

Este informe de situación ha sido producido por la Representación de Honduras, con base a información de la preparación y respuesta del país, coordinada por la Secretaría de Salud en el marco del Sistema Nacional de Gestión de Riesgo (SINAGER).

I. Situación de preparación y respuesta

Mientras que las autoridades de Honduras de manera conjunta con la Ayuda Humanitaria, compuesta por las Agencias de Naciones Unidas, Organizaciones No-Gubernamentales Internacionales y Nacionales continúan llevando a cabo la evaluación de los daños causados por la Depresión Tropical ETA y abordando los mismos. Se presenta una nueva amenaza metereológica para toda la zona centroamericana, el huracán Iota.

El Centro Nacional de Estudios Atmosféricos, Oceanográficos, Sísmicos (CENAOS) de la COPECO, ha informado que el huracán Iota alcanzó categoría 5, con vientos sostenidos de 260 km/h.

Está ubicado a 205 km al sureste del Cabo de Gracias a Dios, se espera ingrese a suelo nicaragüense hoy lunes 16 de noviembre en horas de la noche. Se ha emitido alerta de huracán desde el Cabo de Gracias a Dios hasta Barra Patuca y alerta de tormenta para el resto del Litoral Caribe hondureño. Se esperan vientos dañinos catastróficos, una marejada ciclónica amenazante a la vida y lluvias torrenciales para Centroamérica.

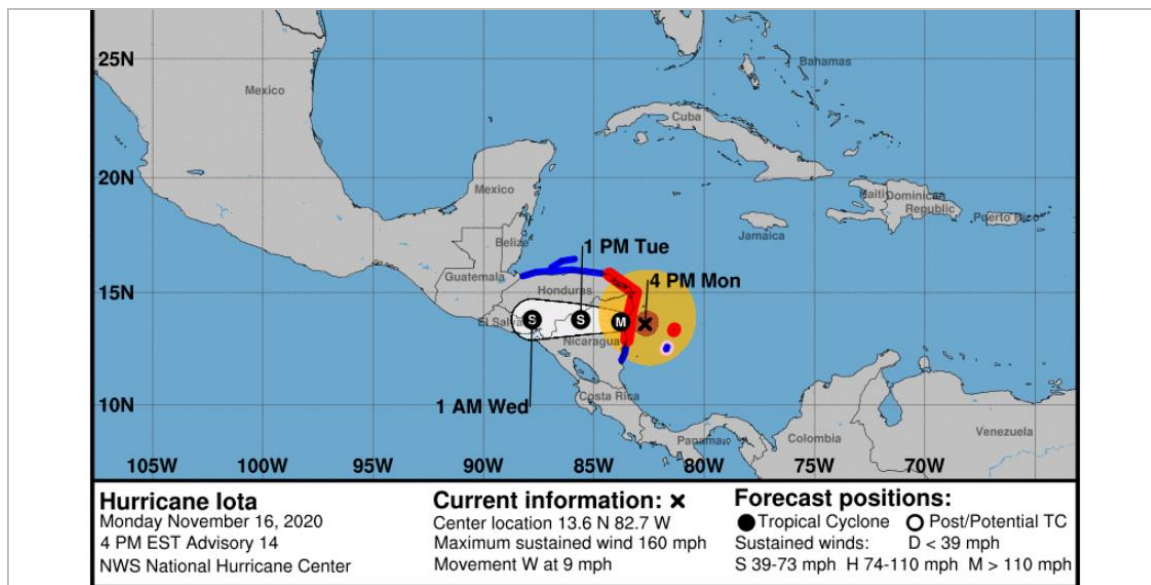


imagen 1. Mapa de trayectoria del huracán Iota, según el Centro Nacional de Huracanes de Miami. 16 de noviembre 2020.

Fuente: <https://www.nhc.noaa.gov/>



3 011 760
Personas afectadas

179 136
Personas evacuadas



55 435
Personas en albergues



74
Fallecidos

Fuente: Boletín informativo No. 51. COPECO, 2020.

Situación epidemiológica COVID-19: según información actualizada por el SINAGER al 15 de noviembre de 2020, se reportan 103 102 casos confirmados y 2 823 fallecidos por la COVID-19. La tasa de incidencia nacional aumentó a 1 108 casos confirmados por 100 000 habitantes. Los departamentos con las mayores tasas de incidencia siguen siendo las Islas de la Bahía (2 920), Francisco Morazán (1 651), Cortés (1 572), Atlántida (1 359), Valle (1 294) y Colón (1 090). La tasa de mortalidad se mantiene en 30 fallecidos por 100 000 habitantes, siendo los departamentos con las mayores tasas de

mortalidad Islas de la Bahía (51), Cortés (49), Francisco Morazán (40), Atlántida (35) y Colón (31). El porcentaje de positividad acumulada a la fecha es 41.33 % (OPS/OMS, 2020)¹

II. Daños causados por ETA

- Al lunes 16 de noviembre de 2020, la COPECO reporta 26 828 viviendas afectas, 1 370 dañadas y 353 destruidas, 32 puentes destruidos y 45 dañados, 69 comunidades incomunicadas, 173 carreteras afectadas (COPECO, 2020)².
- El aeropuerto Ramón Villeda Morales de San Pedro Sula, está habilitado para el ingreso de vuelos de ayuda humanitaria, los demás aeropuertos están operando normalmente.
- Ante la amenaza del huracán Iota, se realizaron descargas controladas de las represas con capacidad máxima.
- Las áreas de inundación se extienden en al menos 200 km² en el Valle de Sula y son amenazas de contaminación física, química y biológica de los recursos hídricos subterráneos de la zona³.
- Según el Equipo de las Naciones Unidas de Evaluación y Coordinación en Casos de Desastres (UNDAC, por sus siglas en inglés), la lluvia acumulada registrada por las estaciones hidrometeorológicas entre el 31 de octubre al 7 de noviembre de 2020 asciende a 11 554.1 mm. Los departamentos de Cortés (2 318.3 mm), Francisco Morazán (1 627.3 mm) y Colón 1 131.7 mm), son los que registraron los mayores acumulados de lluvia. Los suelos del país están saturados por la humedad y son amenazas potenciales de mayores inundaciones y deslizamientos, en caso de presentarse más lluvias en el país.

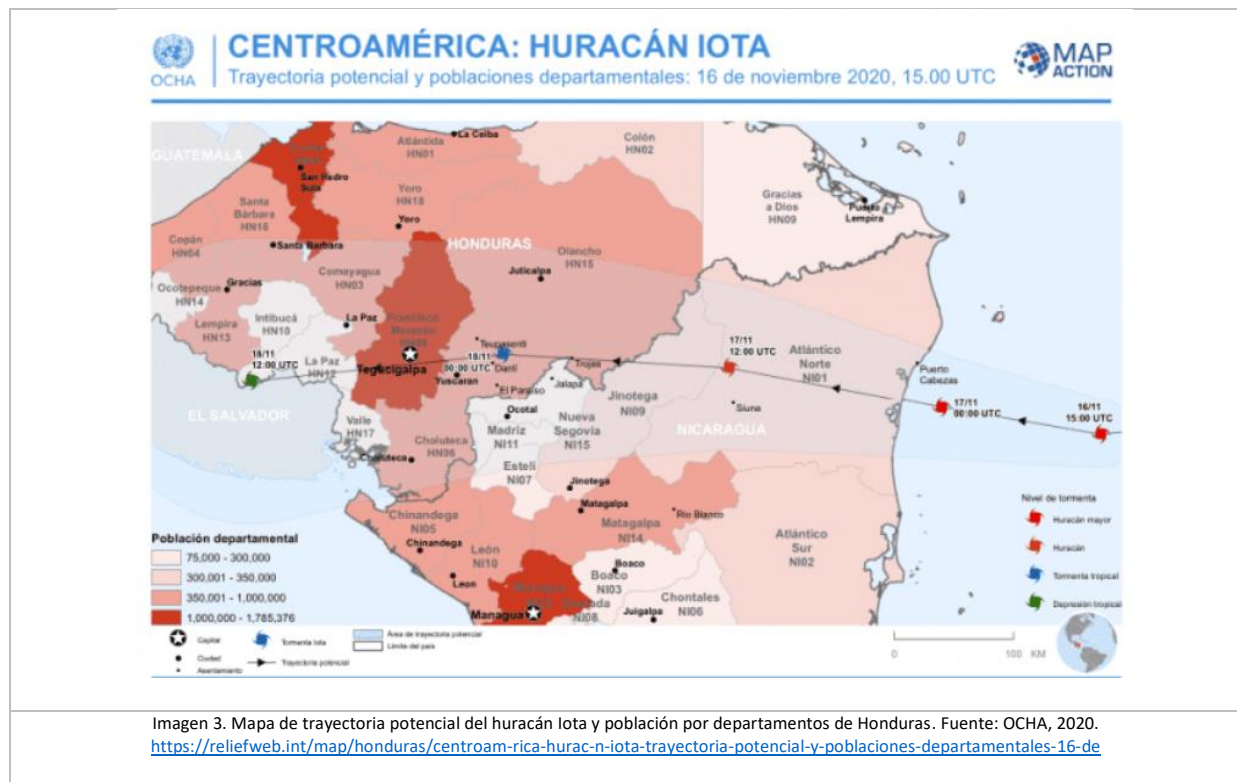


Imagen 3. Mapa de trayectoria potencial del huracán Iota y poblaciones por departamentos de Honduras. Fuente: OCHA, 2020. <https://reliefweb.int/map/honduras/centroam-rica-hurac-n-iota-trayectoria-potencial-y-poblaciones-departamentales-16-de>

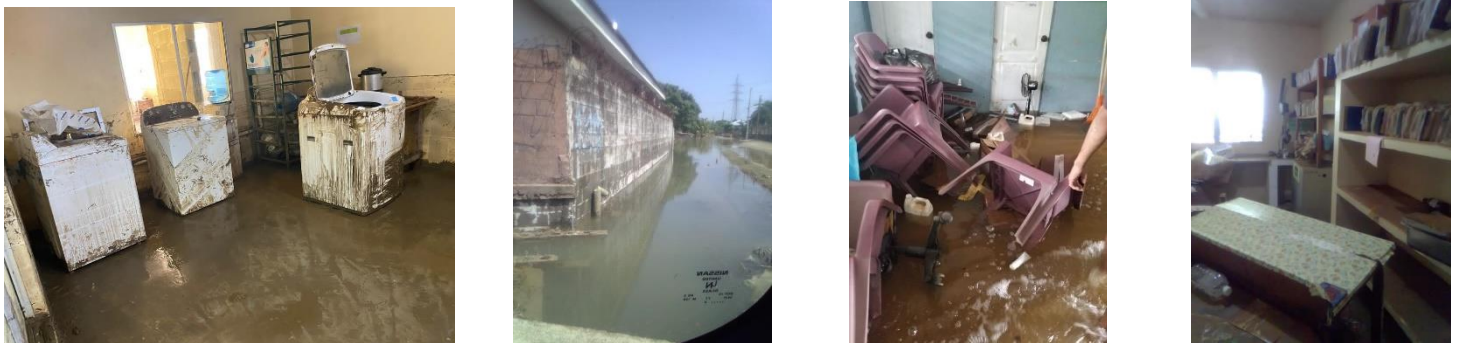
¹ OPS/OMS, 2020. Situación epidemiológica, COVID-19, noviembre 15, 2020.

² Fuente: Boletín informativo No. 51. COPECO, 2020.

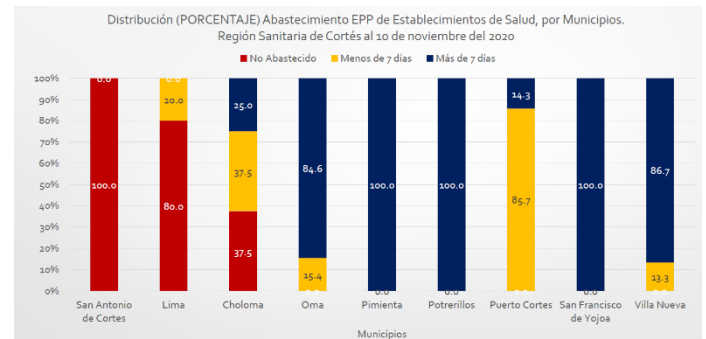
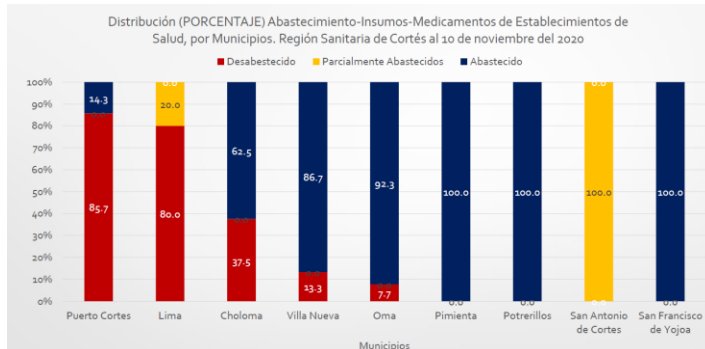
³ UNAH, 2020. Boletín especial: análisis de vulnerabilidad a la contaminación de acuíferos en el Valle de Sula, por efectos del evento meteorológico Eta. Noviembre 2020.

Daños y necesidades en el sector salud de las Regiones Sanitarias de Cortés y Metropolitana de San Pedro Sula:

De acuerdo con el **Reporte preliminar de la situación posterior al impacto del huracán Eta en el Departamento de Cortés y la región sanitaria de San Pedro Sula**⁴, resultado de un estudio llevado a cabo entre la Secretaría de Salud (SESAL) y la OPS/OMS, se estima que, del total de personas afectadas, 500,000 personas, aproximadamente, tienen acceso limitado a servicios de salud o carecen de él, debido a los daños a la infraestructura de la red de servicios de salud. Se estima que al menos 37 instalaciones de salud han presentado daños o pérdidas totales a consecuencia de las lluvias e inundaciones (actualmente, se están evaluando los daños y necesidades con más detalle). Alrededor de 27 instalaciones de salud se encuentran actualmente inhabilitadas.



Del total de instalaciones afectadas, al menos 10 establecimientos de salud reportan pérdidas totales en el equipamiento de la cadena de frío, equipamientos, insumos y vacunas; al menos, 29 establecimientos de salud presentan diversos daños incluyendo filtraciones de agua, cubierta de techo, hundimiento de piso y daños en paredes. Un total de seis establecimientos de salud del municipio de La Lima, Cortés, fueron inundados en su totalidad con pérdida de equipamiento, insumos y medicamentos. A los daños de infraestructura, equipamiento y de insumos médicos se suma la falta de abastecimiento de agua y electricidad. Asimismo, los escasos de insumos de medicamentos y de equipo de protección personal para la bioseguridad del personal de salud.



De acuerdo con datos de la SESAL, al menos el 30 % de los trabajadores de salud de dichos departamentos han sido afectados, con pérdidas de sus bienes y se suman a lista de personas damnificadas, impidiendo con esto la prestación de sus servicios, lo que compromete la capacidad de atención de los servicios de salud, incluyendo las tareas de vigilancia epidemiológica, control vectorial, actividades de promoción de salud y vacunación entre otras, por falta de recursos humanos.

⁴ Reporte preliminar de la situación posterior al impacto del huracán ETA en el Departamento de Cortés y la Región Sanitaria de San Pedro Sula. SESAL-OPS/OMS, 13NOV2020 (pendiente de publicarse)

La Región sanitaria de Cortés, dispone de 218 albergues, donde se alojan 38 725 personas. La SESAL, ha brindado 2 500 atenciones de salud a la población albergada, principalmente por enfermedades dermatológicas, respiratorias y diarreicas.

El municipio de La Lima, Cortés, tiene la mayor cantidad de viviendas inundadas, por este motivo, se han habilitado entre 7 y 10 albergues, donde se alojan 1 644 personas (299 familias) de todos los grupos de edad. En cada uno de los albergues de este municipio, se han realizado actividades de fumigación y saneamiento básico. Actualmente, los recursos humanos en salud son limitados, únicamente, 7 médicos brindan atención médica. Es importante destacar, que en cada albergue se han realizado pruebas rápidas para el tamizaje de la COVID-19.

Por otra lado, en el municipio de Choloma, se han habilitado entre 35 y 40 albergues, instalados en su mayoría en escuelas e iglesias, donde se alberga una población de 4 383 personas (1 092 familias) de todos los grupos de edad. Se han establecido brigadas para realizar rondas para atenciones de salud en cada uno de los albergues. Se realizan actividades de promoción y prevención de la salud en cada uno de los albergues, que incluyen la fumigación y saneamiento básico. Los albergues tienen capacidades limitadas de provisión de agua para aseo, así como de servicios sanitarios. Además, el personal de salud es limitado para atender la demanda de atención en cada albergue. Actualmente, disponen de 11 médicos, 4 auxiliares de enfermería y 4 promotores. En cada albergue se han realizado pruebas rápidas para el tamizaje de la COVID-19.

Brechas:

1. Necesidad de recurso humano multidisciplinario para cubrir cada una de las actividades en cada albergue, principalmente promotores de salud y médicos.
2. Logística para movilización a esos lugares mayormente afectados por vía terrestre.
3. Necesidad de seguridad al personal de salud que se moviliza a estas zonas y los ubicados en los albergues.
4. Un subregistro de la información en cada municipio debido a falta de organización y acceso a ciertos lugares, y falta de articulación con las demás organizaciones.
5. Parte del recurso ubicado en cada municipio presenta daños en sus viviendas siendo parte de la cifra de los albergados.
6. Infraestructura parcial o completamente dañada en cada uno de los establecimientos de salud.
7. Sistema de información no recabada al 100 % por problemas de equipamiento y recurso humano para el vaciado.
8. Falta de definir el coordinador en cada albergue y duplicidad de funciones con otras instituciones.

III. Respuesta

Gobierno:

- Publicación en el Diario Oficial La Gaceta de la *“Ley para la Facilitación de Asistencia Humanitaria Internacional en caso de Desastre y Recuperación inicial”*, con el objeto de ampliar los mecanismos de respuesta del Estado de Honduras ante la ocurrencia en el territorio nacional de desastres, emergencias, crisis humanitaria y calamidad pública, pudiéndose recibir de forma complementaria asistencia humanitaria internacional como apoyo a los esfuerzos nacionales. Asimismo, busca armonizar y establecer los procedimientos, funciones y responsabilidades relacionadas con facilitar la asistencia humanitaria internacional a Honduras.
- COPECO recuerda a los alcaldes municipales que deben mantener activos sus Comités de Emergencia Municipal y Local, con el fin de realizar evacuaciones obligatorias en zonas con riesgo a inundaciones y deslizamientos.
- COPECO exige evacuación a pobladores de las orillas de los ríos y otros sectores de alto riesgo ante la amenaza del huracán Iota.

Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS):

- Se han donado 40 000 pruebas de antígenos y 300 000 reacciones pruebas PCR a la SESAL, para la detección temprana de casos de COVID-19 en albergues. Asimismo, 50 000 mascarillas quirúrgicas, 40 000 guantes médicos, 1 500 galones de jabón líquido, 1 500 galones de gel a base de alcohol, entre otros insumos.
- Dos misiones de expertos de la OPS/OMS, se encuentran colaborando con la SESAL en las zonas más afectadas.
- Se brinda cooperación técnica a la SESAL para llevar a cabo evaluación y cuantificación de los daños en los establecimientos de salud de los departamentos de Cortés, Yoro y Santa Bárbara. El informe preliminar del Departamento de Cortés está listo.
- Reuniones de coordinación con expertos internacionales de la OPS/OMS con autoridades de COPECO y SESAL, para definir estrategia de intervención.
- Se lleva a cabo una coordinación permanente con el Clúster de Salud y se ha establecido la Mesa Regional de Cooperantes en Salud en el Departamento de Cortés, para definir propuestas de proyectos para apoyar a la emergencia por el huracán Eta.
- También se lleva a cabo una coordinación con la Mesa de Agua, Saneamiento e Higiene (ASH), para presentar una propuesta de proyecto en el contexto de la actual emergencia por el huracán Eta.
- Se sumaron dos expertos internacionales de la OPS/OMS para apoyar la respuesta a la emergencia nacional.
- Se ha colaborado en el establecimiento de la Célula de Información y Coordinación Médica (CICOM) con la SESAL para la coordinación de los equipos médicos de emergencia (EMT) para definir intervenciones organizadas en las zonas más afectadas.
- En cuanto a la comunicación de riesgos por el huracán Eta, se publicaron en la página web y redes sociales de la OPS/OMS Honduras productos informativos en relación con la prevención de desastres, incluidas algunas enfermedades transmisibles, COVID-19, agua potable, salud mental, seguridad alimentaria y otros temas. Asimismo, los productos fueron compartidos con el equipo de comunicación del SESAL a nivel central y con las regiones de salud, Sistema de las Naciones Unidas (SNU) y Comisionado Nacional de los Derechos Humanos (CONADEH).
- Control vectorial y monitoreo de la atención en salud en albergues de la ciudad de Choloma, Cortés.
- Desarrollo de reuniones periódicas con la Mesa Sectorial de Salud, coordinada por la SESAL y con el acompañamiento de la OPS/OMS.
- Establecimientos de salud de la Región Sanitaria de Cortés reciben pruebas antígenos para detectar positividad de COVID-19 en zonas de afectadas.

Comunidad Internacional

- La Organización Internacional Direct Relief, brinda apoyo en servicios de salud en las zonas afectadas por el huracán Eta.
- Según Informe de Situación de las Naciones Unidas, el Equipo Humanitario de País a través de 22 organizaciones han reportado 40 tipos de actividades de respuesta, equivalente a 289 registros dentro del sistema 345W, de las cuales el 63 por ciento se encuentran en ejecución. Se ha alcanzado unas 127 000 personas, un 34 por ciento mujeres, 17 por ciento niñas y 15 por ciento niños.⁵
- A la fecha, las Organizaciones del Equipo Humanitario de País han pre posicionado y/o ejecutado alrededor de USD 3,4 millones para la respuesta humanitaria, de los cuales USD 995 000 han sido destinados al sector salud.
- Además del financiamiento del Equipo Humanitario de Naciones Unidas, se identifican donaciones al Gobierno de Honduras de insumos por el Gobierno de Japón valorada en USD 322 000, la Unión Europea destinó aproximadamente USD 1,2 millones, y el Gobierno de El Salvador envió ayuda humanitaria valorada en USD 1 millón. El Gobierno de Alemania ha entregado USD 295 000 al PMA para asistencia alimentaria.⁶

⁵ Fuente: <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/SitRep%203%20Huracan%20ETA%20Honduras%202020.pdf>

⁶ Fuente: <https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/SitRep%203%20Huracan%20ETA%20Honduras%202020.pdf>

IV. Principales retos o necesidades

- Ante el escenario complejo por emergencia multiamenazas: pandemia por la COVID-19, dengue, desastre natural por el huracán Eta y la aproximación del huracán Iota, es un gran reto evitar más muertes, es decir, salvar vidas. Se requiere de una gran coordinación intersectorial, social y de la cooperación internacional para reducir los riesgos y las afectaciones.
- Alrededor del 32.37 % de la población del país ha sido afectada por el paso del huracán Eta, en especial la residente en las zonas bajas de los departamentos de Atlántida, Cortés, Colón y Yoro, siendo una situación de alta afectación para el país y exige la activación urgente de mecanismos de respuesta internacional a la emergencia y posteriormente de rehabilitación y reconstrucción.
- Alto riesgo de que empeore la problemática debido a que las presas en todo el país se encuentran al 100 % de su capacidad y las lluvias continúan en diferentes regiones del país.
- La situación epidemiológica de la pandemia ocasionada por la COVID-19, sigue evidenciando el incremento en las tasas de casos confirmados, en particular en los departamentos de Islas de la Bahía, Cortés, Francisco Morazán, Atlántida y Colón, que también son de los departamentos más afectados por el huracán Eta.
- El personal de salud en las zonas más afectadas por el huracán Eta también ha sido afectado o damnificado, lo cual ha resultado en un déficit agudo de personal y afectado la provisión de los servicios de salud.
- Hay dificultad para movilizar y abastecer de medicamentos e insumos médicos a las zonas más afectadas, debido a los daños en la infraestructura vial y de pistas aéreas.
- Dificultad para la población que reside en las zonas afectadas por el huracán Eta, de cumplir con las medidas de bioseguridad para prevenir la pandemia por la COVID-19. Hacinamiento en albergues impiden el distanciamiento físico, falta de mascarillas y de agua y jabón o gel con alcohol para higiene de manos. Pero también resistencia por parte de algunas personas para implementarlas.
- Incertidumbre por los recursos financieros para la atención de la emergencia por el huracán Eta y sus potenciales impactos.
- Insuficientes equipos de protección personal para cubrir las necesidades en los albergues.
- Inaccesibilidad a zonas de mayor impacto por el huracán Eta, entre ellos las zonas de Yoro, Tela, La Ceiba, Tocoa, Puerto Lempira y Roatán.
- Vulnerabilidad de la red de los servicios de salud, principalmente de los hospitales, con una red de infraestructura deteriorada, reducidos recursos humanos y saturación en sus salas de atención.
- Problemas de abastecimiento de agua segura y saneamiento en las zonas afectadas por el huracán Eta.
- La recuperación de los servicios de salud es prioritaria para la atención de pacientes COVID y de afectados como resultado de esta emergencia además para la prevención y tratamiento de enfermedades no transmisibles de base en la población.
- Si no se toman medidas de salud pública, es previsible el incremento de algunas enfermedades endémicas, así como de las transmitidas por el consumo de agua contaminada y alimentos y las transmitidas por vectores y roedores.
- La salud debe ser vista de manera integral, por lo tanto, las intervenciones deben incluir aspectos de salud mental, atención materna y neonatal, nutrición, entre otros. La información de salud, es un aspecto clave para la toma de decisiones por eso debe ser desagregada por edad, género, etnicidad y aspectos culturales, entre otras.
- La coordinación de las acciones por parte de todos los actores de salud es fundamental para brindar un apoyo integral y no dejar a nadie atrás en la atención en salud.