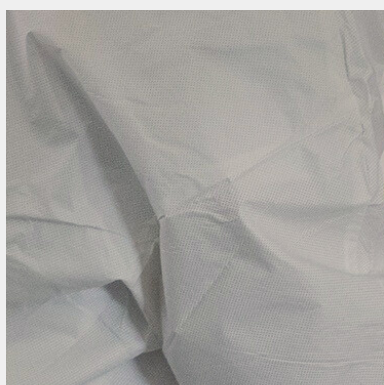
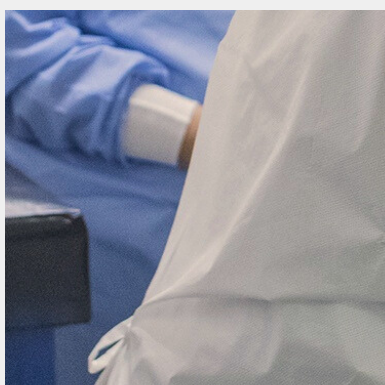
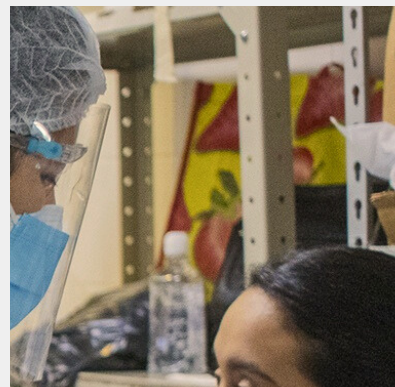
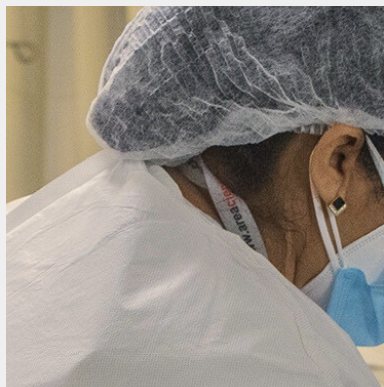


ESTADO DE PAÍS

SALUD

2025

La plataforma que brinda un panorama confiable de los avances, retrocesos y estancamientos cada año en Honduras



Visita
nuestra
web →



CRÉDITOS

Autor: Liliam Rivera, directora de Gobernanza Económica

Edición: Mario A. Romero, investigador; Blanca Munguía, directora de Salud; Claudia Gómez, Oficial de Comunicaciones

Investigadores: Liliam Rivera, Diego Fajardo

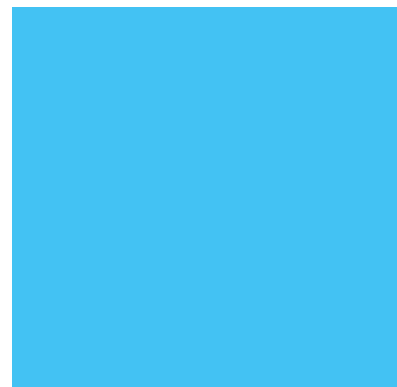
Diseño gráfico: Jorge Coello

© 2025. Asociación para una Sociedad más Justa (ASJ)

Tegucigalpa M.D.C.; Honduras

Teléfono: (504) 2257-3287

www.asjhonduras.com



Sistema sanitario público hondureño: Un desafío que requiere atención integral urgente

INTRODUCCIÓN

La salud pública es un aspecto fundamental para el desarrollo del país y la calidad de vida de los ciudadanos. A lo largo de los años, el sistema sanitario público hondureño muestra un deterioro significativo y eso se valida a través de indicadores clave como la esperanza de vida al nacer, que sitúa a Honduras como uno de los países de Centroamérica con la esperanza más baja.

Los desafíos son grandes, marcados por ineficiencias en la ejecución presupuestaria por parte de la Secretaría de Salud que se trasladan a la población con un impacto negativo, evidenciado por los altos niveles de mora quirúrgica, desabastecimiento de medicamentos, largos tiempos de espera para una atención médica especializada entre otros, afectando especialmente a los más vulnerables.

El presente documento presenta un análisis de los principales indicadores de salud, a fin de evaluar los avances, retrocesos y estancamientos en el año 2024 respecto a 2023, lo que permite conocer la situación actual del país en cuanto a impacto humano, cobertura, calidad, gestión de recursos y gobernanza del sistema sanitario público, así como recomendaciones de expertos nacionales orientados a fortalecer el sistema en el corto y mediano plazo.



RECURSOS

Presupuesto

Para 2024, el Congreso Nacional aprobó un presupuesto de L 29,143.3 millones para la Secretaría de Salud, que representó el 7.2 % respecto al total del presupuesto general de la República. Sin embargo, al cierre del año se observa que el mismo fue disminuido en L 1,234 millones. Ese comportamiento se observó en el año 2022, con una disminución de L 310.3 millones, y en el 2023 se registró un aumento de L 284.8 millones.

Mientras a la Secretaría de Salud se le disminuyó el presupuesto en 2024, a otras instituciones les aumentaron. Tal es el caso de la Secretaría de Planificación Estratégica, que registró un aumento del 125 % por L 489.3 millones y la Comisión Nacional de Deportes Educación Física y Recreación (CONDEPOR), a la cual se le asignaron L 210.8 millones adicionales a lo aprobado por el Congreso Nacional.

Ilustración I. Presupuesto de la Secretaría de Salud 2024

Disminución presupuestaria de la Secretaría de Salud
Millones de lempiras

Institución	Aprobado	Vigente	Variación
Secretaría de Salud	29,132.3	27,898.3	1,234.0

Fuente: Secretaría de Finanzas. Reportes de ejecución del gasto. 2024

Aumento presupuestario a otras instituciones
Millones de lempiras

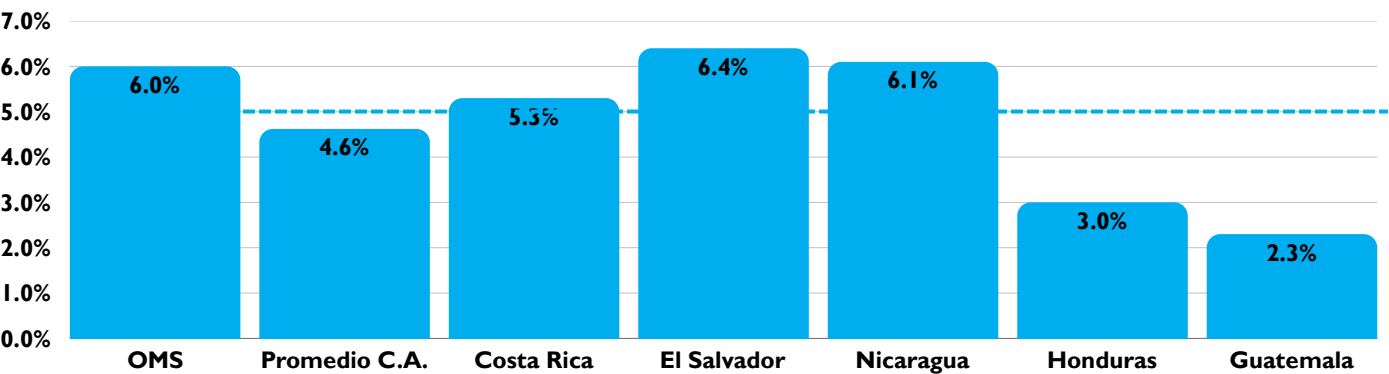
Institución	Aprobado	Vigente	Variación
Sistema Nacional de Emergencia 911	351.8	1,155.1	803.3
Secretaría de Planificación Estratégica	513.0	1,002.2	489.3
Secretaría de Seguridad	11,651.7	11,908.5	256.8
CONDEPOR	1,044.3	1,255.1	210.8
Secretaría de Defensa Nacional	11,385.7	11,467.2	81.5

Mientras a la Secretaría de Salud se le disminuye el presupuesto, a otras instituciones les aumenta

Fuente: Secretaría de Finanzas. Reportes de ejecución del gasto. 2024 | Muestra de instituciones con aumento de presupuesto en 2024.

La OMS ha sugerido que los países como Honduras deberían de destinar el 6 % de su Producto Interno Bruto (PIB) al sistema público de salud. Sin embargo, en Honduras en los últimos 10 años se ha asignado el 2.8 % del PIB en promedio anual. Para 2024, comparado a 2023, el gasto en salud en proporción al PIB registra una disminución mínima pasando de 3.2 % a 3.0 %. En Centroamérica, únicamente Guatemala (2.3 %) muestra una asignación más baja que la de Honduras, mientras que en Costa Rica se asigna el 5.3 %, en El Salvador 6.4%, y Nicaragua 6.1 % (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

Gráfica I. Gasto del gobierno en salud como porcentaje del PIB, 2024



Fuente: Secretaría de Finanzas. Reporte de ejecución presupuestaria 2014-2024, Banco Central de Honduras, MMFMP 2025

Además del bajo gasto del gobierno en salud, el sistema sanitario de Honduras tiene dificultad para ejecutar el presupuesto que se le asigna. Desde 2019 ha habido un aumento en el presupuesto de salud que no logra ejecutarse. En los últimos cuatro años se han dejado de ejecutar L 5,448 millones anuales respecto al aprobado y en 2024 no se ejecutaron L 2,235 millones (Secretaría de Finanzas, 2024).

Gráfica 2. Presupuesto de la Secretaría de Salud sin ejecutar 2022-2024
Respecto al presupuesto aprobado por el Congreso Nacional



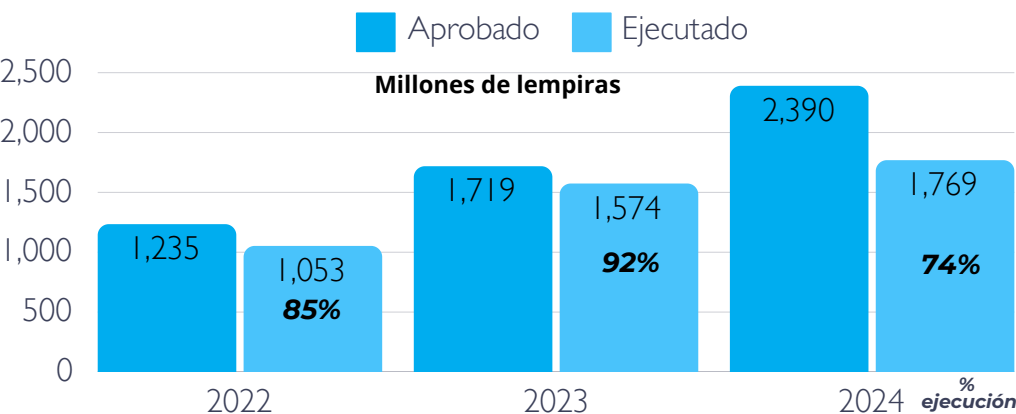
Fuente: Secretaría de Finanzas. Reportes de ejecución del gasto. 2022-2024

Los bajos niveles de ejecución reflejan la limitada capacidad administrativa de la Secretaría de Salud, la cual es evidenciada en procesos tardíos de compras y contrataciones directas y públicas, a pesar de contar con Decreto Ejecutivo que autorizaba compras directas por emergencia sanitaria.

Del gasto destinado a medicamentos, desde 2019 no se ha logrado ejecutar más del 90 % de los fondos: en 2022 se ejecutó 85 % y en 2023 se observó una mejora con 92 % de ejecución respecto al presupuesto aprobado. En 2024, la Secretaría de Salud redujo el presupuesto destinado a medicamentos en L 616.4 millones, pasando de un presupuesto aprobado de L 2,390 millones a un vigente de L 1,774 millones y en lo que respecta a la ejecución, se registró un nivel del 74 % respecto al aprobado, dejando de ejecutar L 947.7 millones entre 2022 a 2024.

Especialmente preocupa la falta de priorización en la asignación presupuestaria de medicamentos y, por otro lado, la limitada capacidad de ejecución, dado que fue hasta en el último trimestre del año 2024 que se ejecutó el 31 % del presupuesto asignado.

Gráfica 3. Presupuesto destinado a medicamentos, 2022-2024



Fuente: Secretaría de Finanzas. Reportes de ejecución del gasto. 2022-2024.
Nota: 2022 corresponde a presupuesto vigente.

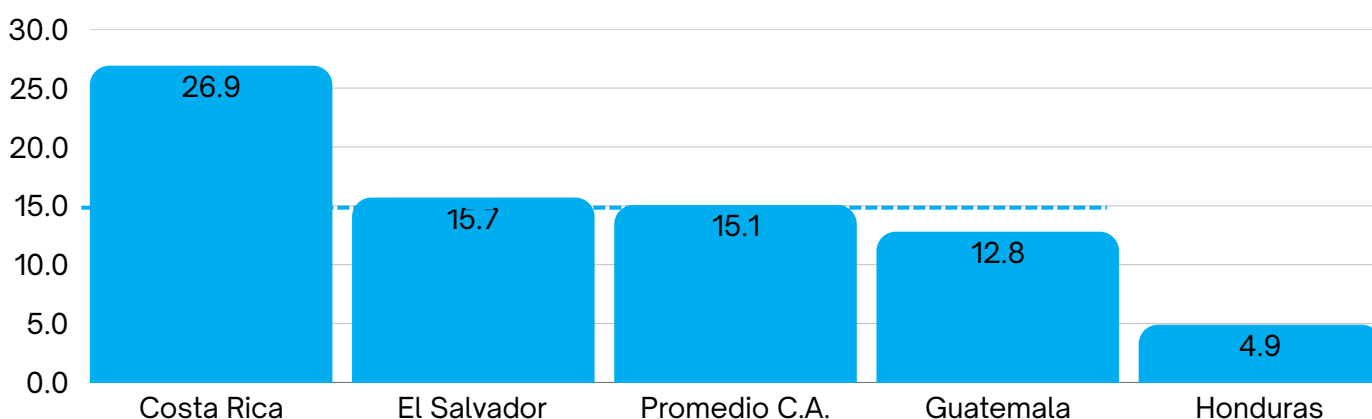
En 2024 la ejecución presupuestaria fue **74% respecto a lo aprobado**, de los cuales el **31% se ejecutó** en el último trimestre del año

COBERTURA

Personal médico

En 2022 había en promedio 15.1 doctores por cada 10,000 habitantes en Centroamérica, mientras que en Honduras había 4.9[1] y continuaba teniendo tres veces menos de doctores que el promedio regional. Es importante reconocer que, como resultado de la pandemia de COVID 19, se realizó una contratación masiva de médicos y enfermeras; sin embargo, esta fue una oportunidad perdida porque no se logró una adecuada distribución de personal a nivel nacional, especialmente en áreas con baja cobertura de atención primaria de salud, a fin de descongestionar los hospitales ya bastante cargados en las principales ciudades del país (Munguía, 2024). Además, Honduras tiene un déficit de médicos especialistas, lo que hace tardía la atención a este nivel y pone en riesgo la vida de los pacientes. (Munguía 2024).

Gráfica 4. Tasa de médicos por cada 10,000 habitantes, 2022



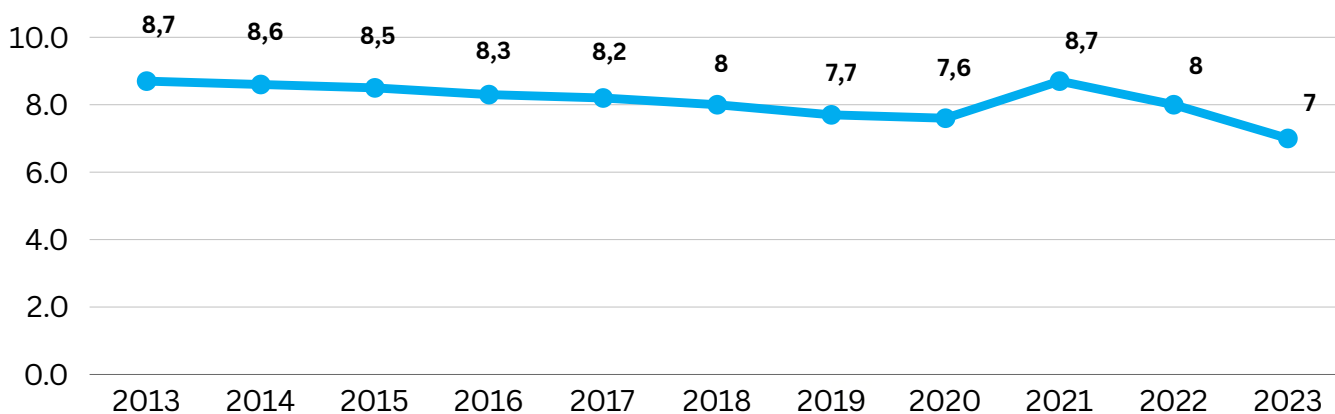
Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Tablero de los indicadores básicos. 2022

A partir de 2022, la tasa de médicos de Honduras fue influenciada por la contratación de médicos poscovid-19.

Personal de enfermería

En 2021, El Salvador mostraba una tasa de enfermeras de 10.1 por cada 10,000 habitantes y Costa Rica, de 41.8. En Honduras, en ese mismo año, solo habían 8.7 y para 2023 disminuyó a 7 enfermeras por cada 10,000 habitantes. Este indicador también muestra que el país necesita aumentar el número de recurso humano para atender las necesidades de salud.

Gráfica 5. Tasa de enfermeras por cada 10,000 habitantes, 2023



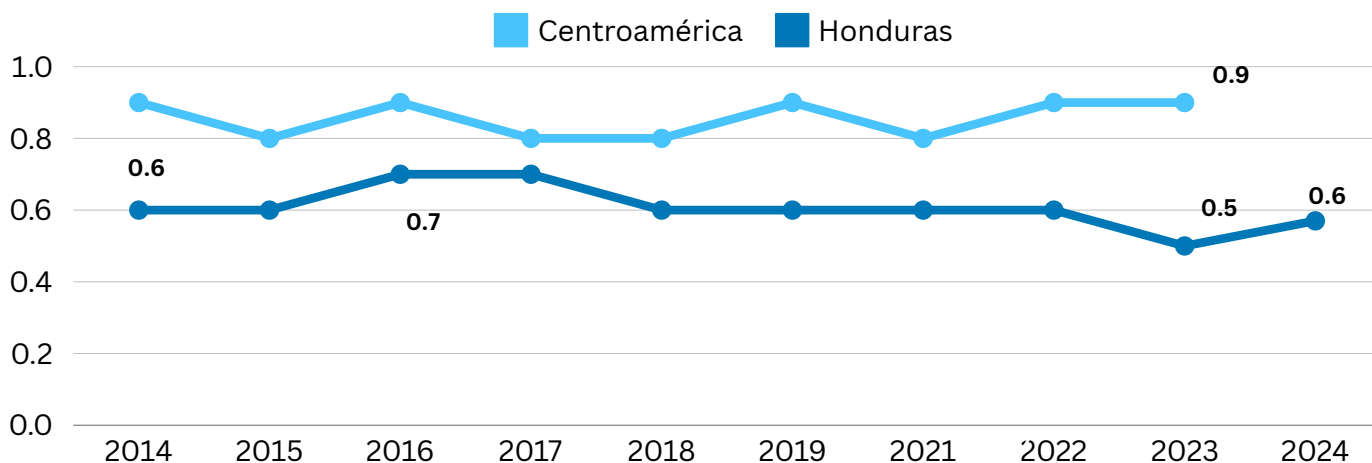
Fuente: Organización Panamericana de la Salud, 2024/Secretaría de Salud mediante solicitud de información pública SOL-SDS-4183-2024.

[1] Organización Panamericana de la Salud. Tablero de indicadores básicos.

Camas hospitalarias

Honduras no tiene ni siquiera una cama hospitalaria por cada 1,000 habitantes. Mientras que, en Centroamérica, en 2023 (último dato publicado por OPS), el promedio era de casi 1; aunque Honduras registra una leve mejora, pasando de 0.50 en 2023 a 0.60 en 2024.

Gráfica 6. Camas hospitalarias por cada 1,000 habitantes, 2014-2024

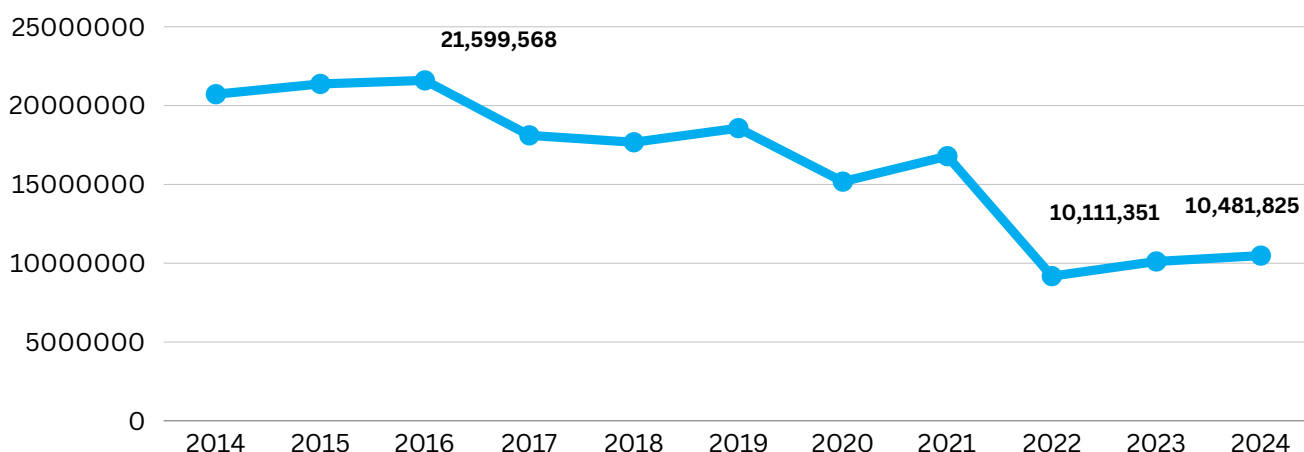


Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Portal de indicadores básicos, 2024.

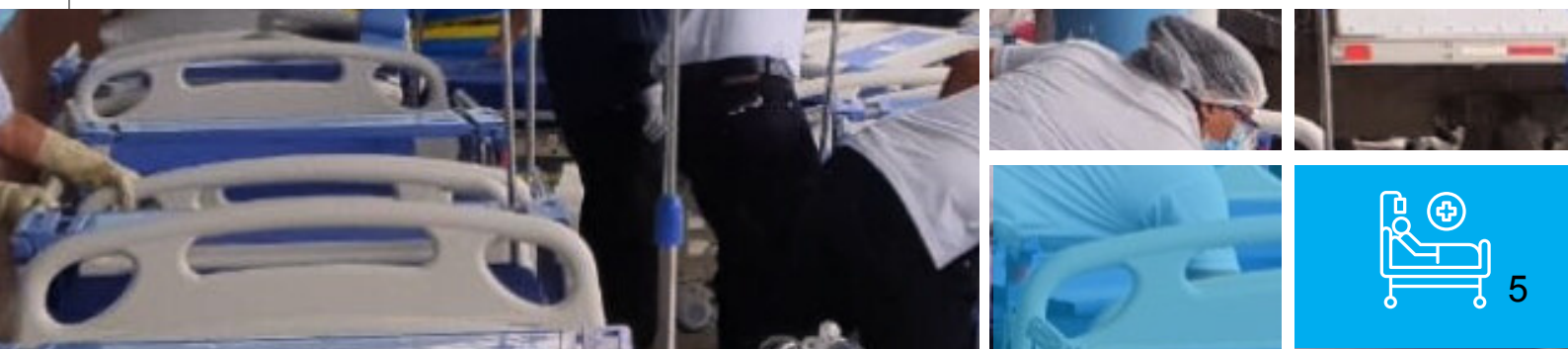
Atenciones médicas

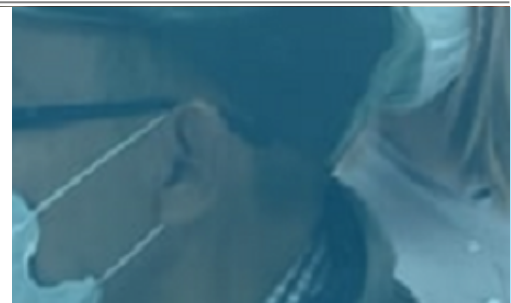
Las condiciones de salud de la población muestran un deterioro que se ve influenciado por la falta de un modelo basado en la prevención. Para el año 2024, a nivel nacional se brindaron 10,481,825 atenciones (Secretaría de Salud, Enero, 2024), incrementando 370,474, lo que representa un 3.7 % más respecto a 2023. Sin embargo, aún no se recuperan el número de atenciones que se brindaban en 2016, el nivel más alto en los últimos 10 años, registrando una caída del 51 % (2016-2024).

Gráfica 7. Atenciones médicas de salud, 2014-2024



Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública. SOL-SDS-4847-2025

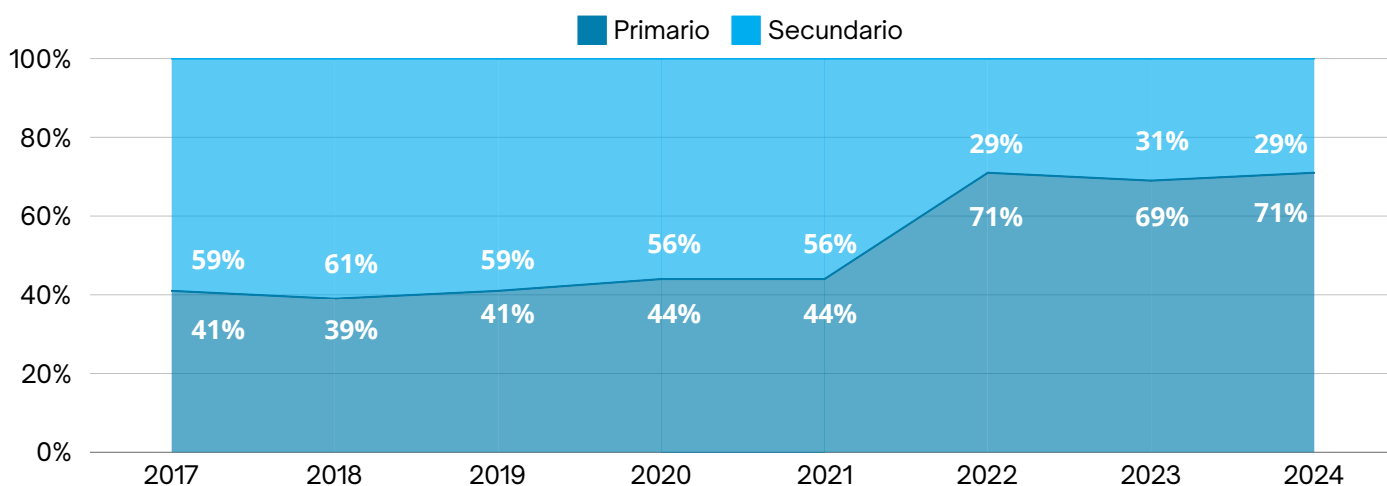




En 2023, el 71 % de las atenciones brindadas se concentraron en el primer nivel de salud (servicios de salud básicos y esenciales en el ámbito local) y el 29 % restante en el nivel secundario (atención médica avanzada proporcionada en hospitales y clínicas especializadas).

Es de resaltar que, en el año 2022, se observan cambios importantes en el nivel primario, pasando de 44 % en 2021 a 71 % en 2022. Este cambio debió estar acompañado de fortalecimiento de ese nivel de salud; no obstante, se observa que la prioridad del actual gobierno está enfocada en la infraestructura hospitalaria del segundo nivel, considerando que actualmente se están ejecutando recursos para la construcción de nueve hospitales (Secretaría de Salud, 2023).

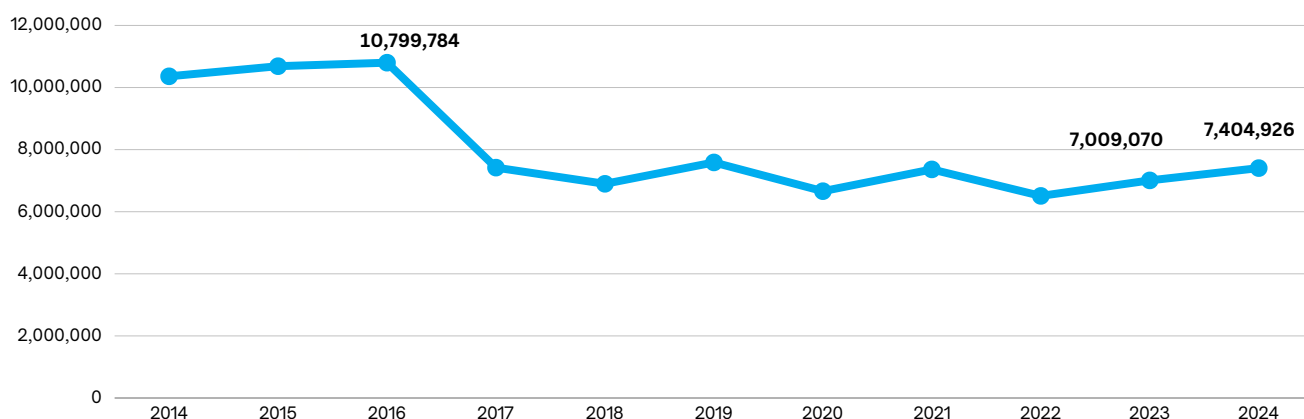
Gráfica 8. Composición de atenciones médicas de salud por nivel, 2017-2024



Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública. SOL-SDS-4847-2025

A nivel primario (servicios de salud básicos y esenciales en el ámbito local), en 2024 se observa una mejoría en el número de atenciones de 6 %, en comparación con 2023. La OPS subraya la necesidad de priorizar la atención primaria de salud y resalta la importancia de avanzar para reducir las barreras geográficas, donde los problemas de distancia y transporte dificultan el acceso a los servicios de salud (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

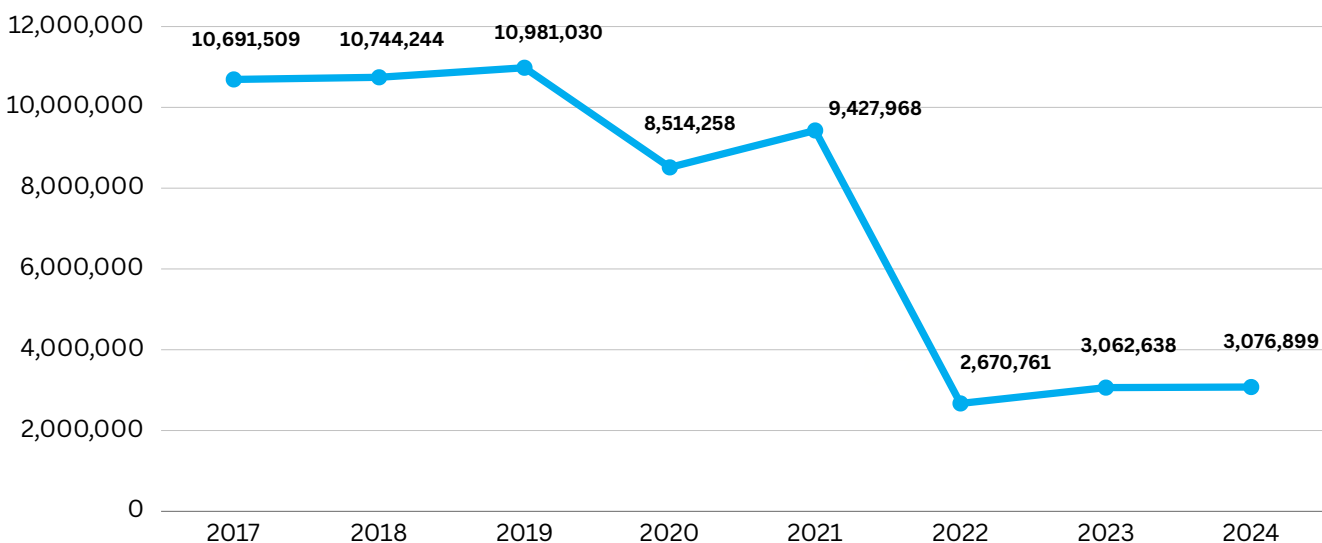
Gráfica 9. Atenciones médicas de salud a nivel primario, 2014-2024



Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública. SOL-SDS-4847-2025

En lo que respecta al nivel secundario, se observa una disminución de 1 %, es decir que se dejaron de brindar 25,382 atenciones en 2024.

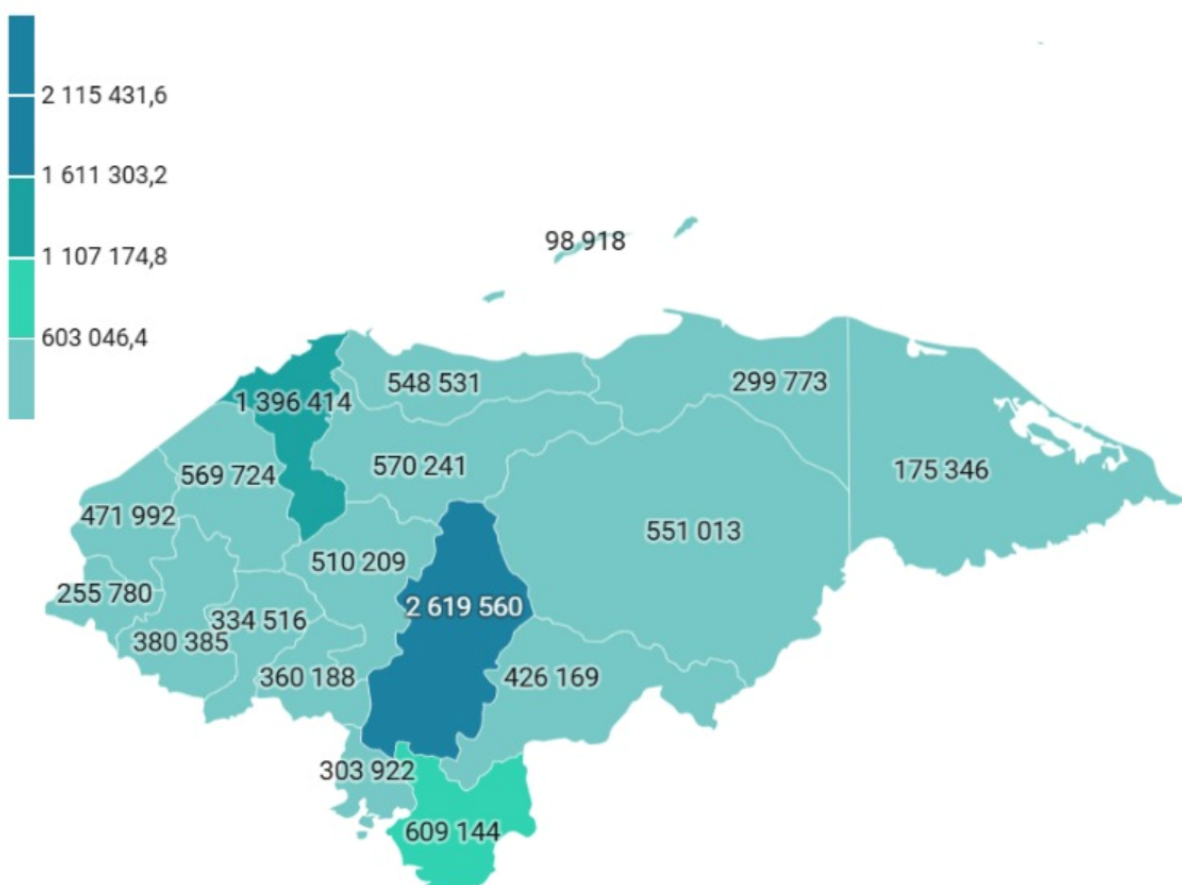
Gráfica 10. Atenciones médicas de salud a nivel secundario, 2017-2024



Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública. SOL-SDS-4847-2025

El incremento se concentró principalmente en Cortés, con el 25 % en comparación con 2023. Valle incrementó un 13 % y Atlántida 12 %. El resto de los departamentos mostró una leve disminución de 5 % en promedio, excepto Choluteca, Colón y Santa Bárbara, con un aumento promedio en el número de atenciones de 6 %. Sin embargo, el 25 % de las atenciones se concentró en Francisco Morazán y el 13 % en Cortés, demostrando que la población está acudiendo a las principales ciudades en busca de la salud.

Ilustración 2. Atenciones médicas de salud a nivel primario y secundario por departamento, 2024

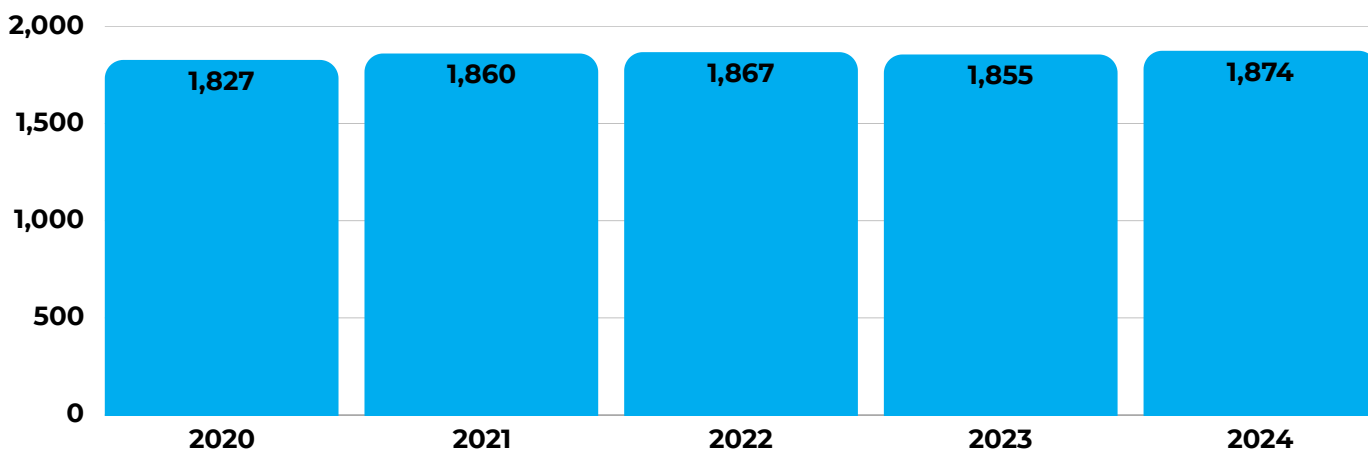


Fuente: Secretaría de Salud, mediante solicitud de información pública. SOL-SDS-4847-2025

Establecimientos de salud

En 2024, el número de establecimientos de salud en operación creció de 1,855 en 2023 a 1,874. Es importante mencionar que la mayoría de los establecimientos a 2024 corresponden al primer nivel, totalizando 1,726 unidades; para el segundo nivel de salud se registran 32 hospitales (básicos, generales, de especialidades y 1 instituto) y 116 unidades privadas.

Gráfica 11. Establecimientos de salud, 2020-2024



Fuente: Secretaría de Salud. Solicitud de información. SOL-SDS-4847-2025

El gobierno ha priorizado el mejoramiento de la red hospitalaria, siendo así que está en proceso de ejecución la construcción de nueve hospitales: hospitales de trauma (Tegucigalpa y San Pedro Sula), hospitales generales (Roatán, Choluteca y Tocoa), hospitales básicos (Ocotepeque y Salamá), hospital regional (Santa Bárbara) y neonatal (Copán), los cuales están siendo financiados en su mayoría a través de endeudamiento público, para lo cual en 2024 se suscribieron los respectivos contratos de préstamos con la banca multilateral (Secretaría de Salud, 2023).

Ante las promesas y esfuerzos por mejorar la red hospitalaria, surgen críticas sobre la viabilidad y sostenibilidad del proyecto, diversos sectores son de la opinión que se deben priorizar los recursos para mejorar las condiciones de los hospitales existentes, marcados por problemas como la falta de insumos y personal (ICN, 2025). Además, es importante que el gobierno considere que con esta nueva infraestructura se requerirá recursos humanos, medicamentos e insumos médicos adicionales para su adecuado funcionamiento.



CALIDAD

Vacunación

En 2024, las Américas experimentaron una notable recuperación en la cobertura de vacunación, superando por primera vez los niveles prepandémicos desde 2019. Esto refleja los esfuerzos de la región para revertir las tendencias de disminución de la inmunización que comenzaron en 2010 y se agravaron durante la pandemia de COVID-19 (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

Sin embargo, Honduras continúa con un fuerte debilitamiento en el esquema básico de vacunación, a pesar de que ha sido reconocido a nivel regional por cobertura en vacunación del 95 % (promedio 2015-2018) de DPT (difteria, tétanos y la tos ferina) y poliomielitis (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

Según datos de la Secretaría de Salud, al mes de diciembre de 2024 la cobertura fue de 65 % para DPT y 65 % para poliomielitis (Secretaría de Salud, 2024), aspecto de suma preocupación dado que la vacunación es una herramienta fundamental para control y prevención de enfermedades que contribuye en el mediano y largo plazo a la sostenibilidad del sistema de salud del país.

En 2023, Honduras fue el país de Centroamérica con la cobertura más baja en vacunación de DPT con 73 %, y poliomielitis con 71 % (último dato disponible), seguido por Guatemala, con 83 % en DPT y 83 % en poliomielitis. Por su parte, Nicaragua y Costa Rica presentan mayor cobertura con 100 % y 99 %, respectivamente. A pesar de que en febrero de 2024 la Secretaría de Salud inauguró una campaña de vacunación, a la fecha de publicación del presente boletín no se conocen los resultados.

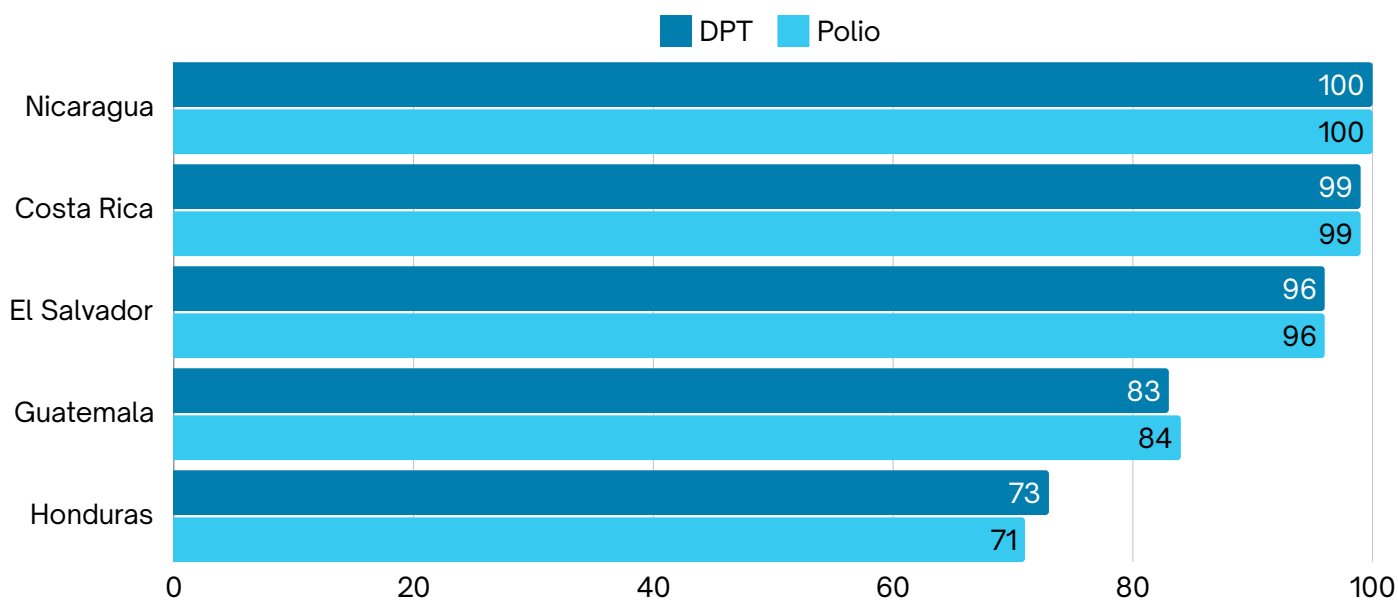


Honduras continúa con **rezago en cobertura de vacunación**, al pasar de 95 % en promedio de 2015-2018 a 65 % en 2024 en DPT.





Gráfica 12. Cobertura de vacunación, 2023



Fuente: Organización Panamericana de la Salud/UNICEF, 2023.

“Las vacunas pueden salvar vidas y reducen el riesgo de contraer enfermedades devastadoras que son prevenibles, nuestras niñas y niños vacunados pueden crecer sanos y desarrollar todo su potencial...”: Bastiaan van't Hoff, representante de UNICEF en Honduras (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

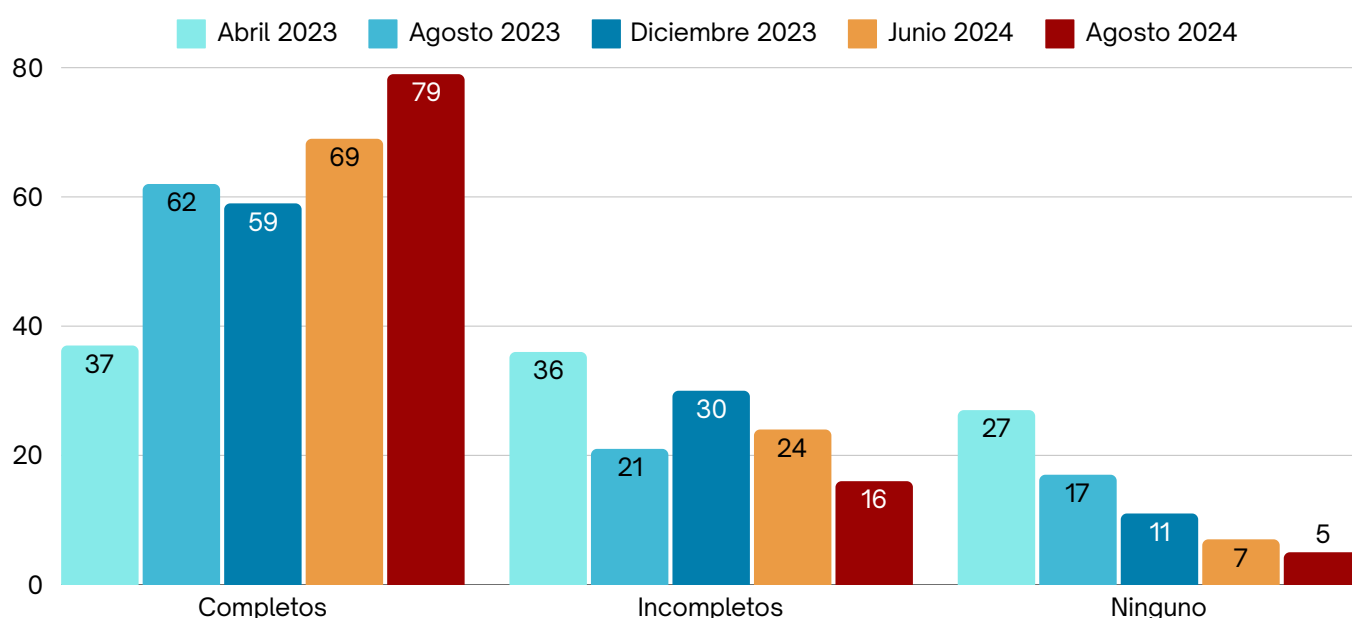
Asimismo, la vacunación de COVID-19 en Honduras cuenta con una cobertura del 67 % de la población elegible (mayor a 6 meses, con segunda dosis), mostrando estancamiento, y se carece de una campaña masiva para aumentar dicha cobertura, a pesar de que se siguen registrando contagios, aunque con menor intensidad que años anteriores (2023: 7,379 casos y 2022: 90,331) (Secretaría de Salud, 2023).

Abastecimiento de medicamentos e insumos

El sistema de salud pública en Honduras carece de un sistema de información de gestión médica de los pacientes, así como un sistema de logística vinculado a la compra y distribución de medicamentos. Esto perjudica la planificación oportuna e impacta la disponibilidad de medicamentos e insumos para atender las necesidades de la población. El abastecimiento de medicamentos continúa siendo un desafío, cuando a menudo se aprecian quejas públicas de que los pacientes sufren por la falta de medicamentos e insumos básicos para sus tratamientos (El Herald, 2024).

Desde 2022, ASJ viene realizando veedurías sociales al abastecimiento de medicamentos e insumos médicos en los 18 departamentos del país. En la veeduría realizada en agosto de 2024, con apoyo de 35 veedores capacitados y activos, se realizaron entrevistas en 65 establecimientos de salud a 749 pacientes y 182 miembros del personal médico y enfermería. Al analizar los resultados de las veedurías realizadas en 2023 y 2024 se observa una mejoría en lo que respecta al abastecimiento de medicamentos.

Gráfica 13. Veedurías sobre abastecimiento de medicamentos, 2023-2024



Fuente: Datos Veeduría ASJ. Agosto 2024.

Es importante destacar que, de los pacientes entrevistados en la veeduría realizada en agosto de 2024, el 79 % reportaron haber recibido sus medicamentos completos, lo que evidencia una mejora en el abastecimiento al compararlo con 2023. Sin embargo, el 21 %, equivalente a 1,869,707 pacientes del sistema público, aún enfrenta falta de estos (Asociación para una Sociedad más Justa, 2024).

En lo que respecta a la adquisición de medicamentos, ASJ denunció en 2024 la sobrevaloración de 30 medicamentos con un impacto de L 95 millones, además concluyó que el proceso de compra refleja la necesidad de mejorar la eficiencia y competitividad en los procesos de contratación, por lo que instó a las autoridades a dejar las compras directas y retomar las licitaciones públicas conforme a la ley, para asegurar transparencia y eficiencia en la adquisición de medicamentos (Asociación para una Sociedad más Justa, 2024).

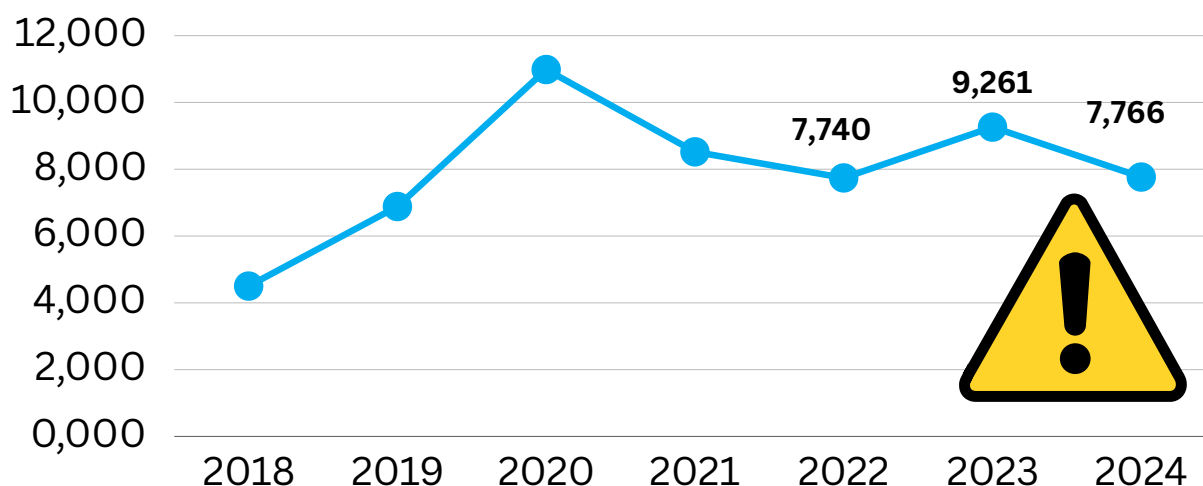


En 2024 se reportó una **leve mejora en abastecimiento de medicamentos: 79 % de pacientes reportó que recibió de forma completa los medicamentos** que les recetaron en el establecimiento de salud.

Mora quirúrgica

Otro indicador importante en cuanto a la calidad en el servicio de salud pública es la mora quirúrgica, la cual se refiere a los pacientes que necesitan ser intervenidos quirúrgicamente, pero no se les ha podido realizar su cirugía aunque ya se les había programado y venció el tiempo de los exámenes y evaluaciones realizadas previo a ese proceso quirúrgico. Durante el año 2024 se observa una mejora del 16 % en la mora quirúrgica, pasando de 9,261 a 7,766 personas; sin embargo, la cantidad de personas que esperan una cirugía es alarmante, situación preocupante que prolonga el sufrimiento los pacientes y algunas veces hasta los lleva a perder su vida.

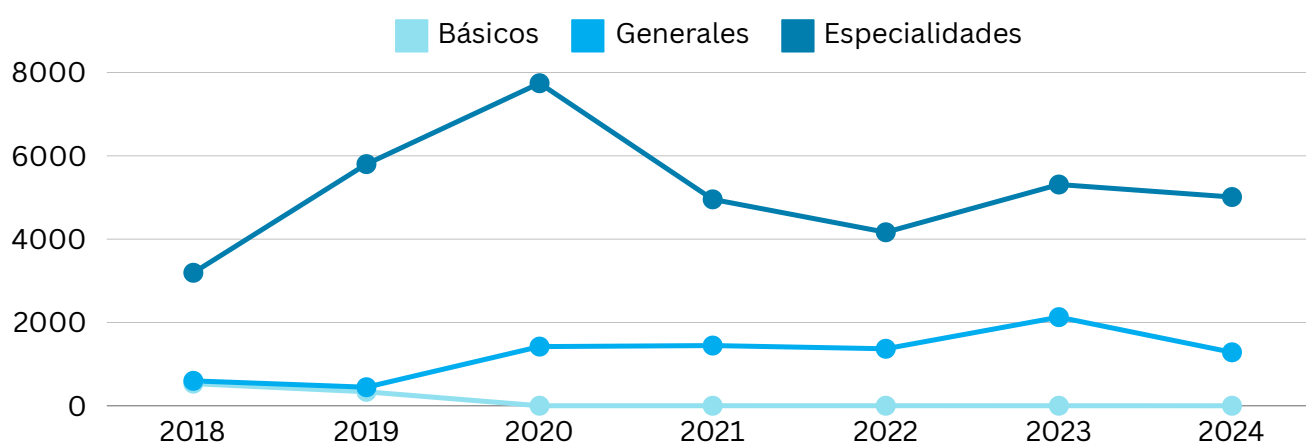
Gráfica 14. Mora quirúrgica, 2024



Fuente: Secretaría de Salud. Oficio N.º 061-DSSNA-2025.

La mora quirúrgica en los hospitales de especialidades y los centros asistenciales generales disminuyó en 5.6 % y 39.7 %, respectivamente, en el año 2024, comparado con 2023. No obstante, persiste una cantidad considerable de personas que están a la espera de una cirugía, por lo que es imperativo atender esta problemática e ir avanzando en la implementación del modelo de atención primaria en salud.

Gráfica 15. Mora quirúrgica por nivel hospitalario, 2024



Fuente: Secretaría de Salud. Oficio N.º 061-DSSNA-2025.

Además, en junio de 2024 ASJ alertó que, a marzo, se registraban un total de 12,801 pacientes en espera de una cirugía. De estos, 7,416 en mora quirúrgica. Del total de cirugías pendientes, el 50% corresponde al Hospital Escuela, Hospital General San Felipe y Hospital Regional del Sur, que atienden a un porcentaje significativo de la población hondureña (Asociación para una Sociedad más Justa, 2024). A finales de 2024, la Secretaría de Salud registró 13,212 pacientes pendientes de una cirugía de los cuales en condición de mora quirúrgica son 7,766.

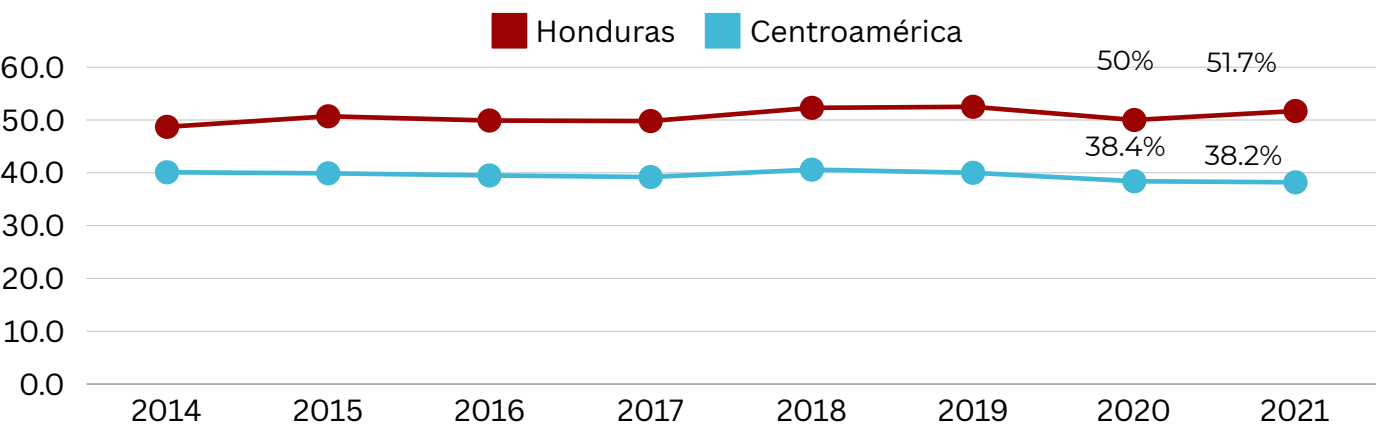
IMPACTO HUMANO

Gasto de bolsillo

En 2021 (último dato disponible), el gasto de los hondureños en salud fue más alto (51.7 %) que el promedio de los países vecinos (38.2 %).

La OPS resalta la importancia de avanzar a reducir las barreras financieras, donde el elevado gasto de bolsillo y la falta de cobertura de los seguros de salud impiden que muchas personas accedan a la atención que necesitan (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

Gráfica 16. Gasto de bolsillo como porcentaje del gasto corriente en salud, 2014-2021



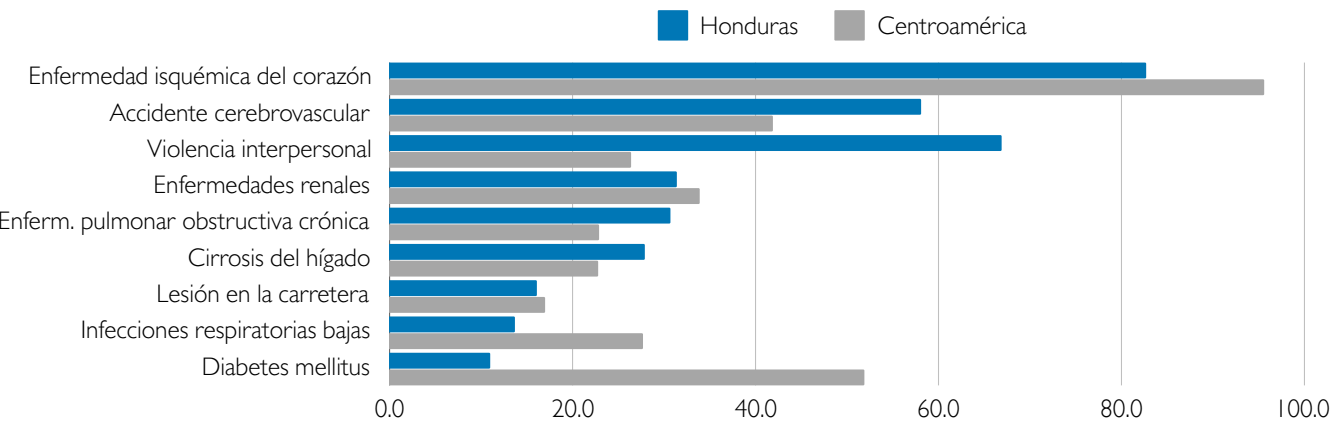
Fuente: Organización Panamericana de la Salud. 2021.

Prevalencia de enfermedades

Las condiciones de la salud en Honduras incluyen la prevalencia de enfermedades, muertes y discapacidades que pueden ser prevenibles. Según datos de la OMS, en 2019 la enfermedad coronaria, la violencia interpersonal y el derrame cerebral constituyeron las principales causas de muerte y discapacidades en Honduras (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

Ese año, la violencia interpersonal y el derrame cerebral como causas de muerte eran mucho más altas que las tasas de la región centroamericana.

Gráfica 17. Principales causas de muerte y discapacidad en Honduras y Latinoamérica en 2019 (Tasa por cada 100,000 habitantes)



De especial atención también es la abundancia de enfermedades prevenibles como: la diabetes, la hipertensión y el dengue. Para 2019 (el último dato oficial disponible), Honduras figuraba con la prevalencia más alta de la presión arterial en comparación a los países del Triángulo Norte de Centroamérica (Organización Panamericana de la Salud, 2019). Además, entre 2010 y 2019, en Honduras -así como en la región- se vio un crecimiento continuo de la prevalencia de azúcar en la sangre, lo que indica que no se han implementado acciones contundentes para frenar esta aceleración que hace gran daño a la población.

Casos de dengue

Así mismo, Honduras no ha logrado controlar la prevalencia del dengue. Aunque en 2017 y 2018 llegó a bajas tasas de incidencia, estas aumentaron dramáticamente en 2019. Mientras que en 2021 se redujo el número de casos de dengue, para 2024 se registró un aumento de casi siete veces más que el promedio de los últimos 10 años, lo que conllevó a que el gobierno declarara emergencia sanitaria nacional (Gobierno de Honduras, 2024).

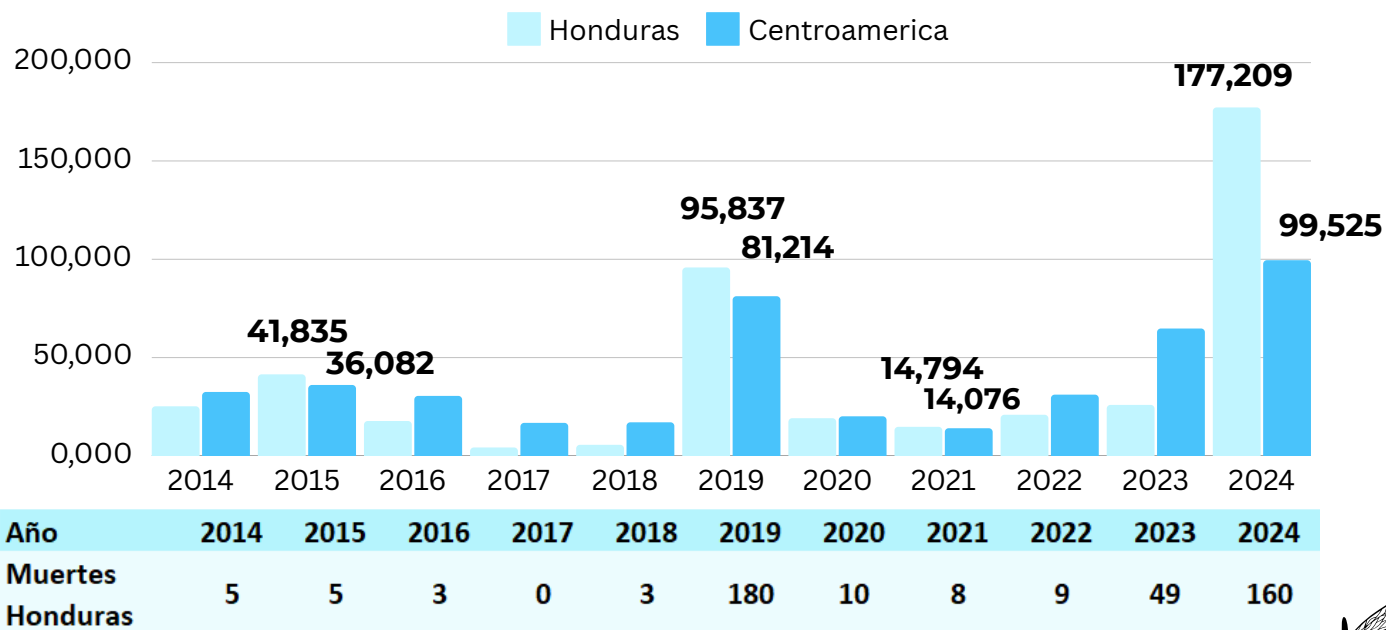
Es importante mencionar que, en 2024, el aumento de casos de dengue fue generalizado en los países del Istmo Centroamericano y México, por lo que la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), emitieron una alerta epidemiológica por aumento de casos de dengue en la región de las Américas en el mes de octubre de 2024. Para esa fecha, Honduras registró una tasa de incidencia acumulada de 1,432 casos por 100,000 habitantes [1], superior a Guatemala (495) y Costa Rica (429) (Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, 2024).

Al cierre del año 2024, Honduras alcanzó niveles históricos, con 177,209 casos de dengue, superior al promedio de los países centroamericanos. En términos de muertes, hubo un incremento de 226.5 % respecto a 2023.

Esta situación es alarmante, dado que afecta la salud de la población y genera mayor presión al débil sistema sanitario, mientras se desconocen avances concretos en lo que respecta a la adquisición y aplicación de la vacuna del dengue (La Prensa, 2024).

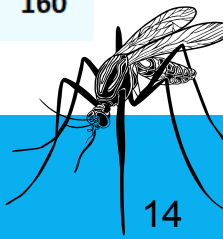
[1] Cuatro serotipos del virus de dengue circulan en Honduras (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4)

Gráfica 18. Casos de dengue por año (2014-2024)



Fuente: OPS. Tasa de letalidad por dengue Centroamérica. 2014-2024. y Secretaría de Salud. 2024. SOL-SDS-4848-2025

En 2024, los casos de dengue aumentaron siete veces más que el promedio de los últimos 10 años.

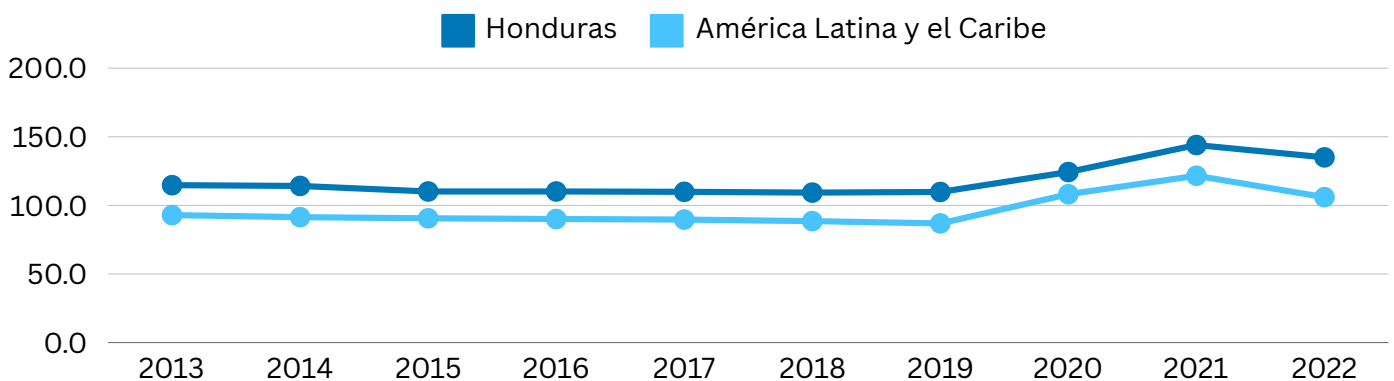


Mortalidad de mujeres

La tasa de mortalidad adulta es la probabilidad de morir entre los 15 y los 60 años de edad (Banco Mundial, s.f.). Según últimos datos disponibles, para 2022, en el caso de la muerte de mujeres a nivel general por cada 1,000 habitantes en Honduras se registró un crecimiento de 18 % en los últimos 10 años, situándolo con la segunda tasa más alta de los países de Centroamérica, según el Banco Mundial.

En 2022, en Honduras 135 de cada 1,000 mujeres adultas murieron, lo que representa una disminución de 6 % respecto al 2021 (144). En Latinoamérica fueron 135 de cada 1,000 mujeres, con una disminución de 12.8 % respecto al 2020. (Banco Mundial, s.f.).

Gráfica 19. Mortalidad por cada 1,000 mujeres adultas, 2022



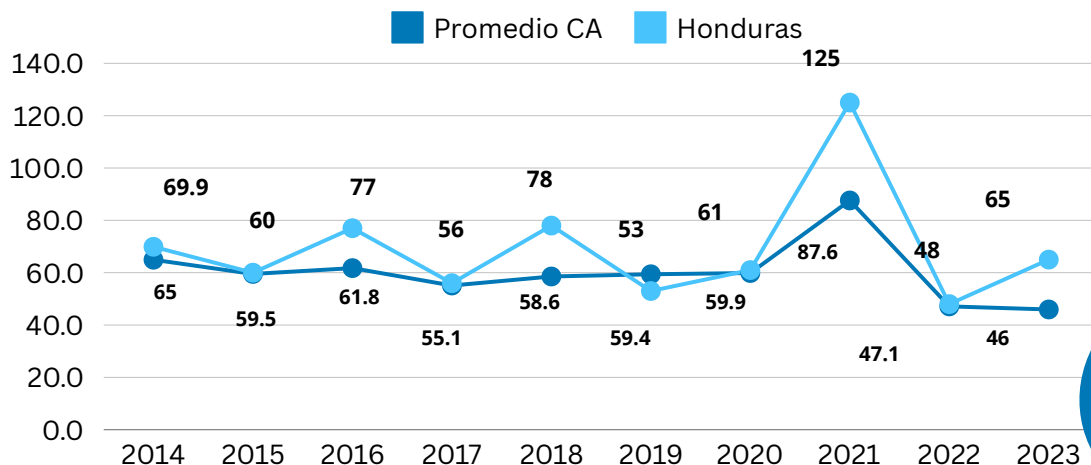
Fuente: Organización Panamericana de la Salud. 2022.

Mortalidad materna

La muerte materna se define como la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes al término de su embarazo, pero no por causas accidentales o incidentales (Organización Panamericana de la Salud, 2025). Honduras registró una mejora de 24 % de riesgo de morir debido a complicaciones ocurridas durante el embarazo en los últimos 10 años (2013-2023), producto de las acciones implementadas como el fortalecimiento de la salud sexual reproductiva y de promover el parto institucional.

Para 2023 (último dato disponible), Honduras registró 65 muertes por cada 100,000 nacidos vivos, con la segunda tasa más alta de Centroamérica, situándose arriba del promedio de la región que fue de 46 muertes por cada 100,000 nacidos vivos, según la OPS. Sin embargo, en 2023 se registró un aumento de 35 %, pasando de 48 a 65 muertes por cada 100,000 nacidos vivos, situación que representa una alerta al sistema sanitario hondureño.

Gráfica 20. Tasa de mortalidad materno por cada 100,000 nacidos vivos



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2023.

Ante este contexto, es importante mencionar, que en 2024 la OPS lanzó una estrategia[1] para acelerar la reducción de la mortalidad materna en la región de las Américas, con un enfoque en la atención primaria de salud, la cual recoge las principales líneas de acción para garantizar el acceso universal y equitativo a las intervenciones de salud materno, priorizando los niveles básicos de atención, la promoción de la salud y prevención de enfermedades (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

Mortalidad infantil

Honduras es el segundo país con la tasa de mortalidad infantil más alta de Centroamérica, con 17 muertes por cada 1,000 nacimientos vivos, superado únicamente por Guatemala con 18 muertes por cada 1,000 nacidos vivos, según último dato disponible de la Organización Panamericana de la Salud, la tasa de mortalidad infantil es un factor importante para entender la salud general de esta población, reflejando el riesgo de morir durante su primer año de vida.

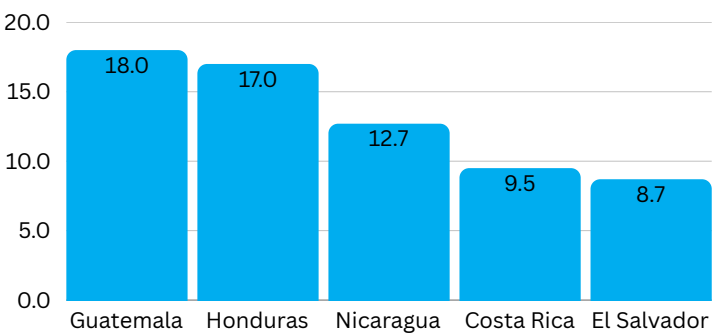
La mayoría de las muertes infantiles son evitables. La ampliación de la atención primaria, el fortalecimiento de los sistemas de salud y la armonización de las estrategias y la financiación entre sectores y partes interesadas son fundamentales para reducir la mortalidad infantil en la región (Informe de Mortalidad Infantil, 2023).

Esperanza de vida

En comparación a 2024, la esperanza de vida en Honduras registró una leve disminución, pasando de 73.5 a 73 años, según la Organización Panamericana de Salud (OPS). Esta medida resume el nivel general de mortalidad de una población, siendo esto un reflejo de las condiciones de vida y del sistema de salud (Organización Panamericana de la Salud, 2025).

Los hondureños continúan mostrando una esperanza de vida más baja que la de los habitantes de Nicaragua y Costa Rica. En relación con el promedio centroamericano, los hondureños tienen casi dos años menos en su esperanza de vida. En la medida se mejora el sistema de salud y las condiciones sanitarias del país, debería observarse mejoras sustanciales en la esperanza de vida de la población.

Gráfica 21. Tasa de mortalidad infantil por cada 1,000 nacidos vivos, 2022



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). Tablero de los indicadores básicos. 2022, excepto Honduras 2019 (último dato disponible).

Ilustración 3. Esperanza de vida al nacer



Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Portal de indicadores básicos. 2024.

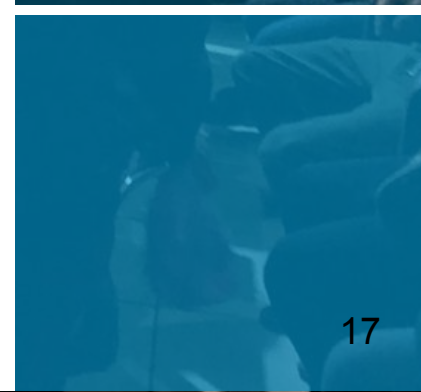
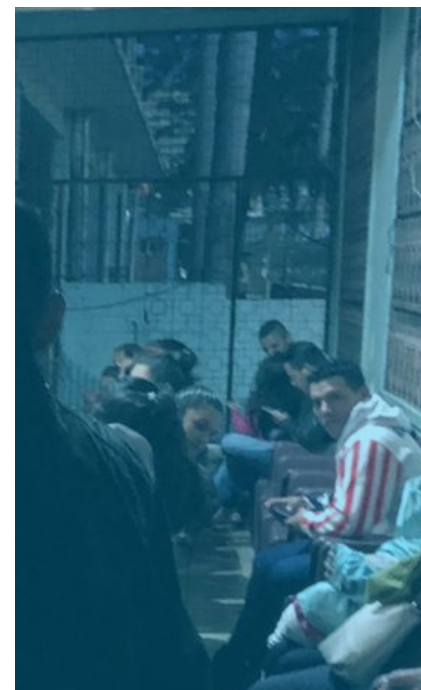
[1] Estrategia para acelerar la reducción de la mortalidad materna en la Región de las Américas, basada en la Atención Primaria de Salud.

GOBERNABILIDAD

El gobierno priorizó la construcción de nueve hospitales, por un costo de más de L13,000 millones, sin embargo, en un contexto de establecimientos dañados y con grandes necesidades sanitarias; surgen preocupaciones de diferentes actores, que van desde interrogantes sobre si existe sobrevaloración de costos en la construcción, si se cuenta con estudios y diseños, hasta que pasa con las mejoras al funcionamiento de los hospitales existentes y si el gobierno hará las previsiones presupuestarias para aumentar el presupuesto de la Secretaría de Salud para el funcionamiento de nuevos hospitales.

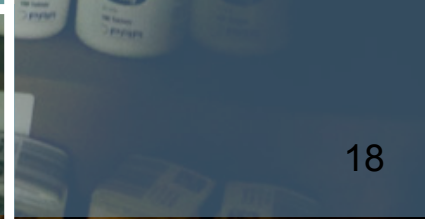
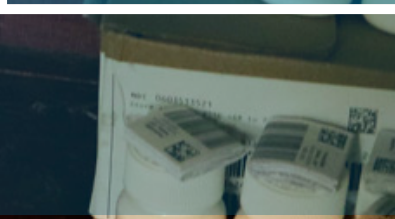
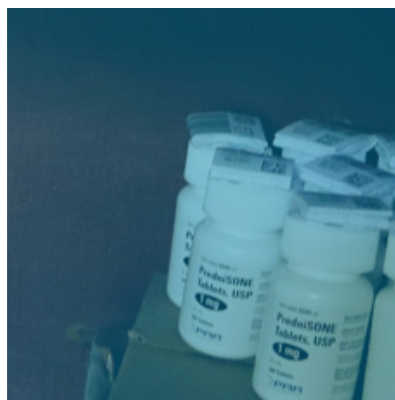
En ese sentido, es imperativo que la construcción infraestructura hospitalaria se ejecute oportunamente, con transparencia y que se consideren aspectos esenciales para garantizar el funcionamiento y sostenibilidad de estos.

En los últimos años (2022-2024) el sistema de salud pública se ha visto envuelto en una serie de conflictos relacionados a huelgas con exigencias de los colectivos del partido Libertad y Refundación (partido en el poder), en las cuales demandaban asignaciones de plaza, aumentos salariales, falta de pago, destitución de autoridades hospitalarias, despidos masivos de médicos, generando problemas de gobernabilidad y privando a la población de recibir atenciones de salud, (El Heraldo, 2022), (El Tiempo, 2022), (La Tribuna, 2023), (El Heraldo, 2023), (El Heraldo, 2024).



CONCLUSIONES

- La secretaría de salud cuenta con presupuesto aprobado, el cual es disminuido cada año y lo lamentable que entre 2022 a 2024 se han dejado de ejecutar más de L5,000 millones.
- Los problemas persisten. Honduras no cuenta con un sistema de salud integral, se continua con un modelo de atención curativo, y no está priorizada la atención primaria en salud.
- La mora quirúrgica continúa siendo alta, lo que impacta en la vida de miles de personas.
- Baja cobertura en vacunación, con un 65% en poliomielitis, con desafíos en el programa ampliado de inmunizaciones.
- El abastecimiento de medicamentos, aunque tiene una leve mejora, continúa siendo un reto para el sistema sanitario, en cuanto a procesos de compras oportunos y transparente, así como la eficiencia en la ejecución presupuestaria.
- El gobierno priorizó la construcción de nuevos hospitales, sin embargo, a otro gobierno le quedará la responsabilidad de concluir estas obras y asegurar el funcionamiento de los mismos.





RECOMENDACIONES

Con base en los datos recopilados y consultas con expertos, ASJ propone al gobierno y las autoridades de Salud lo siguiente:

A corto plazo

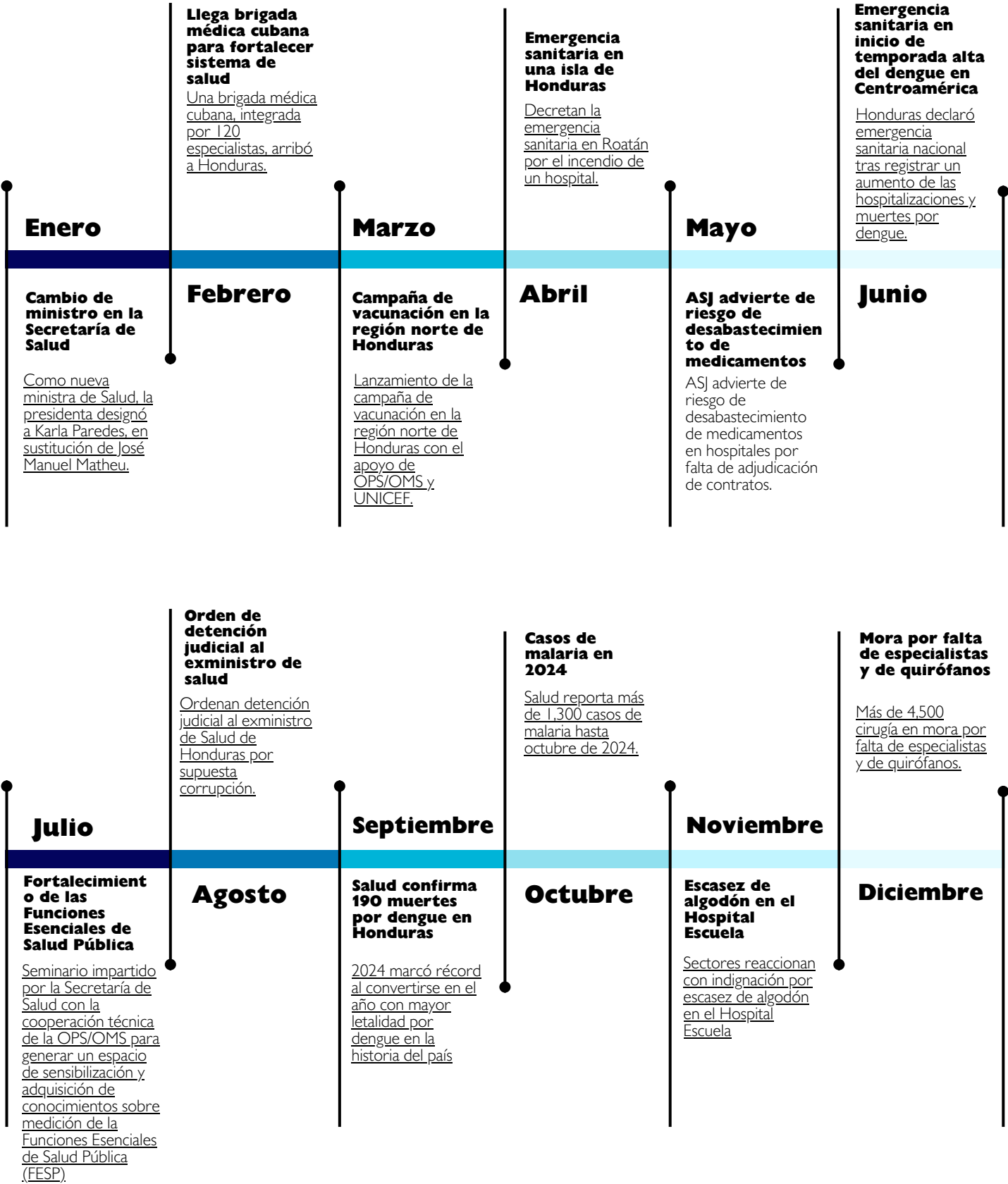
- Asignar recursos suficientes según lo recomendado y estándares internacionales (6 % del PIB).
- Se requiere implementar una estrategia de atención para reducir la mora quirúrgica.
- Garantizar que la compra de medicamentos se realice a través de licitaciones públicas transparentes y oportunas. No más estado de emergencia para compras directas.
- Avanzar hacia la formación profesional y especialización de acuerdo a las necesidades de la población hondureña.

A mediano plazo

- Planear oportunamente el recurso humano, mantenimiento, insumos médicos para los nuevos hospitales.
- Implementar un expediente eléctrico único para gestión de los pacientes.
- Elaborar e implementar un plan de país de salud pública integral.
- Impulsar una ley de protección social inclusiva con salud universal para todos.

EVENTOS RELEVANTES

A continuación, se presenta un resumen en orden cronológico de los eventos que más impacto tuvieron en el sector salud de Honduras durante 2024:

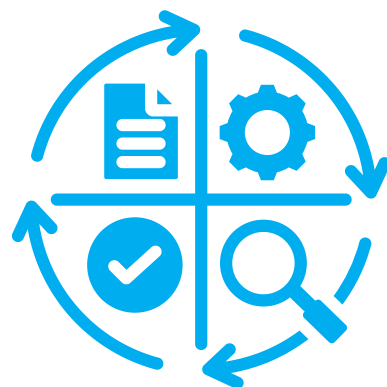


REFERENCIAS

- Asociación para una Sociedad más Justa. (Octubre 2024). Obtenido de <https://asjhonduras.com/webhn/compras-en-salud-generaron-un-sobrecosto-de-l-95-millones-solo-en-30-medicamentos-analizados-por-asj/>
- Asociación para una Sociedad más Justa. (Junio 2024). Obtenido de <https://asjhonduras.com/webhn/pronunciamiento-mas-de-20-mil-hondurenos-en-espera-de-una-cirugia-requieren-intervencion-de-emergencia-en-el-sistema-de-salud-publica-para-saldar-deuda-quirurgica/>
- Asociación para una Sociedad más Justa. (Agosto 2024). Abastecimiento de Medicamentos e Insumos Médicos en Establecimientos de Salud Pública. Obtenido de <https://asjhonduras.com/webhn/veeduria-de-asj-revela-que-79-de-pacientes-reciben-medicamentos-completos-mientras-el-21-aun-enfrenta-dificultades/>
- Banco Central de Honduras. (18 de enero 2024). Producto Interno Bruto anual: Enfoque de la producción. Obtenido de <https://www.bch.hn/estadisticas-y-publicaciones-economicas/sector-real/cuentas-nacionales-anuales-base-2000/producto-interno-bruto>
- Banco Mundial. (2021). Datos de libre acceso- Microdatos. Obtenido de <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.DYN.CDRT.IN?locations=HN-CR-NI-SV-GT>
- Banco Mundial. (s.f.). Datos de libre acceso-Microdatos. 2025.
- El Heraldó. (Marzo 2022). Obtenido de <https://www.elheraldo.hn/honduras/asambleas-informativas-medicos-enfermeros-honduras-salud-salarios-YD6948881>
- El Heraldó. (Septiembre 2023). Obtenido de <https://www.elheraldo.hn/honduras/enfermeras-auxiliares-paro-labores-nivel-nacional-intencion-reemplazarlas-tecnico-universitario-honduras-IC15357285>
- El Heraldó. (Julio 2024). Obtenido de <https://www.elheraldo.hn/honduras/cmh-advierte-que-iran-huelgas-si-no-son-atendidos-por-ministra-carla-paredes-despidos-masivos-FB20212052>
- El Heraldó. (Noviembre 2024). Obtenido de <https://www.laprensa.hn/honduras/honduras-hospitales-afectados-falta-insumos-medicamentos-EI22916570>
- El Tiempo. (Diciembre de 2022). Obtenido de <https://tiempo.hn/medicos-seguiran-huelgas-respuestas/>
- Gobierno de Honduras. (2024). PCM-016-2024 - Declaratoria de emergencia sanitaria.
- ICN. (Enero de 2025). Obtenido de <https://icndigital.com/especiales-icn-la-ambiciosa-apuesta-hospitalaria-del-gobierno-cual-es-el-estatus-en-la-construccion-de-los-ochos-hospitales-09-01-2025/>
- Informe de Mortalidad Infantil. (24 de marzo 2023). Obtenido de <https://www.paho.org/:https://www.paho.org/es/noticias/10-1-2023-informe-naciones-unidas-revela-que-nino-joven-murio-cada-44-segundos-2021>
- Instituto Nacional de Estadísticas. (2013). Proyecciones de Población 2014-2030.
- La Prensa. (2024). Obtenido de <https://www.laprensa.hn/honduras/honduras-recibe-53000-dosis-vacuna-contra-dengue-EB22104066>
- La Tribuna. (Marzo de 2023). Obtenido de <https://www.latribuna.hn/2023/03/21/tomada-la-sesal-por-empleados-que-reclaman-acuerdos-de-permanencia/>

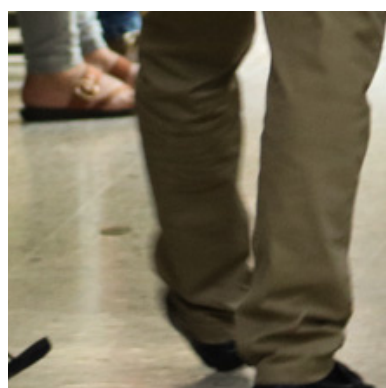
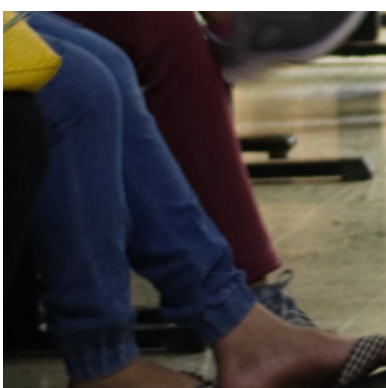
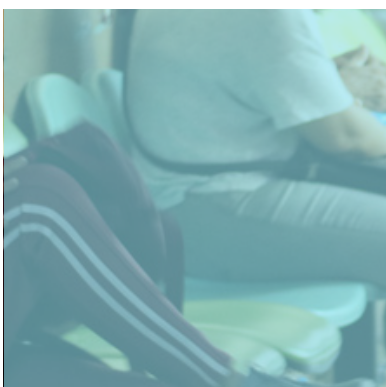
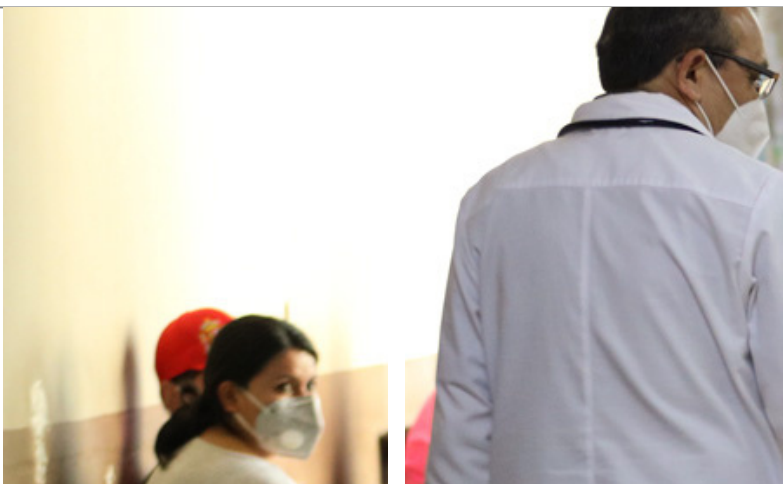
REFERENCIAS

- Munguía, B. (Febrero 2024). Directora de Salud de ASJ.
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). Prevalencia de Hipertensión Arterial adultos de 30 a 79 años.
- Organización Panamericana de la Salud. (Diciembre 2024). Avances hacia la salud universal en la Región de las Américas.
- Organización Panamericana de la Salud. (2024). de País-Cobertura de Vacunación, 2024. Obtenido de https://ais.paho.org/imm/IM_JRF_COVERAGE.asp
- Organización Panamericana de la Salud. (2024). El año de la OPS en salud: Diez destacados de 2024. Obtenido de <https://www.paho.org/es/2024-ano-ops-salud>
- Organización Panamericana de la Salud. (2024). Estrategia para acelerar la reducción de la mortalidad materna en la Región de las Américas, basada en la Atención Primaria de Salud.
- Organización Panamericana de la Salud. (Febrero 2024). <https://www.paho.org/es/enlace/causas-principales-mortalidad-discapacidad>.
- Organización Panamericana de la Salud. (Diciembre 2024). Portal de Indicadores Básicos. Obtenido de <https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/tablero-de-los-indicadores-basicos>
- Organización Panamericana de la Salud. (2025). Portal de indicadores básicos.
- Organización Panamericana de la Salud. (Febrero 2025). Fichas técnicas - Indicadores Básicos. Obtenido de <https://opendata.paho.org/es/indicadores-basicos/fichas-tecnicas>
- Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. (Octubre 2024). Alerta Epidemiológica por Aumento de casos de dengue en la Región de las Américas.
- Secretaría de Finanzas. (2024). Informe de Ejecución Mensual 2014-2023.
- Secretaría de Salud. (2023). Boletín Informativo de la covid-19, situación COVID 19- al 6 de noviembre de 2023. Tegucigalpa.
- Secretaría de Salud. (21 de diciembre 2023). Construcción de nueve hospitales. Obtenido de www.salud.gob.hn: <https://www.salud.gob.hn/sshome/index.php/component/k2/item/1069-para-abril-de-2024-los-nueve-hospitales-estaran-en-construccion>
- Secretaría de Salud. (2024). SOL-SDS-3960-2024. Tegucigalpa.
- Secretaría de Salud. (Enero, 2024). Solicitud de información pública a la Secretaría de Salud. Oficio No. 0018-DGRISS-2024.
- Secretaría de Salud. (Enero 2025). Solicitud de información SOL-SDS-4846-2025



Metodología

ASJ, mediante su Dirección de Gobernanza Económica, recolecta los datos principalmente mediante solicitudes de acceso a la información pública. Dichos datos, luego de pasar un proceso de depuración, consolidación y reestructuración, son utilizados en la creación de indicadores específicos al sector. Luego son socializados con expertos internos y externos, con el objetivo de validar los hallazgos.



INSTITUTO DE
LA JUSTICIA
EL THINK TANK DE ASJ

f facebook/asjhonduras1

X x.com/asjhn1

 www.asjhonduras.com