



**MECANISMO COORDINADOR DE PAIS, HONDURAS (MCP-H)**

**INFORME DE LA VISITA DE MONITOREO ESTRATÉGICO DE LA  
SUBVENCIÓN TUBERCULOSIS  
COMITÉ DE MONITOREO ESTRATÉGICO MCP-H**

<p><b>NOMBRE</b> Visita de campo, Comité de Monitoreo Estratégico (CME a la Subvención TB)</p>	<p><b>LUGAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio Nacional de Tuberculosis.</li> <li>• Laboratorio de TB de la Región Metropolitana de Francisco Morazán.</li> <li>• Instituto Nacional Cardio Pulmonar (INCP) y Laboratorio TB</li> </ul>	<p><b>FECHA:</b> 12 de junio de 2024</p>
<p><b>Tiempo establecido para el desarrollo de la actividad:</b> 9:00 a.m. a 12:00 m. 1:00 pm. A 3:30 p.m.</p>	<p><b>Modalidad:</b> Presencial.</p> <p><b>Metodología:</b> Observación in situ.</p>	
<p><b>PARTICIPANTES DEL COMITÉ DE MONITOREO ESTRATÉGICO DEL MCP-H</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Edith Acosta</li> <li>2. Rihanna Ferrera</li> <li>3. Lourdes Zelaya</li> <li>4. Tiara Barrientos</li> <li>5. Noe Flores</li> <li>6. Pedro Meléndez</li> </ol> <p>Con el acompañamiento de:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Marcela Hernández</li> <li>2. Guilmeda Ramos</li> </ol> <p>Miembros representantes de poblaciones claves</p> <p>Consultora de participación del MCP y Técnico de Global Communities para TB.</p> <p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Realizar monitoreo estratégico en la implementación/ejecución de la subvención de TB en el Laboratorio Nacional de Tuberculosis (TB), Instituto Nacional Cardio pulmonar (INCP) y su laboratorio de TB.</p>		

## 1.- VISITA DE CAMPO AL LABORATORIO NACIONAL DE TUBERCULOSIS

### Desarrollo

La visita comenzó a las 8:36 a.m. en el Laboratorio Nacional de TB, donde fuimos recibidos por el microbiólogo Cesar Zelaya, jefe del laboratorio. Nos explicó que anteriormente se utilizaban baciloscopia y cultivos para la toma de muestras de TB, pero ahora se están usando pruebas moleculares a través del Gxpert. Actualmente, cuentan con 15 equipos en 9 regiones para la toma de muestras, mientras que las otras regiones siguen utilizando baciloscopia y cultivos.

Desde el laboratorio, se desea ampliar el equipo para toma de muestras moleculares en los departamentos de Colón y Ocotepeque. Estos departamentos tienen dificultades con la empresa contratada para el envío de muestras debido a la falta de cobertura y malas condiciones de las carreteras, lo que provoca retrasos en el traslado hacia el laboratorio nacional en Tegucigalpa. Se realizan aproximadamente 20 pruebas diarias de sostenibilidad para segunda línea con el Gxpert.

Los 15 equipos fueron distribuidos de la siguiente manera:

Choluteca (1)	Atlántida (1)	El Paraíso (1)
Copan (1)	Islas de la Bahía (1)	Yoro (1)
Santa Barbara (1)	Gracias a Dios (1)	Francisco Morazán (4)
Cortes (2)	Olancho (1)	

No hay problemas con los cartuchos, ya que el Fondo Mundial los ha estado proporcionando. Sin embargo, hay dificultades con algunos reactivos para la baciloscopia y la certificación de las cabinas, ya que algunas no están certificadas y otras perderán su certificación en octubre de este año. El laboratorio nacional está buscando apoyo para la certificación de las cabinas faltantes.

Algunos módulos de los equipos Gxpert están funcionando parcialmente y otros están inhabilitados debido a problemas de temperatura y aduanas. Por ejemplo, en Gracias a Dios, el 24 de junio, un módulo quedó inhabilitado; en San Pedro Sula, hay dos módulos pendientes de reparación debido a la falta de apoyo para el desaduanaje. Tanto en la Región Metropolitana como en el Laboratorio Nacional, se espera reparar dos módulos a finales de junio de este año. Según el Dr. Zelaya, el problema persiste en las aduanas, y el mal estado de algunos módulos se debe a problemas de temperatura.

Además, el personal no cuenta con capacitaciones actualizadas. El espacio de trabajo administrativo es reducido, y el equipo de laboratorio y de oficina está en mal estado y no es adecuado para las necesidades actuales.

La visita de monitoreo en el Laboratorio Nacional de TB concluye a las 12:43 p.m.

## HALLAZGOS

### Diagnóstico y tratamiento

#### 1. Dificultades en el Proceso de Adquisiciones:

Continúan enfrentando dificultades en el proceso de adquisición de insumos, reactivos para baciloscopia y equipo, especialmente en lo relacionado con aduanas y la entrega de estos. Los tiempos de entrega se han reducido de 90 días a 30 días, complicando aún más el proceso.

#### 2. Desconfianza en la Certificación de Cabinas:

Las personas encargadas de certificar las cabinas muestran desconfianza en firmar contratos con el Gobierno de Honduras debido a la lentitud en el proceso de pago, que puede tardar hasta 5 años.

#### 3. Cabinas sin Certificación:

Se constató que algunas cabinas no tienen certificación y que otras verán su certificación expirar en octubre. Aún no se ha iniciado el proceso de contratación del personal necesario para certificar estas cabinas.

#### 4. Equipos de Laboratorio en Mal Estado:

Se verificó la existencia de equipos de laboratorio dañados y en mal estado. Además, se utilizan sillas inadecuadas para el trabajo en el laboratorio.

#### 5. Distribución de Equipos Gxpert:

De los 15 equipos Gxpert distribuidos en el país, se constató la existencia de 3 en los siguientes departamentos: Choluteca (1), Copán (1), Santa Bárbara (1), Cortés (2), Francisco Morazán (4), Yoro (1), Atlántida (1), Islas de la Bahía (1), Olancho (1), Gracias a Dios (1) y El Paraíso (1).

#### 6. Módulos del Equipo Gxpert en Mal Estado:

Se confirmó que uno de los módulos del equipo Gxpert está en mal estado y se está esperando realizar el cambio, aunque aún no se ha podido desaduanar.

#### 7. Demoras en el Traslado de Muestras:

Se ha constatado que los traslados de muestras desde los departamentos de Colón y Ocotepeque tienen demoras debido a la limitada cobertura de la empresa contratada para el envío y entrega de las muestras y resultados.

### Infraestructura

1. Aires acondicionados donados por el Comando Sur no instalados.
2. Equipos dañados por apagones.
3. Espacio reducido para trabajos administrativos.

### Recurso Humano

1. Personal capacitado, pero sin actualizaciones continuas.
2. Falta de personal en el turno vespertino y fines de semana. (El personal con el que cuenta el Laboratorio es completo para un turno de 6 horas dejando jornada vespertina sin microbiólogos para seguir trabajando y así mismo los fines de semana).

## 2.- VISITA DE MONITOREO ESTRATÉGICO EN EL INSTITUTO NACIONAL CARDIO PULMONAR (INCP)

### DESARROLLO

La visita comenzó a la 1:05 p.m. Fuimos recibidos por el personal del INCP, incluyendo al Dr. Mario Velázquez, Dr. José Orlando Maldonado, licenciadas en enfermería Dulce Henríquez y Mónica Molina, y microbiólogas Pamela Castro y Katerin Maradiaga. Informaron que realizan 4-5 diagnósticos diarios de una población de 20 a 30 pacientes, con una positividad del 10% al 15%, y que el proceso para obtener un resultado toma aproximadamente 2 horas.

Cuentan con medicamentos básicos para reacciones adversas, pero no tienen medicamentos específicos para atender casos de hemoptisis, estreñimiento y exostosis medular. Mantienen insumos básicos como batas, botas, gorros y guantes. Sin embargo, las mascarillas N95 actuales no ofrecen una prueba de ajuste adecuada, y el personal prefiere las mascarillas 3M 1860 compradas directamente por el INCP.

En 2023, el INCP recibió 21 pacientes con resistencia a fármacos, y en 2024 han recibido 8 pacientes MDR, de los cuales 2 son MDR y los demás son drogo-resistentes.

Personal en la Sala de atención a TB:

- 2 licenciadas en enfermería (una de día y otra en la noche)
- 4 auxiliares de enfermería (mañana)
- 2 médicos (mañana)
- 2 microbiólogas (mañana)

Este personal es de jornada matutina (Mañana), por la jornada de la tarde no se cuenta con personas contratadas para cubrir esa jornada y tampoco para los fines de semana y estos pacientes son atendidos con las dos personas que atienden todo el Hospital y si surgiera emergencia se tendría que esperar ya que el encargado deberá terminar el recorrido hasta llegar.

En lo programático desde el 2019 fueron capacitados algunos del equipo y otros no han sido capacitados y es necesario para nosotros esos procesos ya que deben ser continuos; es importante también capacitar al personal que realiza el acompañamiento al paciente en la Sala, esto es importante.

Concluye la visita de monitoreo a las 3:22 p.m.

## HALLAZGOS

### Diagnóstico y tratamiento

1. Incubadoras funcionando a media capacidad.
2. Personal preocupado por la efectividad de las mascarillas compradas. (Existe temor por parte de los médicos acompañantes de pacientes y otro personal en utilizar mascarilla comprada (color Blanco), esta es utilizada solo por 4 horas).
3. Falta de recurso humano para las jornadas vespertinas y fines de semana.
4. Necesidad de capacitación continua para el personal

### Recurso Humano

1. No se cuenta con suficiente recurso humano para atender en la tarde-noche y fines de semana, solo se cuentan con personal para la jornada de la mañana y de horario de 6 horas.
2. El personal no tiene un proceso de capacitación continua para su actualización en el tema.

### Infraestructura

1. Espacio inadecuado para consultas externas de pacientes con TB.
2. Problemas eléctricos que dañan el equipo.
3. Laboratorio con paredes y techos húmedos y presencia de moho.

## RECOMENDACIONES:

1. Realizar un estudio real sobre el diagnóstico en los laboratorios de la RSM, INCP Nacional y otros.
2. Implementar capacitaciones continuas para el personal que atiende a pacientes con TB en la RSM, INCP y Nacional.
3. SESAL debe contratar personal para los laboratorios de la RSM e INCP.
4. Proveer insumos de bioseguridad al personal de laboratorio de la RSM y del INCP, y comprar mascarillas 3M 1860.
5. Revisar y corregir el sistema eléctrico para evitar bajones y daños en el equipo.

ANEXOS  
FOTOGRAFIAS

Visita de Monitoreo Estratégico al Laboratorio Nacional de Tuberculosis, 12 de junio 2024.



Visita de Monitoreo Estratégico a las salas de tuberculosis y MDR del Instituto Nacional Cardiopulmonar, 12 de junio 2024.

