

---

## EXPERIENCIA MÉDICA

---

### **LA COOPERACIÓN INTERNACIONALISTA CUBANA. LABOR DE LA BRIGADA NO. 4. HONDURAS, 1998-1999**

*Nidia Edenia Márquez Morales<sup>1</sup> y Bárbara Martínez Rodríguez<sup>2</sup>*

**RESUMEN:** La brigada No. 4, arribó a Honduras en noviembre del año 1998, como parte de la cooperación cubana a los países de Centroamérica a raíz del huracán Mitch, y laboró en condiciones muy adversas en la zona más occidental del país y la más atrasada socioeconómicamente. Se visitaron 7 departamentos, 58 municipios y 193 comunidades. La brigada se dividió en 2 grupos, 1 que trabajaba en los hospitales y otro móvil que visitaba diferentes comunidades, transportándose en camiones, mulos, y en numerosas ocasiones caminando. Fueron atendidos 92 919 pacientes, de ellos 79 301 por la brigada móvil y 13 618 en los hospitales. Los principales problemas de salud fueron: infecciones respiratorias agudas, parasitismo intestinal y alteraciones del sistema osteomioarticular. Se realizaron 811 cirugías mayores y 593 menores. Se visitaron 4 350 viviendas, se realizaron 1 047 audiencias sanitarias, 22 935 charlas educativas y 677 417 acciones de enfermería.

Descriptores DeCS: **COOPERACION INTERNACIONAL; ASISTENCIA MEDICA; CUBA.**

A raíz del paso del huracán Mitch por Centroamérica, el gobierno de Cuba brinda ayuda médica humanitaria, enviando brigadas médicas a los lugares más afectados en Guatemala, Nicaragua y Honduras.

Honduras tiene 18 departamentos y 297 municipios, su producto interno bruto (PIB) per cápita es de 4,975 lempiras (moneda oficial del país); el porcentaje de hogares en extrema pobreza es del 54,5 %, y en condiciones de pobreza el 75,8 %. La tasa de analfabetismo total es de 20,1 % y

una tasa de desempleo del 4,4 %. Según datos del año 1994 tiene una población de 5 754 512 habitantes, el porcentaje mayor de esa población está en el grupo etéreo de 15 a 49, con un 47,9 %. Los menores de un año constituyen el 3,3 %, y los mayores de 65, el 3,4 % (Departamento de Estadísticas. Secretaría de Salud de Honduras. 1997). Están registrados 4 650 médicos para una tasa de 7,8 por 10 000 habitantes y 1 676 enfermeras para una tasa de 2,8 por 10 000 habitantes (Dirección

---

<sup>1</sup> Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Máster en Salud Pública.

<sup>2</sup> Especialista de I Grado en Medicina General Integral.

General de Estadísticas y Censos. Honduras. 1994).

Las principales causas de morbilidad son las enfermedades infecciosas, entre las que se describen: las infecciones respiratorias agudas (IRA) con 16 042 por 100 000 habitantes; las enfermedades diarreicas agudas con 4 271, por 100 000 habitantes; y una prevalencia del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) de 10 829, con una tasa de 188, 18 por 100 000 habitantes.

La mortalidad infantil de fallecidos menores de 1 año es de 42 por 1 000 nacidos vivos, y entre las primeras causas están: las IRA (23,5 %); trauma de nacimiento y asfixia (16,5 %) y prematuridad y bajo peso (16,1 %) (Escuela Nacional de Epidemiología y Salud Familiar. Honduras. 1996).

La brigada No. 4 arribó a Honduras el 17 de noviembre de 1998, integrada por 20 miembros, de ellos: especialistas en MGI: 7, especialista en Pediatría: 1, especialista en Medicina Interna: 1, especialista en Anestesia: 1, especialista en Ortopedia: 1, especialista en Cirugía General: 1, especialista en Ginecología-Obstetricia: 1, especialistas en Higiene-Epidemiología: 2, Licenciados en Enfermería: 2, Enfermero especialista en Anestesia: 1, técnico en Higiene y Epidemiología: 1 y técnico en plantas eléctricas: 1.

Para su labor, la brigada se dividió en 2 grupos; un equipo quirúrgico integrado por 8 compañeros que trabajaron en 2 hospitales rurales ubicados en los departamentos de Intibuca y la Paz donde realizaron labor quirúrgica, asistencia a pacientes ingresados y consulta externa. El resto de los colaboradores integraba una brigada móvil, que visitaba aldeas, transportándose como promedio 3 horas y realizando estancias de hasta 10 días en las comunidades, donde compartían sus costumbres, ali-

mentación y espacio para dormir, que en un 76 % de las ocasiones era el piso.

## **Métodos**

Se realizó una investigación descriptiva con el fin de expresar la labor de los colaboradores cubanos integraron la 4ta. brigada médica de colaboración a Honduras, en el período de noviembre de 1998 a septiembre de 1999. La información se obtuvo mediante los registros oficiales de la secretaría de salud del país, y el registro diario de la hoja de trabajo del médico y enfermera, tanto de la brigada móvil, como de los hospitales.

## **Resultados**

La brigada atendió 92 919 casos, en 7 departamentos, de ellos, el 85,3 % por la brigada móvil (tabla 1). En un inicio la brigada estuvo destinada a la zona occidental y más atrasada del país, además se visitaron otros departamentos en coordinación con Organizaciones No Gubernamentales.

**TABLA 1. Casos vistos según departamentos, noviembre 1998 a septiembre 1999**

Departamentos	Casos vistos	
	Brigada móvil	Brigada hospitalaria
Intibucá	17 964	1 273
La Paz	37 189	12 345
Francisco Morazán	1 008	-
Comayagua	14 203	-
Ocotepeque	3 357	-
Atlántida	1 676	-
Cortés	3 904	-
Total	79 301	13 618

Fuente: Registro Estadístico de la Brigada.

Los principales problemas de salud atendidos fueron las IRA, parasitismo intestinal y las alteraciones osteomioarticulares (tabla 2).

TABLA 2. Principales problemas de salud, noviembre 1998-septiembre 1999

Principales problemas de salud	%
IRA	24,3
Parasitismo intestinal	19,3
Alteraciones osteomioarticulares	8,5
EDA	7,9
Dermatitis	5,5

Fuente: Registro Estadístico de la Brigada.

Se realizaron 1 404 cirugías (tabla 3), de ellas el 57,7 % fueron mayores y el 42,3 % menores. Las principales cirugías mayores realizadas fueron: hernia abdominal, lesiones óseas en articulación de rodilla, cirugías de tiroides, prolapsos vaginales, etc. Se asistieron 57 partos, y no se produjeron fallecidos.

TABLA 3. Cirugías realizadas, noviembre 1998-septiembre 1999

	Número	%
Cirugías mayores	811	57,7
Cirugías menores	593	42,3
Total	1 404	100

Fuente: Registro Estadístico de la Brigada.

Cabe señalarse también que se realizaron 67 415 acciones de enfermería, 22 935 charlas educativas, fueron visitadas 4 350 viviendas con 1 047 audiencias sanitarias, y se repararon 19 equipos médicos que estaban en desuso (Registro Estadístico de la Brigada Cubana No 4. 1998-1999).

## Discusión

La labor de la brigada causó gran repercusión ya que se visitaron más de 50 lugares donde nunca había llegado un médico, y en más del 60 % de éstos, existían instituciones de salud, pero no habían designado personal médico, o la plaza se encontraba vacante porque los médicos hondureños se negaban a laborar en esos lugares; en un 40 %, era asistida por enfermeras o auxiliares.

Los pacientes caminaban hasta 5 horas para recibir asistencia y en muchas ocasiones se sentaban en la consulta y nos decían: "queremos ver un médico cubano, pues nos han dicho que son los mejores del mundo". Las consultas se realizaban en casas, escuelas o iglesias, siempre con mucho apoyo de las comunidades.

Se apreció un deterioro importante del estado de salud de la población, con muy poca accesibilidad tanto geográfica como económica a los servicios de salud, y las precarias condiciones socioeconómicas del país traen como consecuencia altos índices de enfermedades, secuelas y muertes evitables.

Los principales problemas de salud estaban muy relacionados con las características ambientales: desfavorables condiciones higiénico sanitarias, viviendas con poca ventilación, piso de tierra, cocinas de leña sin chimenea que contaminan el ambiente de manera permanente, el agua en más del 90 % no es tratada, y es muy deficiente el nivel de instrucción de la población, así como escasa su educación para la salud. El parasitismo intestinal, está dado fundamentalmente por todo lo anteriormente descrito; las alteraciones osteomioarticulares se explican, porque el trabajo es muy rudo, la edad de inicio laboral es como promedio a los 7 años, su transportación es caminando hasta 6 horas, y todo

ello trae como consecuencia un deterioro importante del sistema óseo.

Se presentaron múltiples limitaciones para la labor quirúrgica en lo referente a materiales, instrumentales, equipos e insumos que en ocasiones obstaculizaban los procedimientos; así como también provocaciones por parte de algunos médicos hondureños que se oponían al buen desempeño de los brigadistas. No se reportaron fallecidos de los pacientes operados.

### **Conclusiones**

1. La labor realizada por los colaboradores fue de gran repercusión para el pueblo hondureño y sobre todo para aquella población que no tiene acceso a los servicios de salud por escasos recursos económicos, y recibieron un servicio totalmente gratuito y de alta calidad científica.

2. Los principales problemas de salud están relacionados con la situación socioeconómica de las comunidades visitadas y factores higienicoambientales.

### **Recomendaciones**

Continuar desarrollando la ayuda humanitaria y solidaria con los países de Centroamérica; así como destacar en cada institución de salud el trabajo realizado por los colaboradores y sus experiencias. Hacer llegar a cada Médico de la Familia y a cada facultad la importancia de la Especialidad de Medicina General Integral en este tipo de misión.

Recibido: 24 de noviembre de 1999. Aprobado: 9 de febrero del 2000.

Dra. *Nidia Edenia Márquez Morales*. Calle 76 # 1307 e/ 13 y 15, municipio Playa, Ciudad de La Habana, Cuba.

**SUMMARY:** The Cuban medical brigade arrived in Honduras in November, 1998, as part of the Cuban assistance given to the countries of Central America as a result of hurricane Mitch. They worked under very difficult conditions in the most western and poorest zone of the country. 7 departments, 58 municipalities and 193 communities were visited. The brigade was divided into 2 groups: one that worked in the hospitals and the other that visited different communities by truck, on muleback and many times on foot. 92 919 patients were attended: 79 301 by the mobile brigade and 13 618 at the hospitals. The main health problems were: acute respiratory diseases, intestinal parasitism and alterations of the osteomioarticular system. 811 major surgeries and 593 minor surgeries were performed. 4 350 houses were visited, 1 047 health audiences were made, 22 935 educative talks were offered and 677 417 nursing actions were reported.

Subject headings: **INTERNATIONAL COOPERATION; MEDICAL ASSISTANCE; CUBA.**