necesitan CP, de sus cuidadores y de los supervivientes a la enfermedad.

1.1 Asociaciones de profesionales de CP a la enfermedad: Sí

1.2 Asociaciones civiles, de pacientes, de familiares o voluntarios focalizados en los CP: Sí



Se identifican las primeras voces, defensores y promotores de los cuidados paliativos, pero sin una organización formal constituida.

En la República de Honduras, la Asociación Hondureña de Lucha Contra el Cáncer (www.cccerc.org) se enfoca en ofrecer tratamiento contra el cáncer, aunque con una cobertura limitada en CP. Adicionalmente, la Asociación del Paciente con Cáncer Fe y Esperanza (ASOPAFE), promueve los derechos y el acceso a cuidados de los pacientes oncológicos. Existen también otras entidades como la Fundación OMEGA, la Fundación Pro Cáncer y la Fundación Hondureña para el Niño con Cáncer, así como diversas organizaciones independientes y pequeñas de pacientes y cuidadores que abogan por la mejora de los CP y el manejo adecuado del dolor. Sin embargo, no se disponen de datos precisos sobre la magnitud de estas iniciativas.

Ind2

¿Existe una política o directriz nacional sobre voluntades anticipadas o planificación compartida de decisiones?



No existe política ni directriz nacional sobre planificación de decisiones anticipadas.

En Honduras, los lineamientos, protocolos y normativas existentes no contemplan el concepto de decisiones médicas anticipadas. Además, no se dispone de un marco legal que regule este ámbito, ni existen proyectos en desarrollo para su implementación.

Ind3

3.1. Actualmente existe un plan, programa, política o estrategia nacional de CP.



No existe.

En Honduras no existe un programa, plan o política exclusiva para CP. No obstante, recientemente se ha aprobado una ley que incluye una sección específica dentro del plan nacional para garantizar la atención paliativa para pacientes con cáncer.

3.2. El plan nacional de CP (o programa o estrategia o legislación) es independiente.



Existe una sección dedicada a los cuidados paliativos en otro plan nacional, como el del cáncer, las enfermedades no transmisibles (ENT) o el VIH.

Políticas

Políticas

3.3. Existen mecanismos para supervisar y evaluar los progresos, con objetivos medibles.



No existe.

Ind4

Los servicios de CP se incluyen en la lista de servicios prioritarios para la cobertura sanitaria universal en la atención primaria del Sistema Nacional de Salud.



No están incluidos.

Los CP no están incluidos en los planes nacionales de salud de Honduras.

Ind5

5.1. ¿Existe una autoridad nacional de coordinación de los CP dentro del Gobierno o del Ministerio de Salud?



No existe entidad de coordinación.

Al no estar incluidos en el marco normativo de salud, los CP en Honduras carecen de personal, presupuesto y una política de salud específica.

5.2. La autoridad nacional de coordinación dispone de autoridad, presupuesto y personal adecuados.



No tiene autoridad o recursos adecuados (presupuesto, personal, etc.)

AM

Honduras

Investigación

Ind6

Existencia de congresos, eventos o reuniones científicas a nivel nacional relacionadas específicamente con CP.



Solo se celebran conferencias o reuniones científicas esporádicos o no periódicos relacionados con los cuidados paliativos.

En Honduras no existe una asociación nacional de CP ni se celebran congresos específicos sobre el tema. No obstante, se está alentando a los médicos jóvenes con formación en este ámbito a unirse y tomar los pasos necesarios para crear dicha asociación. Algunos consideran más factible integrarse a la Sociedad de Estudios y Manejo del Dolor, la cual ya está constituida y ha incorporado el apoyo a los CP en sus congresos locales, dedicando solo una parte del evento a este tema. En mayo de 2024, esta organizó un congreso que incluyó una sección dedicada a los CP.

Ind7

Investigación sobre CP en el país estimada por artículos publicados revisados por pares.



Escaso o muy bajo: Indica un número mínimo o inexistente de artículos publicados sobre el tema en ese país.

Hasta la fecha, en Honduras solo se han publicado artículos de opinión sobre los CP, elaborados por autores locales, alguno en colaboración con autores internacionales. Estos artículos se encuentran disponibles en diversas ediciones de la Revista Médica Hondureña, así como en el Revista de la Facultad de Ciencias Médicas.

Medicinas

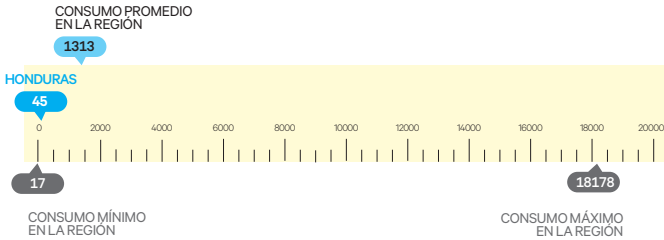
Ind8

Consumo anual notificado de opioides (excluida la metadona).

Consumo promedio de opioides, en dosis diarias definidas para fines estadísticos (S-DDD) por millón de habitantes por día.



PAÍS VS REGIÓN



AM

Honduras

Medicinas

Ind9

9.1. Porcentaje de centros sanitarios de atención de baja complejidad (niveles 1 y 2) en áreas urbanas que disponen de medicación para el dolor y los cuidados paliativos según la definición de la Lista de Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS.



Poco: entre 10% a 30%.

9.2. Porcentaje de centros sanitarios de atención de baja complejidad (niveles 1 y 2) en áreas rurales que disponen de medicación para el dolor y los cuidados paliativos según la definición de la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS).



Muy poco: entre 0% a 10%.

En Honduras, el sistema de atención en salud está dividido en dos niveles: el primer nivel, incluye unidades de atención primaria, centros integrales de salud y policlínicos, y el segundo nivel, abarca hospitales básicos, generales de especialidades, institutos y psiquiátricos. En el primer nivel, se disponen de AINES como paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno y ASA en presentación oral, y paracetamol IV en policlínicos. Los opioides no están disponibles, salvo el tramadol, que se encuentra solo en policlínicos. La escasez de medicamentos es más grave en áreas rurales debido a la falta de personal especializado y la estricta regulación de opiáceos, obligando a los pacientes a desplazarse a áreas urbanas para recibir atención. En áreas urbanas también se experimenta escasez debido a la alta demanda y mala administración de opiáceos, lo que lleva a que algunos pacientes solo reciban paracetamol. La situación se ve agravada por la saturación de los servicios.

Ind10

10.1. Porcentaje de establecimientos de atención primaria de salud en zonas urbanas que cuentan con morfina oral de liberación inmediata (líquida o en tabletas).



Muy poco: entre 0% a 10%.

10.2. Porcentaje de establecimientos de atención primaria de salud en zonas rurales que cuentan con morfina oral de liberación inmediata (líquida o en tabletas).



Muy poco: entre 0% a 10%.

A nivel hospitalario y en farmacias privadas de Honduras, no se encuentra disponible la presentación inmediata de ciertos medicamentos desde hace más de un año. Solo está disponible la forma de acción retardada en tabletas y ampollas.

Ind11

11.1. Proporción de facultades de medicina que enseñan CP OBLIGATORIO sobre el número total de facultades de medicina en el país.

0/3



En Honduras, tres universidades cuentan con facultades de ciencias médicas: la Universidad Católica de Honduras, la Universidad Tecnológica Centroamericana (UNITEC) y la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH). La Universidad Católica de Honduras ofrece un curso obligatorio de CP en la Licenciatura en Enfermería, mientras que en la Licenciatura en Medicina y Cirugía no se incluyen estudios de CP. La UNITEC, a través de CEUTEC, y la UNAH tampoco los incorporan en los planes de estudio de sus programas de Enfermería y Medicina, aunque la UNAH ofrece un diplomado de 3 meses en CP como parte de la educación continua para profesionales, con costo adicional.

11.2. Proporción de facultades de medicina con estudios OPTATIVOS o ELECTIVOS en CP sobre el número total de facultades de medicina en el país.

0/3

11.3. Proporción de facultades de enfermería que enseñan CP OBLIGATORIO sobre el número total de facultades de enfermería en el país.

1/3

11.4. Proporción de facultades de enfermería con estudios OPTATIVOS o ELECTIVOS en CP sobre el número total de facultades de enfermería en el país.

0/3

Ind12

Existencia de proceso de especialización oficial en medicina paliativa para médicos, reconocida por la autoridad competente del país.



No existe un proceso de especialización para médicos de cuidados paliativos, pero sí otro tipo de títulos de formación profesional sin reconocimiento oficial y nacional.

En Honduras, existen dos diplomados y un certificado en CP ofrecidos por tres universidades. Sin embargo, solo uno de estos diplomados es reconocido por la UNAH, la entidad de educación superior encargada de validar títulos extranjeros que cumplen con todos los requisitos. De manera similar, el Colegio Médico de Honduras reconoce los títulos aprobados por la UNAH. No se dispone de evidencia del diplomado en CP de la Universidad Tecnológica de Honduras.

Ind13

13.1. Existe un sistema de servicios con dedicación exclusiva en CP en el país que tiene alcance geográfico y se presta a través de diferentes plataformas de prestación de servicios.



Prestación aislada: Existe, pero sólo en algunas zonas geográficas.

13.2. Disponibles en hospitales (públicos o privados) como equipos hospitalarios de CP (equipos de consulta) o unidades de CP (con camas), por citar algunos ejemplos.



En algunas partes del país.

13.3. Hospicios independientes (incluidos los hospicios con camas de hospitalización).



En algunas partes del país.

13.4. Los equipos de atención domiciliaria (especializados en CP) están disponibles en la comunidad (o en la atención primaria), como servicios independientes o vinculados a hospitales u hospicios.

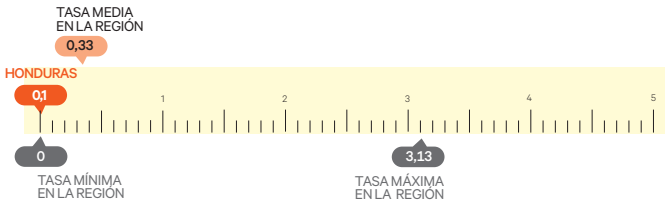


En algunas partes del país.

13.5. Número de servicios con dedicación exclusiva en CP en el país.

En Honduras, diversos centros y hospitales ofrecen servicios de CP, tanto hospitalarios como domiciliarios. Estos centros incluyen hospitales públicos y privados, así como fundaciones especializadas en el manejo de pacientes oncológicos. Los servicios proporcionados abarcan desde el manejo del dolor y otros síntomas hasta la atención integral de los pacientes y sus familias. La Fundación OMEGA por ejemplo, destaca por su dedicación exclusiva a los CP y la Fundación Pequeños Guerreros, que actúa como hospicio y albergue en San Pedro Sula. Sin embargo, la disponibilidad de CP varía dependiendo de la región y la institución, y la identificación de más unidades especializadas es difícil debido a la falta de información actualizada en los directorios médicos y la ausencia de un marco normativo específico para los CP en el país.

TASA DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CP/100.000 HAB.



12

SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

Ind14

14.1. Existe un sistema de servicios con dedicación exclusiva en CP pediátricos que tiene alcance geográfico y se presta a través de diferentes plataformas de prestación de servicios.



Prestación aislada: Existe, pero sólo en algunas zonas geográficas.

14.2. Número de servicios con dedicación exclusiva en CP pediátricos.

3

CPP EQUIPOS

En Honduras existen tres servicios que brindan atención a pacientes pediátricos con necesidades paliativas: el Hospital María, la Fundación Hondureña para el Niño con Cáncer y la Fundación Pequeños Guerreros. El Hospital Materno Infantil en Tegucigalpa, unidad de oncología pediátrica, recibe apoyo de la Fundación Hondureña para el Niño con Cáncer. En el Hospital María se atiende a pacientes no oncológicos en una unidad de especialidades pediátricas, funcionando como servicio interconsultante. Ambos centros cuentan con médicos especializados en CP. La Fundación del Niño con Cáncer realiza visitas domiciliarias, pero no se enfoca solo en pacientes paliativos. La Fundación Pequeños Guerreros en San Pedro Sula opera como hospicio y albergue para niños y adolescentes.