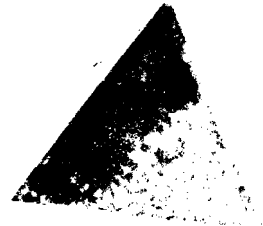


CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA  
CELADE - San José

CURSO BASICO DE DEMOGRAFIA  
1974



## TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION

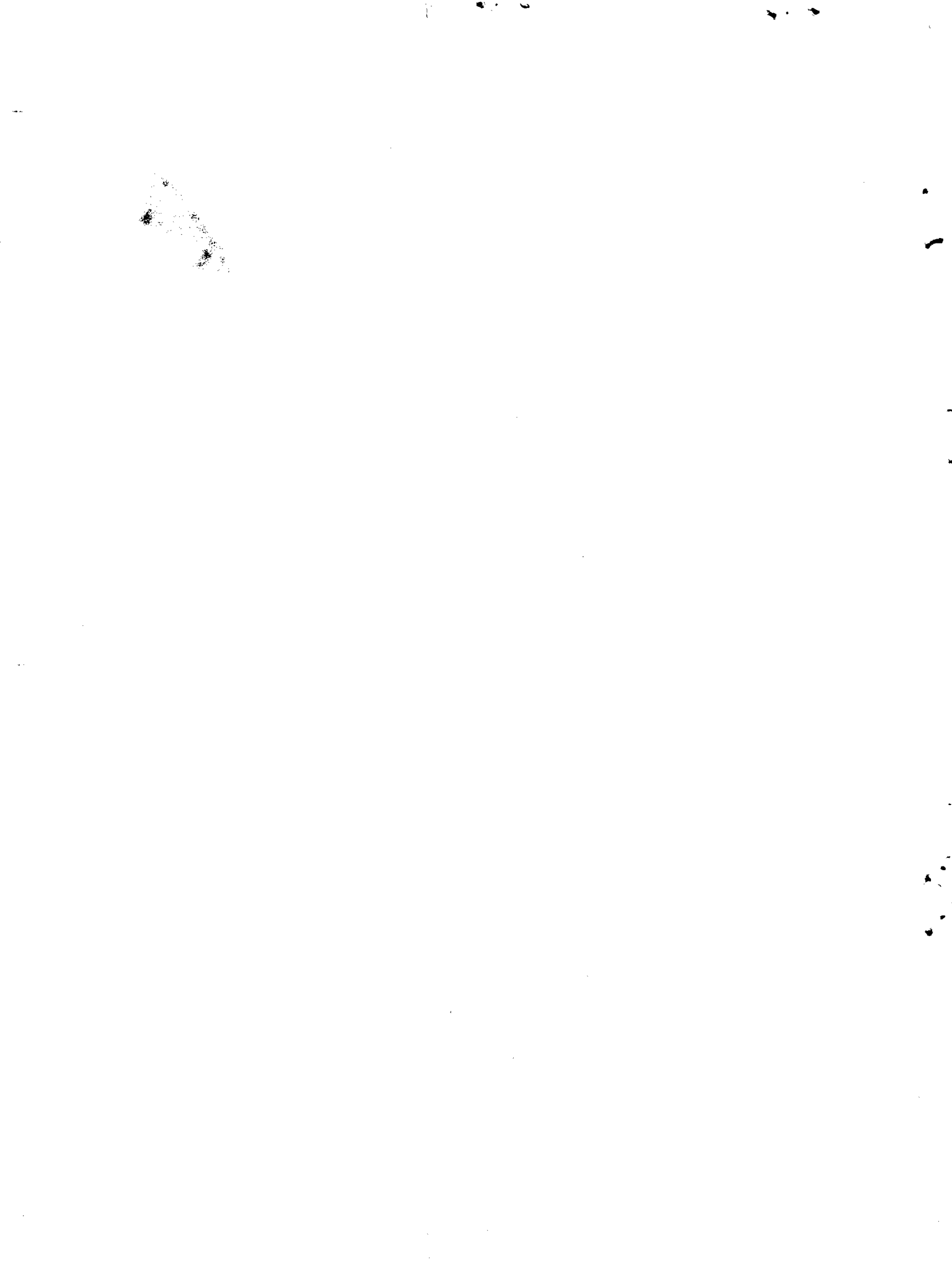
Título : ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD EN HONDURAS (1973) Y  
SU RELACION CON LAS TASAS DE MORTALIDAD DE LA EDENH

Autor : Jorge F. Aguilar Nolasco

Asesor(es) : Paulo Campanario

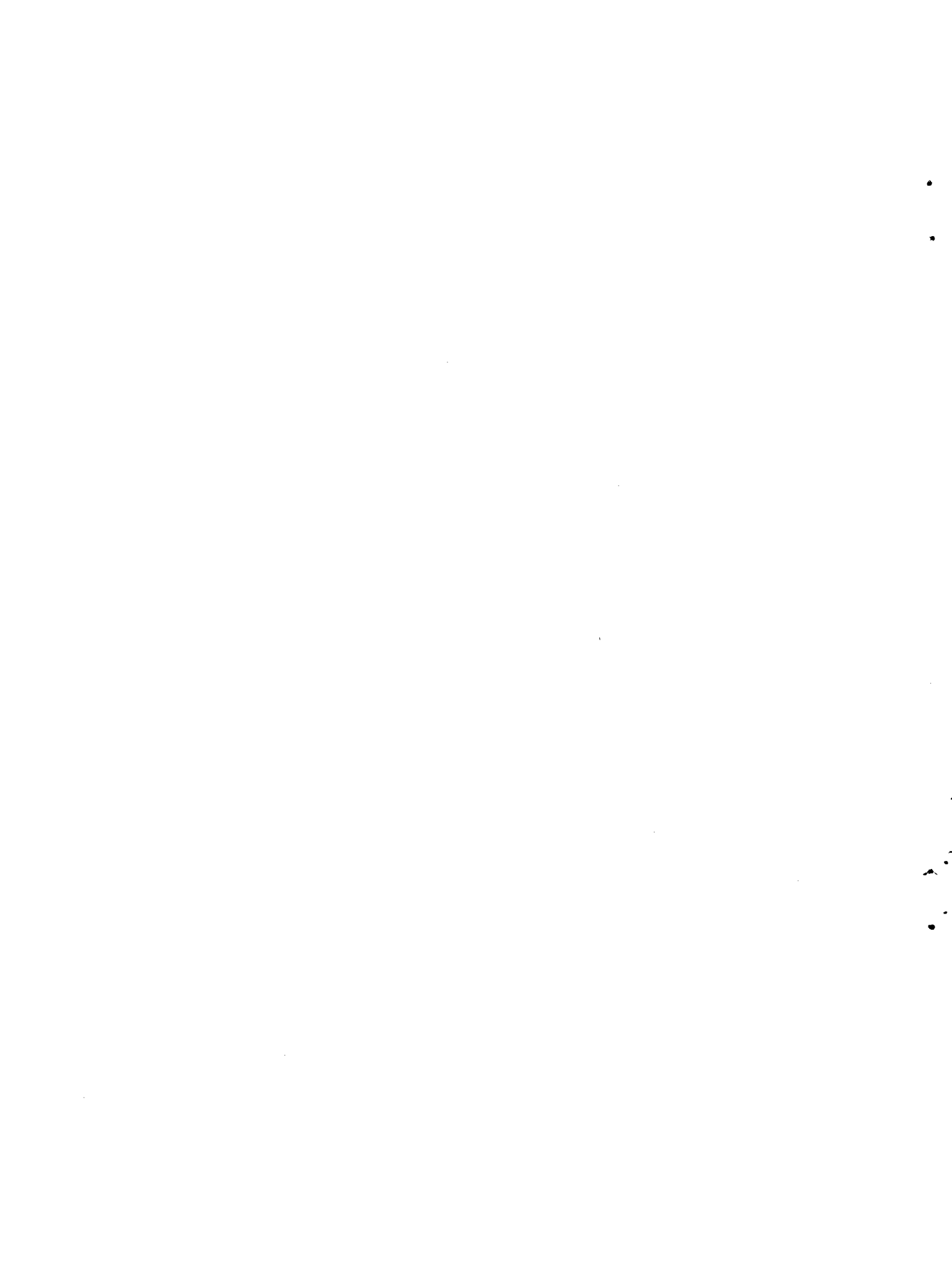
DISTRIBUCION INTERNA

*San José, Costa Rica  
Diciembre de 1974*



## INDICE

Capítulo		Página
I	INTRODUCCION.....	1
II	INFORMACION UTILIZADA Y LIMITACIONES.....	2
III	CARACTERISTICAS ACTUALES DE LA POBLACION TOTAL Y - DE LAS REGIONES DE SALUD.....	2
	a) Estructura de la población total.....	2
	b) Las Regiones Sanitarias.....	3
	b.1) Distribución de las regiones.....	3
	b.2) Distribución de la población por Regio - nes Sanitarias.....	5
IV	ASPECTOS SANITARIOS. LAS ESTADISTICAS DE SALUD....	7
	a) Morbilidad General.....	7
	b) Principales causas de Morbilidad Hospitalaria.	14
	c) Mortalidad Hospitalaria.....	16
	c.1) Principales causas de Mortalidad Hospita laria.....	17
	c.2) Estructura de la Mortalidad por causa...	18
V	RECURSOS HUMANOS Y FISICOS.....	20
	a) Recursos humanos y físicos para el total del- país. Tasas.....	20
	b) Distribución de los Recursos humanos y físicos por Regiones y tasas por región.....	22
VI	LA MORTALIDAD.....	28
	a) Mortalidad por área urbana y rural según la - EDENH y su relación con la distribución de la población según región y área.....	28
	b) Tasas de mortalidad según cuatro grandes regio nes geográficas y su relación con los aspectos sanitarios y recursos de salud.....	29
	c) Mortalidad por categorías socio-económicas y su relación con los aspectos sanitarios y los re- cursos de salud.....	33
VII	CONCLUSIONES.....	34
VIII	BIBLIOGRAFIA.....	36



## II.

## INDICE DE CUADROS

Cuadro		Página
1	Estructura de la población según sexo y grupos de edad. Honduras 1974.....	3
2	Distribución de los porcentajes por sexo y grupos de edad. Honduras 1974.....	4
3	Población por regiones sanitarias según área urbana-rural 1974.....	6
4	Porcentajes de Población según área y región de salud. Honduras 1974.....	6
5	Morbilidad. Diez principales causas y tasas de incidencia por 10 000 habitantes. Honduras 1973...	8
6	Morbilidad. Tabla comparativa de tasas de algunas enfermedades entre Honduras y Costa Rica.....	9
7	Morbilidad. Tasas de incidencia de las principales causas de morbilidad por grupos de edad.....	10
8	Población por grandes grupos de edad y porcentajes con respecto al total. Honduras 1973.....	10
9	Distribución porcentual por grupos de edad de las diez principales causas. Honduras 1973.....	11
10	Morbilidad. Tasas de incidencia de las principales diez causas de morbilidad por región sanitaria....	12
11	Distribución porcentual de la población y del número de las diez principales causas de morbilidad por región sanitaria. Honduras 1973.....	13
12	Distribución absoluta de las principales causas de morbilidad hospitalaria por grupos de edad. Honduras 1973.....	14
13	Tasas de hospitalización por las cinco principales causas de morbilidad hospitalaria. Honduras 1973..	15
14	Cuadro comparativo de tasas de hospitalización generales de Honduras y Costa Rica por grandes grupos de edad.....	16
15	Principales causas de mortalidad hospitalaria. Tasas por mil egresos. Honduras 1973.....	17

Cuadro		Página
16	Distribución de las principales causas de mortalidad hospitalaria según su carácter exógeno o endógeno. Honduras 1973.....	18
17	Estructura de la mortalidad hospitalaria por causas. Honduras 1973...../.....	19
18	Recursos humanos para el total del país y tasas - por 1 000 habitantes. Honduras 1974.....	21
19	Tabla comparativa de algunos recursos humanos de Honduras con los recursos de Argentina y Uruguay.	21
20	Tabla comparativa de algunos recursos físicos entre Honduras, Argentina y Uruguay.....	22
21	Distribución absoluta de los recursos humanos según tipo y región de salud. Honduras 1973.....	23
22	Distribución porcentual de los recursos humanos según tipo y región de salud. Honduras 1973.....	23
23	Proporción de personal por cada 1 000 habitantes - por Región Sanitaria. Honduras 1974.....	24
24	Establecimiento de salud distribuidos por región y tasas por 10 000 habitantes. Honduras 1974.....	26
25	Distribución de Centros de Salud según tipo y hospitales, por región sanitaria.....	26
26	Distribución de camas por región sanitaria y tasas por mil habitantes. Honduras 1973.....	27
27	Mortalidad por área urbano-rural. Honduras 1971-72 (EDENH).....	29
28	Mortalidad por grandes regiones geográficas. Honduras 1971-72 (EDENH).....	30
29	Distribución absoluta y relativa de la población de los centros urbanos, según cifras preliminares del Censo 1974. Honduras 1974.....	31
30	Mortalidad por categorías socio-económicas. Honduras 1971-72 (EDENH).....	33

## I. INTRODUCCION

El presente trabajo tiene como fin conocer de una manera general la situación sanitaria que priva en Honduras lo mismo que tratar de relacionar esta situación sanitaria con las altas tasas de mortalidad que tiene el país y que han sido dadas por la Encuesta Demográfica Nacional de Honduras (EDENH).

Es bien sabido que para la existencia de un nivel sanitario aceptable es necesario contar con determinado número de recursos humanos, físicos y financieros a fin de que la cobertura sanitaria se lleve a cabo de una manera más cabal, la no existencia o deficiencia de alguno de estos recursos influiría en que la población quede expuesta en mayor o menor grado a todo tipo de enfermedades, las cuales al no recibir la atención debida podría provocar la muerte de la persona y con ello elevar los índices de mortalidad del país. Así pues, se tratará de analizar la situación sanitaria a partir de la morbilidad, y de los recursos humanos y físicos para después obtener conclusiones tendientes a procurar una explicación a las altas tasas de mortalidad, lo mismo que buscar posibles soluciones tendientes a resolver dicha situación.

## II. INFORMACION UTILIZADA Y LIMITACIONES

Para el presente estudio se ha usado principalmente información proveniente del Departamento de Estadística del Ministerio de Salud Pública la cual como es lógico pensar tiene diferentes limitaciones y defectos que son producidos por:

1. Mal diagnóstico de enfermedades.
2. Mala interpretación de los formularios o por desconocimiento de su uso.
3. Errores en la codificación.
4. Remisión fuera de tiempo de los formularios o la no remisión de ellos por falta de supervisión.

Además hay que decir que la información sobre recursos humanos también tiene sus limitaciones pues jamás se ha hecho en Honduras un estudio a fondo tendiente a conocer mejor nuestro potencial humano, ni las necesidades futuras de recursos humanos.

Así pues las estadísticas aquí utilizadas en su totalidad, salvo en las comparaciones que se hace, provienen del Departamento de Estadística del Ministerio de Salud Pública. Tanto de centros de salud como de hospitales, se han hecho las tablas sintetizadas de varias tablas, todo esto con las limitaciones al principio anotadas.

III. CARACTERISTICAS ACTUALES DE LA POBLACION TOTAL  
Y DE LAS REGIONES DE SALUD

a. La población de Honduras presenta una estructura por edad muy joven con un 46.86% de población menor de 15 años, lo cual está determinado por la alta fecundidad que existe en el país, para nuestro estudio es importante, pues es en esta población donde se presenta la mayor incidencia de enfermedades, principalmente en el grupo 0-4 años que representa un 18.98% de la población total.

Podemos decir además que la existencia en el país de una precaria situación sanitaria, ha sido el factor principal que ha determinado que la mortalidad en nuestro país sea elevada, como ha quedado demostrado a través de las tasas de Mortalidad encontradas con la encuesta EDENH.



Cuadro 1

## ESTRUCTURA DE LA POBLACION SEGUN SEXO Y GRUPOS DE EDAD

Honduras 1974

Grupos de edad	P o r c e n t a j e s		
	Total	Masculino	Femenino
0-4	18.98	19.26	18.70
5-9	15.24	15.41	15.07
10-14	12.64	12.73	12.55
15-19	10.79	10.82	10.76
20-24	9.25	9.24	9.27
25-29	6.97	6.93	7.02
30-34	5.54	5.48	5.59
35-39	4.73	4.67	4.79
40-44	3.95	3.89	4.01
45-49	3.31	3.35	3.48
50-54	2.64	2.58	2.70
55-59	1.91	1.87	1.95
60-64	1.51	1.45	1.55
65-59	1.08	1.03	1.11
70y +	1.36	1.29	1.45

Fuente: Anuario 1972. D.G.E.C. Honduras

b. Las Regiones Sanitarias.

Existe en Honduras una División del Territorio Nacional, en las llamadas Regiones Sanitarias, la cual ha sido efectuada por el Ministerio de Salud Pública con fines de planificación sanitaria y lograr con esto una mejor cobertura nacional.

b.1 Distribución de las Regiones.

Las regiones sanitarias como se dijo anteriormente han sido creadas con el objeto de lograr una mejor cobertura sanitaria, de acuerdo a esto existen en Honduras siete regiones sanitarias definidas las cuales han sido distribuidas de la siguiente manera:

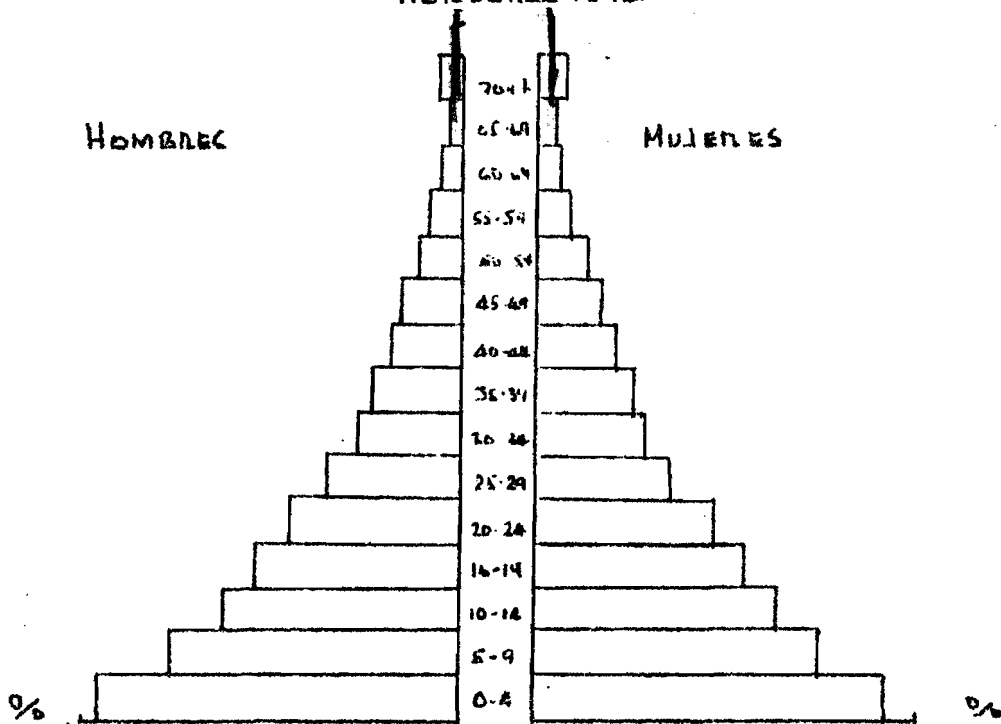
CUADRO #2

DISTRIBUCIÓN DE LOS PORCENTAJES TOTALES POR SEXO Y GRUPO DE EDAD  
HONDURAS 1974

GRUPO DE EDAD	PORCENTAJES		
	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
0-4	18.92	4.61	4.37
5-9	16.24	7.69	7.55
10-14	12.64	6.55	6.09
15-19	10.79	5.40	5.39
20-24	9.25	4.61	4.64
25-29	6.97	3.46	3.51
30-34	5.54	2.73	2.81
35-39	4.73	2.33	2.40
40-44	3.95	1.98	2.01
45-49	3.41	1.67	1.74
50-54	2.64	1.29	1.35
55-59	1.91	0.93	0.98
60-64	1.51	0.73	0.78
65-69	1.08	0.52	0.56
70+	1.36	0.64	0.72
TOTAL	100.00	49.90	50.10

FUENTE: ANUARIO 1972 D.G.F.C. HONDURAS

ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN POR SEXO Y EDAD  
HONDURAS 1974



FUENTE: CUADRO #2

- Región N<sup>o</sup> 1: Comprende los departamentos de Francisco Morazán, El Paraiso, Gracias a Dios, y los municipios de San Luis y Minas de Oro en Comayagua.
- Región N<sup>o</sup> 2: Comprende los departamentos de Comayagua, la Paz e Intibucá.
- Región N<sup>o</sup> 3: Comprende los departamentos de Cortés, Santa Bárbara, Yoro, Mezapa, Km 17 y Tela de Atlántida.
- Región N<sup>o</sup> 4: Comprende los departamentos de Choluteca y Valle.
- Región N<sup>o</sup> 5: Comprende los departamentos de Copán, Ocotepeque, Lempira, Naranjito y la Unión de Santa Bárbara.
- Región N<sup>o</sup> 6: Comprende los departamentos de Atlántida, Colon, Islas de la Bahía, Olancho, Arenal y Jocón de Yoro.
- Región N<sup>o</sup> 7: Comprende el departamento de Olancho.

Es de hacer notar que la cobertura es deficiente pues no todos los municipios que pertenecen a cada departamento tienen instalaciones de salud que presten atención médica a sus habitantes, ésto unido al mal sistema de vías de comunicación existente nos da como resultado que la cobertura solo existe en teoría más la verdadera realidad es diferente y existe una gran proporción de habitantes que quedan fuera de los servicios de salud, o tienen que dirigirse a los grandes centros urbanos en busca de la atención médica lo que trae consigo el aumento de morbilidad en dichos centros y nos hace desconocer la realidad sanitaria de las diferentes poblaciones de las cuales provienen los pacientes.

#### b.2 Distribución de la población por regiones sanitarias.

Las diferentes regiones sanitarias nos presentan un panorama completamente diferente entre ellas, así tenemos que existen regiones con mayoría de población urbana y otras por el contrario con una enorme proporción de población rural, es por esta razón que a continuación, se presentan dos cuadros que nos dan la distribución de la población por áreas urbano-rurales de cada región con el fin de que estos cuadros nos sirvan para efectuar el análisis de la morbilidad y mortalidad, además de las relaciones que existen entre las dos, siempre diferenciados por región sanitaria:

6.

Cuadro 3

POBLACION POR REGIONES SANITARIAS SEGUN AREA URBANO-RURAL<sup>1/</sup>

1974

Regiones	Total	A r e a	
		Urbano	Rural
Nº 1	623 613	339 583	284 030
Nº 2	272 614	74 439	198 175
Nº 3	743 858	315 829	428 029
Nº 4	283 099	67 308	215 791
Nº 5	336 891	80 575	256 316
Nº 6	241 859	77 953	163 905
Nº 7	151 923	39 489	112 434
Total	2 653 857	995 176	1 658 681

<sup>1/</sup> De acuerdo a cifras preliminares del censo de 1974.

Cuadro 4

PORCENTAJES DE POBLACION SEGUN AREA Y REGION DE SALUD

Honduras 1974

Regiones	P o r c e n t a j e s		
	Urbano	Rural	Total
Nº 1	54.45	45.55	100.00
Nº 2	27.31	72.69	100.00
Nº 3	42.46	57.54	100.00
Nº 4	23.78	76.22	100.00
Nº 5	23.92	76.08	100.00
Nº 6	32.23	67.77	100.00
Nº 7	25.99	74.01	100.00
Total	37.50	62.50	100.00

Fuente: Cuadro 3.

En general de acuerdo a lo observado en los cuadros anteriores, se puede ver que solamente en una región, prevalece la condición urbana, esta región es la que está centralizada en la capital de la República, en la región Nº 3 existe una gran proporción de población urbana que

es causada por la centralización de esa región en la ciudad de San Pedro Sula segunda ciudad del país, en el resto de las regiones la población prevaleciente es la rural.

Los incisos a) y b) han sido puramente descriptivos para dar a conocer principalmente como se distribuye la población por regiones sanitarias y por áreas, a partir del próximo capítulo, se tratara de relacionar los aspectos anteriores con los temas que se vayan tratando, para tratar de encontrar un origen de aspecto sanitario a las altas tasas de mortalidad, principalmente infantil, que tiene el país y las cuales han sido dados a conocer a través de la EDENH.

#### IV. ASPECTOS SANITARIOS. LAS ESTADISTICAS DE SALUD

Las estadísticas de salud en Honduras son recopiladas por el departamento de Bioestadística del Ministerio de Salud Pública, en este capítulo la parte a.1) es referente solamente a casos que han sido registrados en centros de salud que no son hospitales, la información referente a estas instituciones aparece en las partes a.2) y b.

##### a) Morbilidad General.

Para efectuar el estudio de la morbilidad se tomaron las diez principales causas de Morbilidad, las cuales aparecerán en los cuadros posteriores.

La población hondureña es seriamente afectada por diversos tipos de enfermedades, principalmente de tipo exógeno debido a la condición sanitaria muy precaria en que vive dicha población, principalmente en el sector rural que es el que prevalece en Honduras.

A continuación se presenta un cuadro de las diez principales causas de morbilidad y sus tasas de incidencia, esta morbilidad corresponde a los centros de salud solamente.

## Cuadro 5

MORBILIDAD: DIEZ PRINCIPALES CAUSAS Y TASAS DE  
INCIDENCIA POR 10 000 HABITANTES

Honduras 1973

Enfermedad	Nº casos	Tasas de incidencia*
Infección intestinal mixta	68 274	257.26
Enfermedad Diarreica	51 914	195.62
Escarlatina y Angina Estreptococica	12 268	46.23
Amibiasis	9 946	37.48
Bronquitis y Bronquiolitis Agudas	9 095	34.27
Anemias	8 860	33.39
Disentería Bacilar	7 678	28.93
Rinofaringitis Aguda	7 122	26.84
Influenza	6 298	23.73
Infección Gonococica	4 640	17.48
Total	186 095	701.22

Fuente: Anuario estadístico del Ministerio de Salud Pública 1973.

(\*) Población tomada de cifras preliminares del censo 1974.

Como se observa en el cuadro todas estas enfermedades son de tipo exógeno y son las que han producido mayor número de casos durante el año 1973, ahora bien, estas tasas no se deben tener como representativas dado el subregistro de enfermedades que existe en las estadísticas de salud y por otras deficiencias enumeradas en el capítulo referente a la información utilizada y sus limitaciones, las tasas que aparecen en el cuadro deben ser aún mayores por lo antes apuntado.

Ahora se hace una comparación de las tasas de incidencia de algunas enfermedades, entre Honduras y Costa Rica.

Cuadro 6

MORBILIDAD: TABLA COMPARATIVA DE TASAS DE ALGUNAS  
ENFERMEDADES ENTRE HONDURAS Y COSTA RICA

Enfermedades	Honduras (1973)*	Costa Rica (1972)*
Diarreas todas formas	224.55	1.53
Amibiasis	46.99	2.38
Influenza	23.73	94.97
Infección <u>Gong</u> cocica	17.48	37.47
Paludismo	9.76	0.85
Sífilis	8.22	9.52
Tuberculosis	7.22	2.11
Sarampión	4.82	24.53
Total	273.26	173.36

Fuente: Cuadro 5 y Anuario estadístico de Costa Rica-1972

(\*) Las tasas de incidencia son con relación a la población total.

Del cuadro anterior solo se puede **concluir** que en Honduras posiblemente la incidencia es mayor que en Costa Rica, si se observa el total de 273.26 para Honduras y 173.36 para Costa Rica la diferencia debe ser aún mayor si tomamos en cuenta el subregistro y las condiciones sanitarias prevalecientes en Honduras.

Siguiendo con el estudio de la morbilidad tenemos los siguientes cuadros:

## Cuadro 7

MORBILIDAD: TASAS DE INCIDENCIA DE LAS PRINCIPALES  
CAUSAS DE MORBILIDAD POR GRUPOS DE EDAD

Honduras 1973\*

E n f e r m e d a d	Grupos de edad		
	0-4	5-14	15 y +
Infección intestinal mixta	480.69	299.34	133.53
Enfermedad Diarreica	724.64	87.56	46.89
Escarlatina y Angina Estreptococica	109.03	51.30	17.23
Amibiasis	59.65	27.88	31.37
Bronquitis y Bronqui <u>o</u> litis Agudas	113.32	20.19	10.53
Anemias	34.87	28.15	32.72
Disentería Bacilar	60.12	19.74	20.14
Rinofaringitis Aguda	70.67	14.80	15.21
Influenza	51.07	13.20	17.46
Infección Gonococica	1.37	4.17	28.68
Total	1 705.43	566.34	353.75

Fuente: Anuario estadístico del Ministerio de Salud Pública 1973.

(\*) Población estimada 1973, Anuario estadístico 1972. Dirección General de Estadística y Censos.

Las tasas de incidencia de este cuadro están calculadas de acuerdo a la población en cada grupo de edad respectivo, estas poblaciones y los porcentajes que representan son los siguientes:

## Cuadro 8

POBLACION POR GRANDES GRUPOS DE EDAD Y  
PORCENTAJES CON RESPECTO AL TOTAL

Honduras 1973

Grupos de edad	Población	Porcentaje
0-4	527 100	18.95
5-14	774 100	27.83
15y+	1 480 200	53.22
Total	2 781 400	100.00

Fuente: Anuario estadístico 1972 Dirección de Estadística y Censos-Honduras.



Si tomamos también como auxiliar un pequeño cuadro que nos de la distribución porcentual por grupos de edad del total de los casos por las diez principales causas de morbilidad.

Cuadro 9  
DISTRIBUCION PORCENTUAL POR GRUPOS DE EDAD  
DE LAS DIEZ PRINCIPALES CAUSAS  
Honduras 1973

Total	Grupos de edad		
	0 - 4	5 - 14	15 y +
186 095	89 893	43 840	52 362
100.00	48.30	23.56	28.14

Fuente: Anuario 1973 Ministerio Salud P<sub>ú</sub>blica. Honduras.

Combinando los tres cuadros se puede decir que la mayor incidencia se presenta en el grupo 0-4 años, se han usado estos dos cuadros como auxiliares debido a que las poblaciones sobre las que se calculan las tasas de incidencia son diferentes, en cambio ahora se puede observar que el 18.95% de la población tiene el 48.30% de los casos de las diez principales causas de morbilidad lo que hace que la incidencia total que se observa en el cuadro 7 sea mayor en el grupo 0-4 años, a esto habrá que agregar que las tasas deben ser mayores en todos los grupos por lo que se ha apuntado acerca del subregistro existente.

Para finalizar este aspecto de la morbilidad se presentan los cuadros 10 y 11.

Las tasas del cuadro 10 han sido calculadas de acuerdo a la población de cada región que aparecen en el cuadro 3.

Ahora bien, en el cuadro 11 presentamos los porcentajes de población que representa cada región con respecto a la población total, lo mismo que el porcentaje del total de casos de las diez principales causas de morbilidad, que corresponde a cada región.

## CUADRO # 10

MORBILIDAD: TASAS DE INCIDENCIA DE LAS PRINCIPALES DIEZ CAUSAS DE MORBILIDAD POR REGIÓN SANITARIA

HONDURAS 1973

ENFERMEDAD	REGIONES SANITARIAS						
	1	2	3	4	5	6	7
INFECCION INTESTINAL MIXTA	314.17	164.00	246.98	97.10	183.83	633.05	48.12
ENFERMEDAD DIARREICA	254.04	166.89	204.22	235.50	162.01	107.67	27.12
ESCARLATINA Y ÁNGINA ESTREPTOCÓCICA	139.62	55.32	13.98	7.63	10.00	6.78	-
AMIBIASIS	56.09	49.56	31.35	48.15	19.59	20.67	15.93
BRONQUITIS Y BRONCOINFLUENZA AGUDAS	32.46	24.02	42.78	33.52	27.49	21.95	2.96
ANEMIAS	36.66	28.93	45.51	17.24	18.94	25.01	5.53
DISENTERIA BACTERIAL	26.11	13.79	43.48	13.42	30.93	37.31	1.25
RINOPARINFLUENZA AGUDA	31.30	17.35	30.62	21.23	24.55	14.97	0.33
INFLUENZA	41.77	22.71	29.21	5.79	15.91	3.60	0.13
INFECCION GONOCÓCICA	20.38	6.27	25.60	29.92	4.01	8.62	6.58
TOTAL	982.29	572.75	713.72	509.50	497.25	879.11	102.95

FUENTE: CUADRO # 3 Y ANEXOS 1973 M.S.P.

Cuadro 11  
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION Y DEL NUMERO DE  
CASOS DE LAS DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD  
POR REGION SANITARIA. HONDURAS 1973

Región Sanitaria	% de Población	Nº casos	% casos
Nº 1	23.50	59 405	32.61
Nº 2	10.27	15 614	8.57
Nº 3	28.03	53 091	29.14
Nº 4	10.67	14 424	7.92
Nº 5	12.69	16 752	2.12
Nº 6	9.11	21 262	11.67
Nº 7	5.73	1 640	0.90
Total	100.00	182 188	100.00

Fuente: Cuadro 3 y Anuario 1973 del Ministerio  
de Salud Pública.

De acuerdo al cuadro 11 se nota que las regiones 1 y 3 tienen un 61.75% de los casos, pero también hay que decir que dichas regiones tienen el 51.53% de la población total. Así que posiblemente el número de casos que se presentan en esas zonas tendrá un valor aproximadamente igual al mismo porcentaje de población que tienen, ahora bien se podría decir que el exceso que existe, que será 10.22% se debería a la afluencia de pacientes de áreas rurales a áreas urbanas, por falta de atención médica en sus lugares de origen o por desconfianza a las que ya existen, tomando en cuenta que en las regiones 1 y 3 se encuentran los principales centros urbanos del país como son Tegucigalpa y San Pedro Sula; se puede decir que lo mismo puede suceder en el caso de la región 6, ya que allí existe un centro importante como es la ciudad de la Ceiba la cual tiene un servicio de salud mejor instalado que el resto de la región.

Las regiones 2, 4, 5 y 7 principalmente esta última, presentan incidencias menores en relación con las regiones 1, 3 y 6 lo cual no representa la realidad porque como se ha venido diciendo el subregistro que existe es grande, además de que estas regiones tienen un servicio de salud insuficiente y sus condiciones sanitarias son más deficientes que en el resto de las otras regiones, como se verá en el estudio de recursos humanos y físicos.

b) Principales causas de Morbilidad Hospitalaria.

La morbilidad hospitalaria nos mostrará que en alguna manera tiene relación con la morbilidad fuera de dichas instituciones, aunque en el caso de Honduras la cobertura hospitalaria se concentre en los principales centros urbanos, dejando por fuera a una gran proporción de población rural que es la más necesitada de los servicios hospitalarios y de salud en general, la morbilidad hospitalaria nos vendrá a recalcar cuales son las principales enfermedades que aquejan al país y que se hace necesario disminuir su incidencia a fin de lograr un mejor nivel en la salud de la población.

## CUADRO # 12

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR GRUPOS DE EDAD  
HONDURAS 1973 \*

CAUSAS	GRUPOS DE EDAD						TOTAL
	-4	1-4	5-14	15-24	25-44	45+	
ENTERITIS Y OTRAS ENFERMEDADES DIARRÉICAS	2481	1544	424	737	249	122	5537
AVITAMINOSIS Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	320	1424	721	303	208	127	3103
TUBERCULOSIS PULMONAR	11	65	135	1029	469	162	1671
BRONQUITIS, ENFISEMA Y ASMA	245	488	176	353	187	145	1550
NEUMONIAS SIN ESPECIFICACIÓN DE GÉRMEN	311	347	88	194	116	101	1157
TOTAL	3368	3824	1559	2616	1729	657	13253

FUENTE: CUADRO ESTADÍSTICO DEL M.S.P 1973

\* NO SE HAN TOMADO EN CUENTA:

1) PARTOS Y ABORTOS QUE SON CAUSAS RELACIONADAS CON LA FECUNDIDAD DE LA MUJER Y QUE REPRESENTAN EL 24.6% DE LOS EGRESOS.

2) ACCIDENTES, TRAUMATISMOS Y ALCOHOLISMO QUE REPRESENTAN EL 12.9% DE LOS EGRESOS

## Cuadro 13

TASAS DE HOSPITALIZACION POR LAS CINCO PRINCIPALES  
CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA

Honduras 1973\*

C a u s a s	Grupos de edad				
	0-4	5-14	15-44	45-64	65 y +
Enteritis y otras enfermedades diarreicas	47.07	19.95	3.82	9.46	18.07
Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales	6.07	18.40	6.27	7.91	18.81
Tuberculosis pulmonar	0.21	0.84	1.17	17.83	24.00
Bronquitis, enfisema y asma	4.65	5.74	1.53	7.11	21.48
Neumonias sin especificación de germen	5.90	4.48	0.77	4.41	14.96
Total	63.90	49.40	13.56	46.71	97.33

Fuente: Cuadro 12.

(\*) La población tomada, es la proyección al 1973 de la Dirección General de Estadística y Censos de Honduras Anuario 1972 - Tasas por 10 000 habitantes.

De acuerdo a este cuadro se tiene que las mayores tasas de hospitalización por estas enfermedades aparecen en los grupos 0-4 y 65 y + años, pero en realidad, esto no nos puede mostrar mucho debido a que el servicio hospitalario abarca a muy poca población y su cobertura está limitada a determinados centros urbanos.

Si hacemos una comparación entre las tasas de hospitalización general de Honduras y Costa Rica tendremos:

Cuadro 14  
 CUADRO COMPARATIVO DE TASAS DE HOSPITALIZACION  
 GENERALES DE HONDURAS Y COSTA RICA  
 POR GRANDES GRUPOS DE EDAD\*

Grupos de edad	P a í s e s	
	Honduras (1973)	Costa Rica (1968)
-1	46.34	314.0
1 - 14	12.68	46.9
15 - 44	49.84	148.1
45 - 64	35.66	126.8
65 y +	63.44	234.7
Total	32.92	111.0

Fuente: Anuario 1973 del Ministerio de Salud Pública y Cuadro 3, de trabajo final de Hazel de Angulo 1973.

(\*) Tasas por mil habitantes.

Se nota que las tasas de hospitalización de Costa Rica son sensiblemente superiores, pero esto no nos indica que la población de Costa Rica es más enferma que la de Honduras, sino que, el sistema hospitalario de Costa Rica brinda una mayor protección a la población, o sea que tiene una mejor cobertura, tomando en cuenta que, Costa Rica tiene menos población y más hospitales: 46 en 1968 o sea, un hospital por 35 530 habitantes y Honduras, tomando en cuenta los hospitales privados tenía 38 en 1970 o sea un hospital para 66 018 habitantes, proporción que se hará mayor si solo se toman en cuenta los habitantes del Gobierno que son los que dan servicio gratuito.

Como se notará en el cuadro 12 estas causas de morbilidad hospitalaria también son de tipo exógeno, como las principales causas de morbilidad atendidas en los centros de salud y vistas en los cuadros 5, 6 y 7.

#### c) Mortalidad Hospitalaria.

Es importante el estudio de la mortalidad hospitalaria, pues se supone que en dichos establecimientos se lleva un mejor control sobre las causas de las muertes que ocurren en dichos establecimientos, además en nuestro estudio es importante saber la relación que tienen esas muertes, con la morbilidad que se obtiene de las demás instalaciones de salud.

c.1 Principales causas de Mortalidad Hospitalaria.

Se han tomado diez causas principales de mortalidad hospitalaria que son presentadas en el siguiente cuadro:

Cuadro 15  
PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA  
TASAS POR MIL EGRESOS  
Honduras 1973

C a u s a s	Nº muertes	Nº egresos	Tasas
1 Enteritis y otras enfermedades diarreicas	553	5 585	99.02
2 Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales	546	3 104	175.90
3 Tuberculosis pulmonar	251	1 881	133.44
4 Inmaturidad no calificada	178	322	552.80
5 Neumonias sin especificación de germen	177	1 162	152.32
6 Otras formas de enfermedades del corazón	101	457	221.01
7 Traumatismos intracraneales	92	653	140.89
8 Enfermedad cerebrovascular aguda	80	243	329.22
9 Enfermedades sintomáticas del corazón	79	304	259.87
10 Meningitis	67	185	362.16
Total	2 124	13 896	152.85

Fuente: Anuario 1973 Ministerio de Salud Pública

En el cuadro anterior observamos que las tres primeras causas que aparecen en él, son las mismas que también observamos en el estudio de la morbilidad, estas enfermedades presentan mayor número de casos, pero menor tasas de mortalidad hospitalaria debido a que el número de defunciones que ocurre es bajo en comparación con el número de casos que se trataron, principalmente en la primera causa, es más

factible la recuperación de los pacientes, en cambio se observa que existe una alta mortalidad hospitalaria principalmente por causas endógenas cosa que siempre ocurre en los hospitales de cualquier lugar del mundo.

A continuación se presenta un cuadro que nos muestra la mortalidad hospitalaria según el origen exógeno o endógeno de la causa de muerte en donde se comprueba lo dicho anteriormente, acerca de la mayor mortalidad hospitalaria de origen endógeno.

Cuadro 16

DISTRIBUCION DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA SEGUN SU CARACTER EXOGENO O ENDOGENO HONDURAS 1973

Causa	Nº defunciones	Nº egresos	Tasa*
exógena*	1 594	11 917	133.76
endógena*	530	1 979	267.81
Total	2 124	13 896	152.85

Fuente: cuadro 15

(\*) Tasas por 1 000 egresos. Las causas exógenas son: las enfermedades con los números 1,2,3,5, y 10 las restantes son endógenas.

c.2 Estructura de la mortalidad por causa.

En este caso se han agrupado las causas de muerte según los grandes grupos que recomienda la OMS en su clasificación internacional de enfermedades, de acuerdo a este criterio se presenta el cuadro 17, que nos presenta la estructura de la mortalidad por causa, se observa que los tres grupos que presentan mayor tasa de mortalidad hospitalaria como son los grupos: III, VII y XV son de origen endógeno, aunque el III solo lo es en parte, cosa que ocurre siempre como ya se ha dicho anteriormente.

Ahora bien, si observamos en el cuadro las causas de tipo exógeno principalmente el grupo I y XVII se notará que existe un mayor número de casos, pero sus tasas de mortalidad hospitalaria son menores



CUADRO # 17  
ESTRUCTURA DE LA MORTALIDAD HOSPITALARIA POR CAUSAS  
HONDURAS 1973

CAUSAS	Nº FUENTES	EGRESOS	TASA*
I) ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1155	12650	92.03
II) TUMORES	162	1937	93.96
III) ENFERMEDADES DE LAS GLANDULAS ENDOCRINAS DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO	564	3154	154.87
IV) ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS OR- GANOS HEMATOPOYETICOS.	50	963	50.86
V) TRASTORNOS MENTALES	32	2619	9.09
VI) ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS	130	2148	60.63
VII) ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO	401	2729	146.98
VIII) ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO	317	6802	46.60
IX) ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO	213	4619	46.11
X) ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO	71	5173	13.13
XI) COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO	70	31576	2.12
XII) ENFERMEDADES DE LA PIEL Y EL TEJIDO CELU- LAR SUBCUTANEO	14	1462	4.58
XIII) ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO.	8	1175	6.81
XIV) ANOMALIAS CONGENITAS	52	546	45.24
XV) CIERTAS CAUSAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD PERINATALES	147	223	805.49
XVI) SINTOMAS Y ESTADOS MORBOSOS MAL DEFINIDOS	166	1208	132.45
XVII) ACCIDENTES, ENFERMEDADES Y VIOLENCIAS	376	10221	36.20
TOTAL	4016	90916	48.32

\* TASA POR 1000 EGRESOS

FUENTE: ANUARIO 1973 M.S.P

en comparación con las de origen endógeno esto ocurre por la más factible curación de estas enfermedades, por lo que la mortalidad hospitalaria por dichas causas será baja.

## V. RECURSOS HUMANOS Y FISICOS

La disposición de recursos humanos y físicos en un país, lo mismo que su distribución es de importancia básica para que se cumplan los planes de protección de la salud de la población.

En nuestro país la disposición de recursos humanos es limitada y deficiente, pues no se cuenta con suficiente personal para lograr un mejor funcionamiento del sistema de salud y el poco personal que existe no se encuentra bien distribuido para lograr una mejor cobertura. En cuanto a los recursos físicos se puede decir que ocurre algo parecido aunque en este caso el factor principal es el económico, ya que para la construcción de centros de salud se requieren fuertes inversiones, que incluirán el sostenimiento y mantenimiento de dichos recursos físicos. Seguidamente se tratará de hacer un análisis de la disposición de los recursos humanos y físicos en Honduras y tratar de relacionarlos con los aspectos sanitarios existentes en el país.

### a) Recursos humanos y físicos para el total del país. Tasas

Para realizar este estudio disponemos de una serie de cuadros que nos mostrarán la situación en cuanto a recursos humanos y físicos que priva en el país en el momento actual, y se hará una comparación de cierto tipo de recursos, entre Honduras, Uruguay y Argentina para así notar más claramente las deficiencias existentes.

Al efectuar la comparación de ciertos tipos de recursos existentes en Honduras, con los mismos recursos en Argentina y Uruguay se nota la gran deficiencia que existe en Honduras de esos tipos de personal, se puede decir que en cuanto a los restantes tipos de recursos probablemente ocurrirá lo mismo, se ha hecho la comparación con esos países, pues ellos cuentan con un sistema sanitario definitivamente superior al que existe en Honduras.

CUADRO # 18  
 RECURSOS HUMANOS PARA EL TOTAL DEL PAIS + TASA POR 1000 HABITANTES  
 HONDURAS 1974

TIPO DE RECURSO	TOTAL	TASA	H / RECURSO
MEDICOS	419	1.58	6334
ODONTÓLOGOS	38	0.14	69836
PRACTICANTE MEDICO	70	0.26	37912
MEDICO EN SERVICIO SOCIAL	66	0.21	47340
ENFERMERAS	217	0.82	12230
AUXILIAR DE ENFERMERIA	1519	5.72	1747
AYUDANTE DE ENFERMERIA	229	0.16	11669
TECNICO DE LABORATORIO	128	0.48	20733
TECNICO EN RAYOS X	40	0.18	54160
OTROS TECNICOS	48	0.18	55289

FUENTE: ANUARIO 1973 DEL MSP HONDURAS

CUADRO # 19  
 TABLA COMPARATIVA DE ALGUNOS RECURSOS HUMANOS DE HONDURAS CON  
 LOS RECURSOS DE ARGENTINA Y URUGUAY

TIPO DE RECURSO	TASA POR 1000 HABITANTES		
	HONDURAS (1974)	ARGENTINA (1969)	URUGUAY (1967)
MEDICOS	1.58	22.36	11.37
ODONTÓLOGOS	0.14	5.40	4.83
ENFERMERAS GRADUADAS	0.82	6.03	3.07
AUXILIARES DE ENFERMERIA	5.72	10.74	16.40

FUENTE: ANUARIO 1973, M.S.P. HONDURAS Y AMERICA EN CIFRAS 1972  
 OEA.

Ahora bien, en cuanto a los recursos físicos y efectuando la misma comparación con Argentina y Uruguay tenemos:

Cuadro 20

TABLA COMPARATIVA DE ALGUNOS RECURSOS FISICOS  
ENTRE HONDURAS, ARGENTINA Y URUGUAY

Tipo de recurso	Tasas por 10 000 habitantes		
	Honduras (1974)	Argentina (1967)	Uruguay (1968)
Hospitales	0.05	1.44	0.49
Centros de Salud	1.22	1.31	1.01
Camas	1.19	62.60	63.90

Fuente: Anuario 1973, Ministerio Salud Pública.  
América en cifras 1972 O.E.A.

Con los recursos físicos como se nota al hacer la comparación, las tasas nos muestran principalmente en cuanto a hospitales y camas la enorme diferencia que existe, como causa de deficiencias grandes de este tipo de recursos en Honduras, el rubro de centros de salud parece más o menos uniforme, pero se debe tener con precaución, pues probablemente los centros de salud de Uruguay y Argentina sean centros de una categoría superior y mejor equipados lo cual les permitirá su función de una manera más eficiente, cosa que no ocurre en Honduras. Además los centros de salud en Honduras en cuanto a tamaño se refiere en su mayoría son centros pequeños, sin camas y atendidos en su mayoría por auxiliares de enfermería, cosa que quizás no ocurra en los otros dos países.

b) Distribución de los recursos humanos y físicos por regiones y tasas por región.

Para observar la diferencia que se nota según la distribución por regiones se ha construido los siguientes cuadros, que nos irán mostrando la mala distribución que existe de los recursos humanos y físicos con lo cual se deja a gran parte de la población sin protección médica o si existe ésta no es adecuada. Comenzaremos por ver la distribución de los recursos humanos.

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA DE LOS RECURSOS HUMANOS SEGÚN TIPO Y REGIÓN DE SALUD  
HONDURAS 1973

TIPO DE RECURSO	REGIONES SANITARIAS								AREA METROP.	TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8*		
MEDICO	10	13	86	19	16	21	9	-	245	419
ODONTÓLOGO	1	5	8	2	4	6	2	-	10	38
PRACTICANTE MEDICO	-	-	10	-	-	4	-	-	56	70
MEDICO EN SERVICIO SOCIAL	9	7	5	6	11	6	3	2	7	56
ENFERMERAS	1	8	36	8	11	8	4	-	141	217
AUXILIAR DE ENFERMERIA	42	87	282	106	128	115	59	4	696	1511
AYUDANTE DE ENFERMERIA	8	9	45	8	22	13	3	-	121	229
TECNICO DE LABORATORIO	3	9	25	10	7	11	3	2	58	118
TECNICO EN RAYOS X	-	5	12	2	2	4	2	-	21	47
OTROS TECNICOS	-	1	8	3	3	2	3	-	32	48
TOTAL	74	144	518	164	262	190	86	8	1387	2273

\* ESTA REGION Solo es cubierta Por UNIDADES Ruides móviles

FUENTE: ANUARIO 1973 M.S.P.

CUADRO # 22

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RECURSOS HUMANOS SEGÚN TIPO Y REGIÓN DE SALUD  
HONDURAS 1973

TIPO DE RECURSO	REGIONES SANITARIAS								AREA METROP	TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8		
MEDICO	2.37	3.10	20.53	4.53	3.82	5.01	2.15	-	58.47	100.00
ODONTÓLOGO	2.63	13.16	21.05	5.26	10.53	15.77	5.26	-	26.32	100.00
PRACTICANTE MEDICO	-	-	14.29	-	-	5.71	-	-	80.00	100.00
MEDICO EN SERVICIO SOCIAL	16.07	12.50	6.93	10.72	19.64	10.11	5.36	3.57	12.50	100.00
ENFERMERAS	0.46	3.69	16.59	3.69	5.01	3.69	1.84	-	64.98	100.00
AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.76	5.73	18.57	6.98	8.43	7.57	3.88	0.26	45.82	100.00
AYUDANTE DE ENFERMERIA	3.04	3.93	19.65	3.69	9.61	5.68	1.31	-	52.87	100.00
TECNICO DE LABORATORIO	2.30	7.63	19.53	7.81	5.47	8.60	2.35	1.56	43.31	100.00
TECNICO EN RAYOS X	-	10.25	26.53	4.08	4.08	8.16	4.08	-	42.86	100.00
OTROS TECNICOS	-	2.08	16.67	6.25	2.08	4.17	2.08	-	66.67	100.00
TOTAL	2.67	5.19	18.66	5.91	7.29	6.55	3.10	0.29	50.82	100.00

FUENTE: ANUARIO 1973 M.S.P.

CUADRO # 23  
 PROPORCION DE RECURSOS POR CADA 10000 HABITANTES POR REGIONES SANITARIAS  
 HONDURAS 1974

TIPO DE RECURSO	REGIONES SANITARIAS							AREA METROS	TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7		
MEDICO	0.28	0.08	1.16	0.67	0.47	0.87	0.59	9.05	1.58
ODONTÓLOGO	0.03	0.18	0.11	0.07	0.12	0.25	0.13	0.37	0.14
PRACTICANTE MEDICO	—	—	0.13	—	—	0.17	—	2.87	0.26
MEDICO EN SERVICIO SOCIAL	0.25	0.26	0.07	0.21	0.33	0.25	0.20	0.26	0.21
ENFERMERAS	0.03	0.29	0.48	0.28	0.33	0.33	0.26	5.21	0.82
AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.19	3.19	3.79	2.74	3.80	4.75	3.88	25.72	5.72
AYUDANTE DE ENFERMERIA	0.23	0.33	0.60	0.28	0.65	0.54	0.20	4.47	0.86
TECNICO DE LABORATORIO	0.08	0.33	0.34	0.25	0.21	0.45	0.20	2.14	0.48
TECNICO EN RAYOS X	—	0.18	0.19	0.07	0.06	0.19	0.13	2.78	0.18
OTROS TECNICOS	—	0.04	0.11	0.11	0.03	0.08	0.07	1.18	0.18
TOTAL	2.10	5.28	6.96	5.79	6.00	7.86	5.66	51.25	10.45

FUENTE: ANUARIO 1973... MSP HONDURAS

En los dos cuadros anteriores se empieza a notar la total desigualdad de la distribución de los recursos humanos, resulta evidente el contraste al comparar los porcentajes que tiene el área metropolitana con las restantes regiones, el área metropolitana está incluida dentro de la región N° 1, pero ha sido separada para observar mejor el contraste al compararlo con el resto de la región. La región N° 3 tiene también porcentajes altos, en relación a las otras regiones, pero sucedería lo mismo que con la región N° 1 si se separara la ciudad de San Pedro Sula en donde se concentrará la mayoría del personal. Al mirar la distribución total de recursos se observa que el 50.02% del total de recursos está concentrado en el área metropolitana, en la cual vive el 10.19% de la población, quedando un 49.98% de los recursos para atender el 89.82% de la población, la situación no podría presentarse más elocuente sobre la enorme desproporción que existe en la distribución de los recursos. Para completar este análisis sobre la distribución de los recursos humanos tenemos el cuadro 23 que nos muestra la proporción por 10 000 habitantes de los diferentes tipos de personal.

El cuadro N° 23 nos muestra la misma situación que la observada en los cuadros anteriores solo que en este caso nos da el número de personal para atender 10 000 personas, la situación es clara, la enorme desproporción existente entre el área metropolitana y el resto de las regiones nos indica la falta de recursos humanos que existe en el país, lo mismo que el mal aprovechamiento de los ya existentes causado por una mala distribución de dichos recursos.

Ahora pasaremos a ver cual es la situación en cuanto a recursos físicos se refiere, que como los recursos humanos son base para que exista un mayor nivel sanitario de la población.

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DISTRIBUIDOS POR  
REGION Y TASAS POR DIEZ MIL HABITANTES

Honduras 1974

Región Salud	Nº de Establecim.	Tasa
Nº 1	62	1.0
Nº 2	49	1.8
Nº 3	61	0.8
Nº 4	40	1.4
Nº 5	48	1.4
Nº 6	34	1.4
Nº 7	27	1.8
Total	321	1.2

Fuente: Anuario 1973 M.S.P. Honduras

En este cuadro sólo están representados los centros de salud existentes y no han sido incluidos los hospitales, según el total cada centro tiene que cubrir aproximadamente 10 000 habitantes esto es teóricamente pues en realidad así como existen centros que tienen un exceso de pacientes que tratar, otros no cubren ni la mitad de esa cifra, a esto hay que agregarle que existen poblaciones que carecen de centros de salud.

Ahora bien, si observamos la distribución de los recursos físicos, incluyendo los hospitales tendremos la situación siguiente:

Cuadro 25

DISTRIBUCION DE CENTROS DE SALUD SEGUN TIPO Y  
HOSPITALES, POR REGION SANITARIA  
Honduras 1974

Región Sanitaria	Tipo de Establecimiento				Hospitales		Total
	A	B	C	CHE	Regional	Nacional	
Nº 1	-	19	42	1	-	4	66
Nº 2	1	8	40	-	1	-	50
Nº 3	1	17	43	2	3	-	64
Nº 4	1	8	31	-	1	-	41
Nº 5	2	10	36	-	1	-	49
Nº 6	-	6	27	2	2	-	36
Nº 7	-	5	22	-	1	-	28
Total	5	73	241	5	9	4	334

Fuente: Anuario 1973 - Ministerio Salud Pública - Honduras.



La clasificación por tipo de establecimiento está hecha de acuerdo a la atención médica que brindan, lo principal de este cuadro es la columna referente a hospitales y su distribución, la mayor parte está en las Regiones 1 y 3, de estos hospitales los más completos son los cuatro de la Región 1 que están ubicados en Tegucigalpa y uno de la Región N° 3 que está en San Pedro Sula, los demás hospitales operan de una manera regular aunque no eficiente.

Un aspecto que está relacionado con los hospitales es el número de camas hospitalarias que existen en el país, así tenemos que la distribución de las camas es como sigue:

Cuadro 26  
DISTRIBUCION DE CAMAS POR REGION SANITARIA  
Y TASAS POR MIL HABITANTES - HONDURAS 1973

Región Sanitaria	Nº camas	Tasa
Nº 1	1 827	2.93
Nº 2	92	0.34
Nº 3	545	0.73
Nº 4	195	0.69
Nº 5	259	0.77
Nº 6	182	0.75
Nº 7	60	0.39
Total	3 160	1.19

Fuente: Anuario 1973 - Ministerio Salud Pública.

Estas camas sólo son con las que cuenta el Ministerio de Salud Pública, las camas referentes a la región 1 están concentradas en Tegucigalpa en donde aparece la mayor tasa de camas por habitante, también se debe decir acá que estas camas que aparecen en la región 1 son de cobertura Nacional, así que su tasa sería mucho menor.

De acuerdo a todo lo visto respecto a recursos humanos y físicos se puede decir que los recursos humanos están mal distribuidos como se nota en el cuadro 22, y los recursos físicos no son suficientes para cumplir a cabalidad la cobertura nacional, además de que los recursos físicos ya existentes no están debidamente equipados ni atendidos, ca-reciendo en su mayor parte de médicos que los dirijan. Esto plantea

un grave problema pues en cuanto a recursos humanos su solución será a largo plazo y respecto a los recursos físicos su solución está basada en términos económicos, que dada la situación existente en el país de mala distribución de la riqueza en cuanto a prioridad de necesidades, no se ve una cercana solución.

## VI. LA MORTALIDAD

El estudio de la mortalidad es sumamente importante porque a través de este estudio podemos nosotros conocer la situación de salud que impera en un país y esto a su vez nos llevara a buscar posibles soluciones al problema sanitario y de esta manera poder reducir las tasas de mortalidad que de alguna manera tienen relación con dicha situación sanitaria, para poder realizar esta parte del trabajo se ha tomado las tasas de mortalidad obtenidas por la EDENH para el período 1971-1972, suponiendo que al año 1973 estas tasas no han sufrido variación alguna, puesto que no han ocurrido cambios importantes en la situación sanitaria del país que nos lleven a pensar que dichas tasas hayan variado.

a) Mortalidad por área urbana y rural según la EDENH, y su relación con la distribución de la población según región y área.

La mortalidad por áreas ha sido ampliamente estudiada en el fascículo Nº 4: "Mortalidad: Nivel y características de la mortalidad de Honduras" elaborado por los profesores: Ortega y Rincón del CELADE a partir de la EDENH, así que no se pretende hacer más comentarios acerca de esta mortalidad, lo que se trata es de encontrar relaciones o justificaciones entre estas tasas de mortalidad y los aspectos sanitarios y de recursos humanos y físicos analizados en los capítulos anteriores.

A continuación se presenta el cuadro 27.

Cuadro 27

MORTALIDAD POR AREA URBANO-RURAL  
Honduras 1971-72 (EDENH)

INDICADOR	A R E A	
	Urbana	Rural
Tasa bruta de mortalidad	9.0	16.5
Tasa de mortalidad infantil	85.6	127.2
Tasas por grupos de edad		
1-4	10.5	22.6
5-14	2.7	4.5
15-44	2.2	4.8
45-64	12.2	16.6
65y+	39.6	58.2
$e_0^0$ (en años)	61.5	50.1

Fuente: Fascículo Nº 4: "Mortalidad: Niveles y características de la mortalidad en Honduras."

En este cuadro se observa que la mortalidad rural siempre es sensiblemente superior a la urbana, si observamos el cuadro 3 que nos da la población de Honduras por área urbano-rural distribuida por región sanitaria y el cuadro 4 que nos da los porcentajes, se verá que Honduras es un país predominantemente rural, el área rural ha sido siempre la que menos atención médica recibe, lo mismo que es la zona en la que debido a sus condiciones sanitarias deficientes probablemente se produce el mayor número de casos de diversas enfermedades que al no recibir la debida atención pueden desembocar en la muerte del enfermo. Todo esto de alguna manera estará relacionado con la gran diferencia que existe en las tasas de mortalidad por área urbano-rural. Si observamos la tasa bruta de mortalidad lo mismo que la tasa de mortalidad infantil, que en este caso son dados para todo el país, se puede esperar que para las regiones con un alto porcentaje de población rural estas tasas pudieran ser más altas, este caso se podrá observar al pasar al siguiente inciso.

30.

b) Tasas de mortalidad según cuatro grandes regiones geográficas y su relación con los aspectos sanitarios y los recursos de salud.

Según la encuesta EDENH, se tienen tasas de mortalidad según cuatro grandes regiones geográficas, a saber:

Región Nº 1 (Centros Urbanos) Tegucigalpa, San Pedro Sula, Cortés.

Región Nº 2 (Noreste) Olancho, Cortés, Atlantida, Yoro, Santa Bárbara, Islas de la Bahía, Colon.

Región Nº 3 (Oeste) Ocotepeque, Copán, Lempira, Intibuca, La Paz.

Región Nº 4 (Sur) Choluteca, Valle, Francisco Morazán, Comayagua, El Paraiso.

Si asociamos esta distribución que realiza la EDENH para efectuar su análisis por regiones, con la distribución de las regiones sanitarias del Ministerio de Salud Pública, quedaría así:

Región Nº 1. Nos daría la mortalidad de las ciudades de San Pedro Sula, Tegucigalpa, y Puerto Cortés, las dos primeras son las principales ciudades del país y es muy importante conocer su mortalidad.

Región Nº 2. Representaría a las regiones sanitarias Nºs 3, 6 y 7.

Región Nº 3. Representaría las regiones Nºs 2 y 5.

Región Nº 4. Representaría las regiones Nºs 1, 4 y 2.

Ahora bien, teniendo el cuadro que nos dan las tasas por regiones geográficas de la EDENH.

Cuadro 28

MORTALIDAD POR GRANDES REGIONES GEOGRAFICAS  
Honduras 1971-72 (EDENH)

Indicador	Regiones Geográficas			
	Centros Urbanos	Nor-este	Oeste	Sur
Tasa bruta de mortalidad	8.2	15.2	19.7	12.4
Tasa de mortalidad infantil	84.8	108.8	132.7	131.2
Tasas por grupos de edad				
1 - 4	9.5	19.3	33.7	11.9
5 - 14	2.7	3.7	7.9	1.6
15 - 44	1.6	5.9	4.7	3.1
45 - 64	13.6	15.4	20.9	10.4
65 y +	37.5	64.7	57.4	41.5
$e_0^0$ (en años)	61.4	50.6	45.0	57.4

Fuente: Fascículo 4, Mortalidad: Nivel y características de la mortalidad en Honduras, Ortega y Rincón.

Se podría hacer el siguiente análisis: Tomando los dos extremos como son las regiones de los centros urbanos que presentan las tasas más bajas y una  $e_0^0$  más elevada, con la región oeste que presenta las tasas más altas y la  $e_0^0$  más baja. En este caso estaremos relacionando los centros urbanos con las regiones Nº 2 y 5, para el caso de la región Nº 2 existen dos grupos de tasas las de la región oeste y la de la región sur de la EDENH, porque en la región oeste está Intibucá y la Paz y en la sur aparece Comayagua, por esa razón se encontrará dos tipos de tasas diferentes. Hecha esta aclaración podemos comenzar comparando la distribución de la población por áreas urbano-rurales, tenemos que en el cuadro 4 se tiene que las regiones Nº 2 y Nº 5 tienen un 72.69% y 76.08% de población rural, en cambio los centros urbanos tienen un 80.59% de población urbana y solo 10.41% de población rural, esto de acuerdo al siguiente cuadro:

Cuadro 29

DISTRIBUCION ABSOLUTA Y RELATIVA DE LA POBLACION DE LOS CENTROS URBANOS, SEGUN CIFRAS PRELIMINARES DEL CENSO 1974

Honduras 1974

Ciudad	Areas (absoluto)			Areas (relativo)		
	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total
Tegucigalpa	270 645	33 234	303 879	89.06	10.94	100.00
San Pedro Sula	148 082	55 586	203 668	72.70	27.30	100.00
Puerto Cortés	25 661	18 185	43 846	58.52	41.48	100.00
Total	444 388	107 005	551 393	80.59	10.41	100.00

Fuente: Cifras preliminares, Censo Nacional de Población 1974

De aquí podría surgir una primera tentativa de explicación a las diferencias existentes que se basaría en: como se vió en el cuadro 29 la mortalidad es diferencial por áreas, presentando mayores tasas el área rural, entonces teniendo en cuenta los porcentajes de población rural, que dimos anteriormente se puede decir que las regiones Nº 2 y 5 presentan esas tasas por su proporción mayor de población rural predominante en ellas, ahora bien esto no explica todo, existen otros factores

como son la morbilidad y los recursos humanos y físicos.

En cuanto a la morbilidad se puede decir que la incidencia de enfermedades en el área urbana posiblemente sea menor que en el área rural, por lo que también es probable que en las regiones N<sup>o</sup> 2 y N<sup>o</sup> 5 la incidencia de enfermedades sea mayor dada su población rural predominante, lo que traería consigo una mayor mortalidad debido a la poca atención médica que existe en estas zonas, como se observa en los cuadros 21 y 22, en el cuadro 25 se observa que para las regiones N<sup>o</sup> 2 y N<sup>o</sup> 5 se tienen 97 centros de salud que en su mayoría son de tipo c o sea solo atendidos por una auxiliar de enfermería y apenas dos hospitales regionales que están mal equipados, en cambio para los centros urbanos podemos decir que ocurre algo diferente, los cuatro hospitales nacionales que aparecen en el cuadro 25 están ubicados en Tegucigalpa, además Tegucigalpa tiene dos centros de salud: tipo A o sea con atención completa, cuatro clínicas materno infantiles o centros de salud tipo B, el Hospital del Seguro Social y numerosas clínicas privadas, San Pedro Sula tiene un Hospital general, un Hospital del Seguro Social, centros de salud tipo A y B y numerosas clínicas privadas, Cortés tiene un centro de salud tipo B pero tiene fácil acceso a las clínicas de San Pedro Sula, o sea que la realidad en cuanto a recursos físicos es completamente diferente, lo mismo sucede en cuanto a recursos humanos, recordemos el cuadro 22 en él se nos muestra que el 50.02% de los recursos humanos están ubicados en Tegucigalpa, si tuviéramos desglosada la región N<sup>o</sup> 3 posiblemente encontraremos un porcentaje importante de recursos concentrados en San Pedro Sula, todo esto que ha sido explicado anteriormente nos llevan a comprender el porque de la enorme diferencia entre estas dos regiones extremas y es que viven una realidad sanitaria completamente opuesta en todos los aspectos, lo mismo ocurriría si se hiciera las comparaciones con las demás regiones, ahora bien si se compararan entre ellas las regiones con más alta mortalidad es posible que la diferenciá entre ellas se deba a que estas otras regiones como la N<sup>o</sup> 1, N<sup>o</sup> 3, N<sup>o</sup> 4 y N<sup>o</sup> 6 tengan más fácil acceso a los centros urbanos por que existe un mejor sistema de comunicación que permite una mejor movilización de los enfermos hacia otros centros en busca de atención médica. La región N<sup>o</sup> 7

puede estar viviendo una realidad sanitaria similar a la de las regiones N° 2 y N° 5 porque está en una situación semejante. Ahora bien, lógicamente la  $e_0^0$  es más alta en los centros urbanos, dada la protección de salud que existe en ellos, esta protección de alguna manera determina las tasas de mortalidad existentes.

c) Mortalidad por categorías socio-económicas y su relación con los aspectos sanitarios y los recursos.

Este es un aspecto que está relacionado con la condición económica que priva en el país, pero es importante conocer las tasas por categorías socio-económicas las cuales aparecen a continuación.

Cuadro 30  
MORTALIDAD POR CATEGORIAS SOCIO-ECONOMICAS  
Honduras 1971-72 (EDENH)

I n d i c a d o r	Categorías Socio-Económicas		
	Alta Media	Media Baja	Baja
Tasa bruta de mortalidad	8.8	14.8	16.1
Tasa de mortalidad infantil	95.2	114.1	126.3
Tasas por grupos de edad			
1 - 4	7.3	18.2	24.7
5 - 14	2.1	2.8	4.8
15 - 44	3.5	3.9	4.3
45 - 64	10.9	18.1	15.7
65 y +	22.5	48.8	31.7
$e_0^0$	66.9	50.9	48.3

Fuente: Fascículo N° 4 Ortega-Rincón.

Principalmente los usuarios del sistema de salud en Honduras son las personas de categoría media baja y baja, por cuanto las categorías alta y media dado que cuentan con una mejor condición económica que les permite hacer uso de instituciones de salud privadas o salir al exterior en busca de asistencia médica, en cambio las dos restantes categorías que constituyen la gran mayoría de la población hace uso del sistema de salud del Gobierno, que como ya se ha visto adolece de varias deficiencias, estas deficiencias unidas a las dificultades que se

le presentan al paciente, principalmente rural de trasladarse a lugares en donde existe asistencia médica, hace que los pacientes que existen en esos lugares que posiblemente es un número bastante importante, en su mayoría no logren tener asistencia médica, lo cual provocará una mayor mortalidad que probablemente es la causa de la diferencia de tasas.

Lo mismo puede tener influencia las condiciones sanitarias en que se desarrolla la vida de las personas de cada categoría, puesto que las categorías alta y media, debido a su mejor situación económica gozan de una situación sanitaria aceptable que los protege contra enfermedades, principalmente de tipo exógeno, las cuales afectan presumiblemente en mayor escala a las otras categorías dado que se desarrollan en un medio higiénico más deficiente e incluso en gran número de casos en medios en los cuales la higiene no existe. También se puede decir que, debido a sus ingresos las categorías alta, media tiene **mejor** alimentación que las otras categorías, lo cual va a repercutir en la resistencia del organismo a ser atacado por enfermedades, en cambio las clases bajas peor alimentadas serán fácil presa de todo tipo de enfermedades.

## VII. CONCLUSIONES

1. En primer lugar hay que decir que las estadísticas que se producen en el Ministerio de Salud Pública son incompletas y pueden llevar a confusiones en cuanto a la realidad sanitaria que existe en Honduras.
2. A pesar de que como se dijo en el punto anterior las estadísticas adolecen de deficiencias, se puede decir sin temor a equivocarse que la incidencia de las enfermedades de tipo exógeno en la población es grande, cosa que no se observa en nuestras estadísticas debido a la mala información que se tiene, lo mismo que a una cobertura incompleta por parte del Sistema Sanitario que deja por fuera a un gran porcentaje de personas enfermas. Esta incidencia, sería factible cuando menos disminuirla, por medio de programas de salud dirigidos hacia zonas de mayor incidencia a fin de lograr su erradicación.



3. Se puede decir que las tasas de mortalidad elevadas encontradas por la EDENH se justifican por la mala asistencia médica, la mala distribución de los recursos humanos, lo mismo que su mal aprovechamiento y la no existencia de suficientes centros de salud debidamente atendidos y equipados por falta de recursos financieros, eliminando o por lo menos mejorando toda esta situación, tendremos una mejor situación sanitaria y por lo tanto las altas tasas de mortalidad que aquejan al país tenderán a disminuir.
4. Se pueden enumerar otros factores que influyen en que la situación sanitaria sea deficiente en determinadas regiones sanitarias como son:
  - a) Las vías de comunicación inexistentes o en malas condiciones que no permiten la integración de varias zonas al desarrollo nacional.
  - b) Ingresos económicos bajos, que no permiten a la población tener una alimentación adecuada, lo mismo que disponer de ciertos servicios elementales que permitan mejorar el medio ambiente en que viven.
  - c) Aspectos culturales que dificultan la acción de los servicios de salud en ciertas zonas de la República, en donde se apegan a lo tradicional y dificultan la acción del médico.

## BIBLIOGRAFIA

1. Anuario Estadístico 1973. Ministerio de Salud Pública-Honduras.
2. Anuario Estadístico 1972. Dirección General de Estadística y Censos. -Honduras.
3. América en cifras 1972. Secretaría General de la OEA.
4. Anuario Estadístico 1973. Dirección General de Estadística y Censos. Costa Rica.
5. Cifras preliminares del Censo Nacional de Población y Vivienda 1974. Dirección General de Estadística y Censos. Honduras.
6. Costa Rica: Características Demográficas de la Morbilidad y Mortalidad hospitalaria 1970. Hazel de Angulo (Trabajo final de investigación 1973).
7. Estudios sobre personal de salud. Serie de informes técnicos Nº 481. OMS.
8. Mortalidad: Nivel y características de la Mortalidad de Honduras. Prof. Antonio Ortega y Prof. Manuel Rincón. CELADE.

