

Cada día mueren 830 mujeres alrededor del mundo por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto. La segunda causa más común (después de la hemorragia postparto) es la enfermedad hipertensiva en el embarazo, así como lo son la preeclampsia y eclampsia (PE/E)- presión arterial alta inducida por el embarazo y exceso de proteínas en la orina - que puede causar convulsiones y otras complicaciones fatales. Uno de cada cuatro bebés prematuros muere como resultado de la PE/E. Aunque estas muertes son evitables, en la mayoría de los casos, los medicamentos y las herramientas necesarias para tratar esta enfermedad no están disponibles en países de bajos recursos.

## DATOS DEMOGRÁFICOS

**POBLACIÓN:**  
**8.2 MILLONES**

**TASA DE FERTILIDAD TOTAL:**  
**2.4 NACIMIENTOS POR MUJER**

**NECESIDAD INSATISFECHA DE ANTICONCEPCIÓN POSTPARTO:**  
**11%**

## RIESGOS GENERALES DE SALUD



**7.9%** DE MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA TIENEN DIABETES



**19.1%** DE NIÑAS DE 15-19 AÑOS HAN COMENZADO A TENER HIJOS



**22%** DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL SON OBESAS

**24.4%** MUJERES DE ENTRE 25 Y 49 AÑOS DIERON A LUZ A LOS 18 AÑOS

**45.8%** DIERON A LUZ A LOS 20 AÑOS

## BARRERAS PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS



**ESPOSOS Y SUEGRAS SON QUIENES TOMAN LAS DECISIONES**



**FALTA DE DISPONIBILIDAD Y ACCESO A LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS**



**DISTANCIA A LAS INSTALACIONES**



**COSTOS FINANCIEROS**

## CUIDADO RELACIONADO CON EL EMBARAZO



**96.6%** RECIBIÓ ATENCIÓN PRENATAL



**82.8%** DE LOS PARTOS FUERON ATENDIDOS POR UN PRACTICANTE EXPERTO



**89%** TUVIERON 4+ VISITAS DE CUIDADO PRENATAL



**18.6%** DE LOS BEBÉS NACIERON POR CESÁREA



**99%** TIENE PRESIÓN ARTERIAL TOMADA DURANTE LA VISITA DE CUIDADO PRENATAL



**85%** DE LAS MADRES Y EL

**83%** OF INFANTS DE LOS BEBÉS TUVIERON UNA VISITA DE CUIDADO POSNATAL DENTRO DE LAS 48 HORAS DESPUÉS DE DAR A LUZ



EL **91%** TUVO UN ANÁLISIS DE URINA DURANTE LA VISITA DE\*

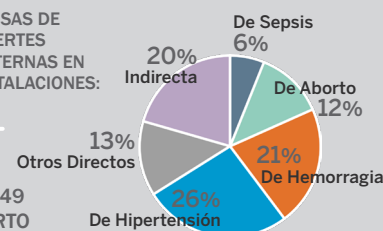
\*entre las mujeres que tuvieron un nacimiento vivo

## DATOS DE MORTANDAD MATERNA

**129**

**MUERTES MATERNAS POR CADA 100.000 NACIDOS VIVOS**

CAUSAS DE MUERTES MATERNAS EN INSTALACIONES:



**SIN DATOS**

**NO SE ASOCIARON DATOS DE MUERTES ENTRE NIÑAS Y MUJERES DE 12 A 49 AÑOS CON EL EMBARAZO Y EL PARTO**

## DATOS DE MORTANDAD DE RECIÉN NACIDOS/ BEBÉS

**24**

**MUERTES INFANTILES POR CADA 1,000 NACIDOS VIVOS\***

**22**

**MUERTES PERINATALES POR 1,000 EMBARAZOS**

**18**

**MUERTES NEONATALES POR CADA 1,000 NACIDOS VIVOS**

**SIN DATOS**

**NO HAY DATOS DE MUERTES NEONATALES RELACIONADAS CON EL NACIMIENTO PREMATURO**

## CAPACIDAD DE SUMINISTRO DE MgSO<sub>4</sub>/ CG

ESPECIALISTAS, FUNCIONARIOS MÉDICOS, VISITADORAS DE SALUD, TÉCNICOS MÉDICOS Y DISPENSADORES PUEDE ADMINISTRAR MgSO<sub>4</sub> Y GLUCONATO DE CALCIO

**SIN DATOS**

**NO HAY DATOS DE HOSPITALES NO DOCENTES QUE TENGAN MgSO<sub>4</sub> Y (CG EN STOCK (TODOS LOS HOSPITALES DOCENTES TIENEN AMBOS EN STOCK)**

**SIN DATOS**

**NO HAY DATOS DE PERSONAL CAPACITADO PARA ADMINISTRAR MgSO<sub>4</sub> Y CG**

## POLÍTICAS NACIONALES/ ESTATALES

De los 13 productos básicos de las Naciones Unidas que salvan vidas para mujeres y niños, ¿cuáles figuran en la lista nacional de medicamentos esenciales?



**Oxitocina, misoprostol, MgSO<sub>4</sub>, antibióticos inyectables, amoxicilina, sales de rehidratación oral, zinc**

¿Qué antihipertensivos están en la lista nacional de medicamentos esenciales?



**Isosorbide, Irbesartan**

¿Existen mecanismos formales para adquirir estos medicamentos?



**Sí**

¿Hay una estrategia de salud comunitaria?



**Sin Datos**

¿Existe una política de cambio de tareas en el país?



**Sin Datos**

¿Se llevan a cabo auditorías nacionales de muertes o incidente maternos?



**Sin Datos**

Fuentes: Instituto Hondureño de Seguridad Social. 2011. Cuadro básico de medicamentos (CBM). Tegucigalpa, Honduras. IHSS. Secretaría de Salud de la República de Honduras. 2010. Normas nacionales para la atención Materno-Neonatal. Tegucigalpa. Secretaría de Salud. Secretaría del Despacho de la Presidencia, Instituto Nacional de Estadística & Secretaría de Salud. 2013. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2012-2013. Honduras, Tegucigalpa. Secretaría de Salud del Gobierno de Honduras. 2016. Memoria institucional de 2016, resultados y logros. Tegucigalpa. Datos disponibles en: <http://salud.gob.hn/web/edocman/memoria2016.pdf>. Banco Mundial. 2015. Datos disponibles en: <https://data.worldbank.org/> indicador: Organización Mundial de la Salud. 2008. Perfil del país: Honduras. Datos disponibles en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/events/2008/mdg5/countries/final\\_cp\\_honduras\\_18\\_09\\_08.pdf?ua=1](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/events/2008/mdg5/countries/final_cp_honduras_18_09_08.pdf?ua=1). Organización Mundial de la Salud. 2015. Mortalidad materna en 1990-2015: Honduras. Datos disponibles en: [http://www.who.int/gho/maternal\\_health/countries/hnd.pdf](http://www.who.int/gho/maternal_health/countries/hnd.pdf). Organización Mundial de la Salud. 2016. Perfil del país de Diabetes: Honduras. Disponible en: [http://www.who.int/diabetes/country-profiles/hnd\\_en.pdf?ua=1](http://www.who.int/diabetes/country-profiles/hnd_en.pdf?ua=1). Fondo de Población de las Naciones Unidas. 2017. Registro de la población mundial: Honduras. Datos disponibles en: <http://www.unfpa.org/data/world-population/HN>.

Los datos presentados en el perfil de este país podrían diferir de los datos presentados en el perfil de otros países desarrollados por el proyecto Ending Eclampsia.