

*Universidad Central
"Marta Abreu"
de las Villas.
Facultad de Ciencias Sociales.*

DIPLOMA EN ESTUDIOS SOCIOCULTURALES

*Título: Elementos concernientes a la salud y a la esfera
sociocultural de interés para los colaboradores
cubanos.*

Autora: Oskinely Aguilera Navarro.

Tutor: Dr. Manuel Martínez Casanova.

Santa Clara

2007

"Año 49 de la Revolución"

“Como extensiones de nosotros mismos, todos los medios proporcionan una nueva visión transformadora y una nueva conciencia.”

Marshall McLuhan

A la Revolución por crear una carrera tan importante para la formación de profesionales de la cultura en el país.

A mi mamá y a mi abuela por tener tanta paciencia.

A mi tía y mi a primito por ser espíritu y amor para todos.

A mi novio Carlos por estimularme, ayudarme y estar siempre a mi lado.

A Marilyn, a Yoa y a Kelly, por mostrarme el camino correcto.

Y a todos los que confiaron en mí para llevar a cabo la realización de este trabajo.

A mi tutor Dr.C Manuel Martínez Casanova que con dedicación, paciencia y certera conducción me permitió concluir el proyecto de investigación.

A Morgan por facilitarme todos los recursos tecnológicos que necesité para realizar con éxito mi trabajo.

A mis suegros por ayudarme en todo momento.

A Magaly y a Luvia, por su colaboración.

Y a todas las personas y organismos que influyeron de una forma u otra en el desarrollo de esta investigación.

A todos, infinitas gracias.

Resumen

El presente Diploma se basa en la necesidad de propiciar el acceso a la información sociocultural general que, sin ser específicamente médica, sí hace posible el conocimiento y la comprensión de la realidad social a que se enfrenta el profesional cubano que cumple misión de colaboración en Honduras y al mismo tiempo favorece el contexto y comunicación de este con el entorno comunitario donde se desempeña. Para ello, se hizo un estudio detallado sobre las características socioculturales de Honduras. En base a lo anterior se propone como objetivo general un sistema de información sociocultural de interés básico y fundamental para los colaboradores médicos cubanos que cumplen misión en Honduras que le sirva a estos para una mayor preparación con vista a lograr su mejor desempeño en tal función. Esta investigación constituye un primer paso en la selección, organización y proposición de materiales socioculturales dirigidos a los colaboradores cubanos de la rama de la salud que cumplen o vayan a cumplir misiones a Honduras. No existen precedentes de trabajos como este. Como conclusiones del trabajo de diploma se elabora una Multimedia, utilizando la información obtenida a partir de los métodos y técnicas empleados en el trabajo de campo. Se recomienda continuar con la realización de la multimedia, agregarle los datos que no pudieron ser incluidos y entregar lo más completa posible a los colaboradores cubanos.

Índice

Índice	
	Pág.
Resumen.	
Introducción.	1
Desarrollo:	
Capítulo I. Honduras: el país y sus características naturales, históricas, poblacionales y de salud.	8
Capítulo II. Aspectos socioculturales de interés.	19
Capítulo III. Consideraciones sobre la apropiación de los aspectos socioculturales de interés por parte del personal médico-sanitario cubano en Honduras.....	46
Conclusiones.	48
Recomendaciones.	49
Bibliografía.	50
Anexos.	

Introducción

Cuba instaló su primera brigada médica internacional en 1963, cuando envió 58 doctores y ayudantes de sanidad a Argelia, cuando esta nación se hizo nuevamente independiente. En 1998 el gobierno de Cuba comenzó a crear una maquinaria efectiva y dispuesta permanentemente para enviar ayuda médica a las poblaciones pobres del mundo afectadas por desastres naturales. Después de huracanes como George y Mitch, que atacaron América Central y el Caribe, el gobierno de la isla ofreció su personal médico como parte de un programa integrado de la salud.¹

Fue así como República Dominicana, Honduras, Guatemala, Nicaragua, Haití y Belice, aceptaron esta ayuda. De igual manera, Cuba ofreció asistencia médica masiva a Haití.

Esta ayuda libre – en la cual el gobierno cubano financia el personal - ha sido muy eficaz. La buena voluntad de los nuevos doctores descalzos (como también se les conoce), de intervenir en las áreas donde los médicos locales rechazan ir, debido a la pobreza, el peligro o la dificultad de acceso ha persuadido a otros países, especialmente a los de África, a solicitar ayuda de este tipo.

Entre 1963 y 2005 más de 100 mil doctores y otros especialistas de salud han participado en 97 países, sobre todo en África y América latina.

Entre las funciones llevadas a cabo por la colaboración médica cubana se destacan: la asistencia médica clínico-quirúrgica a la población de los países en los lugares más apartados e intrincados, el desarrollo conjunto de las campañas de educación sanitaria y de vacunación masiva de la población, el control higiénico-epidemiológico y la prestación de servicios en brigadas médicas a damnificados por huracanes, sismos y otras contingencias en diferentes países.

¹ www.nnc.cubaweb.cu

Ante esta situación Cuba respondió de inmediato con la disposición de enviar el personal médico y auxiliar para la ayuda solidaria y desinteresada por el tiempo que fuese necesario además de aportar equipamiento técnico y medicamentos.

Ante la gravedad de la situación en estos países el gobierno cubano comenzó a desarrollar el Programa Integral de Salud para Centroamérica y el Caribe, que había sido azotado poco antes por otros fenómenos meteorológicos, y se amplía posteriormente a algunos países de África y Asia.²

Programa Integral de salud (PIS):

El Programa Integral de Salud (PIS) surgió como una modalidad de la Colaboración médica cubana en 1998 para extender los servicios médicos gratuitos a un centenar de países, fundamentalmente de África y América Latina.

Hasta el cierre de 2005 el PIS había salvado más de un millón de vidas, hecho más de 66 millones de consultas, de estas más de 13 millones en viviendas ubicadas en su mayoría en comunidades pobres y de difícil acceso, así como también superaron los 607 mil partos asistidos, como las principales acciones de salud impulsadas.³

Además el PIS impulsó las campañas de inmunización apoyadas por la Organización Mundial de la Salud, en las cuales fueron aplicadas casi nueve millones de dosis de vacunas que han contribuido a disminuir la mortalidad infantil en esos pueblos.

Otros logros de esa variante de la colaboración internacionalista cubana son la realización de casi dos millones de intervenciones quirúrgicas y el desarrollo de programas de lucha contra el SIDA mediante actividades de capacitación.

² www.nnc.cubaweb.cu

³ www.elhabanero.cubaweb.cu

El Programa Integral de Salud también incluye la formación y capacitación de recursos humanos tanto en las áreas donde laboran los galenos cubanos como aquí en Cuba. De ahí surge la Escuela Latinoamericana de Medicina

Tiene en la actualidad, más de siete mil estudiantes de 24 países incluidos los Estados Unidos, y están representados más de 80 grupos étnicos.

En ocho años de implantado el Programa Integral de Salud se han salvado más de cien mil vidas, enfermos que si no hubieran recibido atención médica a tiempo hubieran fallecido.

El Programa Integral de Salud es apoyado por más de 90 Organizaciones No Gubernamentales de diferentes regiones del mundo y constituye un aporte sustantivo a la solidaridad que establece el reto de utilizar la estrategia social de la atención primaria para mejorar las condiciones de salud y calidad de vida de las poblaciones.

Los médicos cubanos en el PIS hacen realidad la afirmación realizada por el presidente cubano Fidel Castro "... el Programa Integral de Salud no se puede medir solo por el número de vidas que se salven, sino por los millones de personas que sienten, en primer lugar, seguros".

El 19 de Septiembre del pasado año en ocasión del azote de huracán Katrina al Caribe y el sur de los Estados Unidos, se creó inmediatamente el contingente internacionalista Henry Reeve, para actuar en situaciones de desastres y graves epidemias, y se ofreció la ayuda de este contingente al gobierno de EEUU para atender a los afectados por ese huracán en New Orleans, estuvieron listos para viajar a prestar sus servicios 1,518 de sus integrantes, pero no se aceptó el ofrecimiento por ese gobierno.

El Presidente de la República de Cuba, Comandante en Jefe Fidel Castro, concibió la idea de desarrollar un proyecto de atención médica para solucionar el problema de la cantidad de seres humanos que quedaban ciegos por afecciones oftalmológicas curables, al que denominó "Misión Milagro".

La “Misión Milagro” comenzó con Venezuela donde ya se han intervenido quirúrgicamente a 189,338 pacientes y en la actualidad el programa se ha extendido a 23 países, de ellos 14 del Caribe (15 805 pacientes) y 9 del resto de América Latina (18 666). Desde el año 2004 hasta el 19 de mayo del 2006 se han intervenido quirúrgicamente 284,750 pacientes, incluyendo 56,991 cubanos.

El personal de salud cubano ha realizado 66 millones de consultas, de estas más de 13 millones en viviendas ubicadas en su mayoría en comunidades pobres y de difícil acceso, así como también superaron los 607 mil partos asistidos.

Además el Programa Integral de Salud (PIS) impulsó las campañas de inmunización apoyadas por la Organización Mundial de la Salud, en las cuales fueron aplicadas casi nueve millones de dosis de vacunas que han contribuido a disminuir la mortalidad infantil en esos pueblos.

Otros logros de esa colaboración internacionalista cubana son la realización de casi dos millones de intervenciones quirúrgicas y el desarrollo de programas de lucha contra el SIDA mediante actividades de capacitación, así como también incluyen las maestrías, cursos de idiomas e informática.⁴

Gracias al gran sentimiento de solidaridad, entrega y convicciones desinteresadas por parte de los cubanos con respecto a los demás pueblos, la necesidad de realizar acciones que de cierta manera eliminen los innumerables sufrimientos de los países afectados por determinados fenómenos, ya sea meteorológicos o de otra índole, ha engrandecido la satisfacción de cumplir con el deber asignado y de incrementar en cada persona valores como el internacionalismo y la dedicación sin precedentes.

Pero todo no ha sido fácil. Junto a las difíciles condiciones de vida y las situaciones de crisis en las que han tenido que actuar los colaboradores cubanos, superadas con extraordinario amor y solidaridad por estos, se unen otros obstáculos que requieren de otros tipos de enfrentamiento.

⁴ Los sistemas locales de salud .José María Paganini. Roberto Capote Mir. 1991. Organización Panamericana de la salud.

A su llegada a estos países los colaboradores cubanos encuentran una cultura diferente, con nuevas tradiciones o tradiciones no conocidas, con otras costumbres. La gestión de cada colaborador puede chocar sin pretenderlo con tabúes, prejuicios, creencias, supersticiones, costumbres, usos, conocimientos culturales tradicionales, etc que obstaculizan su labor y limitan la comunicación con los pobladores de aquellos pueblos a los que pretende dar un servicio de salud no proyectado solo para curar y enfrentar las afectaciones de los desastres, sino para educar a la población en materia de salud y prevenir las enfermedades y otros padecimientos que los amenazan. A la hora de salir a representar la solidaridad de nuestra nación cubana, la necesidad de este conocimiento por parte de nuestro personal se evidencia. La siguiente propuesta nos entrega un vasto estudio de las culturas donde se presta asistencia médica. Esto nos conduce a plantearnos el siguiente **problema científico** en nuestra investigación: Para un mejor logro del objetivo del colaborador médico-sanitario cubano que presta servicio en la República de Honduras, resulta importante complementar la preparación sociocultural de los colaboradores cubanos que salen a cumplir misión internacionalista en el área de la salud.

Luego de un detallado análisis de la problemática, nos trazamos un gran reto:

Resolver las siguientes **interrogantes científicas**:

- ¿Cuáles son los aspectos socioculturales principales de Honduras que deben ser manejados por los colaboradores internacionalistas de la salud para el mejor desenvolvimiento de estos?
- ¿Cómo localizar, clasificar, organizar esta información para su utilización por los colaboradores cubanos de la salud?
- ¿Qué propuesta sociocultural sería la más adecuada para la facilitación del uso de esta información por los colaboradores de la salud?

Debido a estas reflexiones nuestro trabajo tiene como **objetivo general**: Proponer un sistema de información sociocultural de interés básico y fundamental para los colaboradores médicos cubanos que cumplen misión en

Honduras que le sirva a estos para una mayor preparación con vista a lograr su mejor desempeño en tal función.

Para dar cumplimiento a este objetivo nos trazamos los siguientes objetivos específicos:

- Determinar cuáles son los aspectos socioculturales principales referidos a Honduras que deben ser manejados por los colaboradores internacionalistas de la salud para lograr un desenvolvimiento mejor.
- Localizar, clasificar y organizar la información sociocultural necesaria relativa al país específico.
- Proponer un método de organización de la información para que sea utilizada por el colaborador de la salud.

Tareas científicas:

1. Identificar características geográficas, climáticas, históricas, políticas y poblacionales de Honduras.
2. Precisar aspectos de la cultura popular tradicional de interés médico-sanitario.
3. Constatar aspectos sociales de interés médico-sanitario.
4. Caracterizar la situación de salud existente en el país.
5. Identificar palabras y frases usadas por los hondureños, indispensable para la mejor comunicación entre médico y paciente.
6. Desarrollar una propuesta para el uso de los médicos.
7. Conferir la propuesta de un panorama general relativo a la salud y a la esfera sociocultural del país.

Métodos y procedimientos:

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo. Para el logro de los objetivos fue necesario realizar una revisión bibliográfica marcada por la casi ausencia de materiales impresos actualizados sobre los temas de interés y, cuando estos aparecían, el poder utilizar datos e informaciones confeccionados con criterios mediados por intereses de clase y sociales que pretendían o

minimizar la situación crítica de salud de Honduras o subestimar el papel de la ayuda médica internacionalista cubana. La principal información, previa valoración crítica de sus fuentes e intenciones, la obtuvimos de Internet.

Se realizaron entrevistas en profundidad a colaboradores cubanos que estuvieron o que aún están en Honduras así como a estudiantes de dicho país que actualmente cursan estudios en el nuestro.

Se utilizó el criterio de expertos para definir los materiales más necesarios, así como para seleccionar aquellos que mejor se adecuaban a la necesidad de los médicos y colaboradores.

Aportes y novedades:

El principal aporte del presente trabajo lo constituye el ser este un primer paso en la selección, organización y proposición de materiales socioculturales dirigidos a los colaboradores cubanos de la rama de la salud que cumplen o vayan a cumplir misiones a Honduras. No existen precedentes de trabajos como este.

En esto consiste también su novedad. Es un aporte, desde las ciencias sociales, al mejor desarrollo de las acciones profesionales del personal cubano que tan alto están poniendo el nombre de nuestra Patria con su esfuerzo, gestión y sacrificio personales en beneficio del bienestar y mejor vida de un pueblo hermano que aún no ha encontrado su camino en la creación de una América Nueva.

Capítulo I. Honduras: el país y sus características naturales, históricas, poblacionales y de salud.

Situación físico-geográfica del país.

Honduras (nombre oficial, República de Honduras), República de Centroamérica, limita al norte con el mar Caribe, al sur y al este con Nicaragua, al suroeste con el océano Pacífico y El Salvador, y al oeste con Guatemala. Honduras es una de las repúblicas centroamericanas de mayor extensión (el segundo país más grande de Centroamérica, después de Nicaragua), con una superficie de 112.492 km². Su capital es Tegucigalpa.

El nombre del país se deriva, según algunos historiadores, de la impresión que tuvo Cristóbal Colón cuando refiriéndose a la profundidad de las aguas de sus costas, la identificó con la palabra “Honduras”.

País por lo general montañoso, aunque no le faltan algunos valles o llanuras, de clima cálido y húmedo, y por esto poco sano.

Tiene cuatro distintas áreas geográficas: montañas en el interior, la costa Caribeña, la Costa de la Mosquitia, y las llanuras por el Golfo de Fonseca, en la costa Pacífica de Honduras.

También con éstas, hay un archipiélago en la costa Atlántica llamadas las Islas de la Bahía, con una cultura distinta de la del resto del país.

El Hondureño consiste principalmente de montañas (~80%), pero hay valles pequeños por las costas y en varios lugares en el territorio principal.

Desde el punto de vista hidrográfico Honduras posee algunos ríos de importancia como el Río Sico (tinto o negro), Río Plátano, Río Aguán, Río Patúca entre otros.

La mayor parte de los ríos del país fluyen hacia el Caribe; tanto el Ulúa, que drena aproximadamente una tercera parte del país, como el Coco son

navegables por embarcaciones de poco calado. También destacan el río Choluteca, que vierte sus aguas en el golfo de Fonseca. El principal lago es el Yojoa o Taulabé, ubicado en el centro del país, aunque hay varias lagunas colindando con el Caribe. Entre los deltas de los ríos Patuca y Coco se extiende la albufera de Caratasca.⁵

Casi el 48.1 % del territorio de Honduras estaba cubierto de bosque en el 2000. El bosque de la biosfera del río Plátano consiste en un área de 5000 kilómetros cuadrados y es el parque nacional más importante de Honduras, al ser uno de los últimos bosques intactos en Centroamérica. El parque fue declarado en 1982 como patrimonio mundial por la UNESCO. Un 10% del territorio de Honduras se encuentra bajo protección lo que no impide que en el país se destruyan 3000 km² de bosque al año.

La situación forestal es muy crítica, con los consiguientes peligros para el clima y la situación del país. En donde se puede transportar la madera, los cerradores nacionales han disminuido drásticamente la población de caoba, cedro y maderas preciosas. Por su parte, compañías de los Estados Unidos han empezado a explotar con gran intensidad los bosques de pino. Si este proceso sigue, los bosques de Honduras serían reemplazados por desiertos en menos de 20 años.⁶

En Honduras la fauna salvaje es muy variada: osos hormigueros, jaguares, pumas, ocelotes, venados, monos... La fauna se encuentra amenazada por la deforestación, sin embargo Honduras posee una gran diversidad de especies.⁷

En Honduras predomina el clima tropical con dos estaciones, mucho más húmedo en la vertiente antillana que en la pacífica. Las regiones costeras bajas son muy cálidas y húmedas, con una temperatura media anual de 27 °C. Las temperaturas son más templadas en las elevaciones del interior, donde alcanzan un promedio anual de 21 °C. La estación seca se extiende de noviembre a mayo. Las precipitaciones tienen un promedio anual que oscila

⁵ Microsoft ® Encarta ® 2007. © 1993-2006 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

⁶ <http://es.wikipedia.org/wiki/Honduras>.

⁷ Ídem

entre los 1.016 mm en algunos valles, hasta los 2.540 mm a lo largo de la costa del Caribe y los 3.604 mm registrados en Tela.⁸ Es un accidentado altiplano formado por amplias y fértiles llanuras interrumpidas por valles profundos atravesados por cordilleras de origen volcánico. La cordillera Centroamericana que atraviesa el país de nordeste a sureste, lo divide en dos grandes regiones, la oriental y la occidental. Las montañas, que ocupan tres cuartas partes del país, se elevan en la sierra de Pija hasta alcanzar su máxima altitud en el Cerro Las Minas, que supera los 2.800 metros. La depresión de Honduras, llamada también Gran Cortadura Transversal, se extiende entre los golfos de Honduras y de Fonseca.

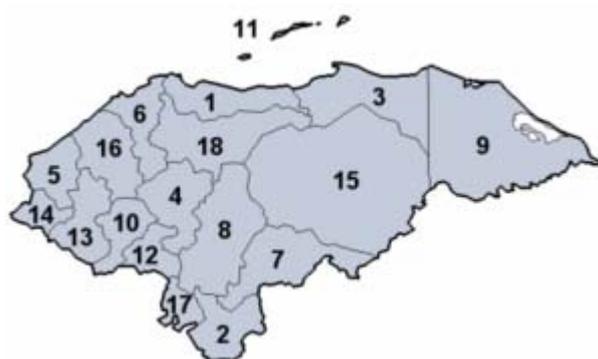
División político administrativa y gobierno:

Honduras obtuvo su independencia de España el 15 de septiembre de 1821. Su constitución fue promulgada el 11 de enero de 1982 y efectiva desde el 20 de enero de 1982. El derecho al voto es universal y obligatorio a partir de los 18 años.

Honduras se divide administrativamente en 18 departamentos: Atlántida, Choluteca, Colón, Comayagua, Copán, Cortés, El Paraíso, Francisco Morazán, Gracias a Dios, Intibucá, Islas de la Bahía (departamento insular en el Caribe), La Paz, Lempira, Ocotepeque, Olancho, Santa Bárbara, Valle y Yoro. Se estima que la población comprenda alrededor de 7.326.496 para el año 2006. La tasa de crecimiento de la población es de un 2.16%, con una densidad de población de 66 habitantes por km².

⁸ Microsoft ® Encarta ® 2007. © 1993-2006 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

- | | |
|----|-----|
| 1. | 10. |
| 2. | 11. |
| 3. | 12. |
| 4. | 13. |
| 5. | 14. |
| 6. | 15. |
| 7. | 16. |
| 8. | 17. |
| 9. | 18. |



División departamental de **Honduras**⁹

Sus principales ciudades son: La capital y ciudad más grande es Tegucigalpa, situada en la zona meridional del país. Otras ciudades importantes son: San Pedro Sula, principal ciudad y centro comercial del noroeste; El Progreso, capital del occidente del país; Choluteca, centro comercial del sur de la República; y los puertos La Ceiba y Puerto Cortés, considerados entre los más importantes del Caribe. En el interior, las pequeñas ciudades de La Paz, Danlí, Siguatepeque, La Esperanza y Comayagua se constituyen en centros de intercambio de productos de las zonas rurales cercanas.

Gobierno:

En Honduras existe un régimen de gobierno republicano, democrático y representativo. El 11 de enero de 1982 entró en vigor una nueva Constitución que sigue vigente y fue enmendada en 1995. Honduras es miembro fundador de la Organización de Estados Americanos (OEA) y pertenece a organizaciones internacionales, como la Organización de las Naciones Unidas (ONU), la Comunidad Democrática Centroamericana, el Sistema Económico Latinoamericano (SELA), el Mercado Común Centroamericano (MCCA), la Organización Mundial del Comercio (OMC) o la Organización de Estados Iberoamericanos (OEI).

⁹ <http://es.wikipedia.org/wiki/Honduras>.

El poder ejecutivo en Honduras recae en un presidente (jefe de Estado y de gobierno), que es elegido por votación popular para un periodo de cuatro años, sin posibilidades de reelección. Asesora al presidente un gabinete de secretarios (ministros).

El poder legislativo en Honduras es unicameral y recae en el Congreso Nacional, cuyos 128 diputados son elegidos por sufragio directo cada cuatro años. Los Magistrados son seleccionados entre los mejores jueces del país y propuestos a una comisión especial para su nombramiento de parte del Congreso Nacional.

El máximo poder judicial está representado por la Corte Suprema de Justicia, cuyos magistrados son elegidos por el Congreso Nacional para un periodo de siete años. Pueden ser reelegidos. Es organizado desde el Poder Legislativo y consta de 15 Magistrados ante La Corte Suprema de Justicia (actualmente conformado por los dos partidos mayoritarios).

Los dos partidos políticos principales son el Partido Liberal de Honduras (PLH) y el conservador Partido Nacional de Honduras (PNH), ambos de tradición oligárquico-conservadora. Otras formaciones políticas son el Partido de Innovación y Unidad-Social Democracia (PINU-Sd) de corte socialdemócrata, el Partido Demócrata Cristiano de Honduras (PDCH) de tendencia socialcristiana, de filiación católica, y el Partido de Unificación Democrática.

Honduras se organiza en 18 departamentos, que se subdividen en 298 municipios autónomos; cada departamento es administrado por un gobernador designado por el presidente, mientras que las municipalidades se componen de un alcalde —presidente de la municipalidad y representante del gobierno—, los regidores y un síndico —fiscal de la municipalidad y representante legal de la misma.¹⁰

¹⁰ Microsoft ® Encarta ® 2007. © 1993-2006 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

La población y sus características.

La población se distribuye de la siguiente manera:

- Población total 7 326 496.
- Porcentaje de la población urbana 46%.
- Porcentaje de la población rural 54%.
- Esperanza de vida 69.3 años total.
- Esperanza de vida femenina 71 años.
- Esperanza de vida masculina 67.8 años.

Resulta importante considerar aquí que estos datos, especialmente los relativos a indicadores sociales considerados importantes para medir eficiencia gubernamental, tienden a ser muy cuestionables por dos razones fundamentales: la imprecisión de las estadísticas del país, donde no se sabe con precisión ni la población total, ni todos los nacimientos, ni todas las definiciones, etc, y la acción política que ha pretendido minimizar (estadísticamente y no en la realidad) los males sociales que ningún gobierno ha podido resolver.

Datos afirman que la composición de la población está dada por: Mestizos 90%.

- Indígenas (fundamentalmente misquitos, payas xicaques, zambo) 7%.
- Negros 2%.
- Blancos 1%.¹¹

Los principales indicadores sociales (tazas) oficiales son:

- Mortalidad infantil 26 fallecidos por cada 1.000 nacidos vivos.
- Alfabetización total 77.22%.
- Alfabetización femenina 77.5%.
- Alfabetización masculina 77%.¹²

¹¹ Ídem.

¹² Ídem.

Economía.

La agricultura es el principal soporte de la economía hondureña. En 2001 se estimaban 1.428.000 ha de superficie cultivable, la mayoría en las llanuras costeras. Los principales cultivos comerciales, con producción anual en toneladas, según datos de 2005, son: café (190.640) y banano. Otros cultivos importantes son: la caña de azúcar (5,63 millones) y el aceite de palma, mientras que los destinados a la alimentación de la población son: maíz (568.973), sorgo (36.051), frijol, y arroz (13.700 t); también se producen cítricos y piñas. El maíz, las judías secas y el arroz son los principales productos de la agricultura para consumo. La producción por grupos de cultivo fue de 619.724 t en el caso de los cereales, 1,70 millones de t de fruta, 634.365 t de hortalizas y 86.406 t de legumbres, entre otros.

La producción ganadera en 2005 fue de 2,5 millones de cabezas de ganado vacuno y 490.000 de ganado porcino; las aves de corral se crían para consumo local.¹³

En Honduras se explotan depósitos de zinc, plomo y plata. Otros recursos, insuficientemente explotados son, hierro, carbón, cobre, oro y antimonio. En 2004 se produjeron 41.000 t de zinc, 8.000 t de plomo y 48 t de plata.

En relación con la economía podemos citar varias cifras:

- Producto Interno Bruto (PIB) 7.371 millones de dólares.
- Producto Interno Bruto (PIB) per cápita (\$ EEUU) 1.050.

Producto Interno Bruto (PIB) por sector económico:

- Agricultura 13.6%
- Industria 31%.
- Servicios 55.5%.

¹³ Ídem.

El presupuesto nacional se comporta de la siguiente manera:

- Ingresos públicos 713 millones de dólares.
- Gastos públicos 591 millones de dólares.

La unidad monetaria es 1 Lempira = 100 centavos.

Breve visión histórica:

La zona occidental de la actual Honduras fue uno de los espacios en los que se asentó una de las principales culturas de Mesoamérica: la maya. Prueba de ello son los vestigios de la ciudad de Copán, que pertenecen al periodo clásico maya. Copán fue un centro de estudios astronómicos, uno de los que más contribuyó al desarrollo de la astronomía maya. Todavía se conserva la monumental escalera de los Jeroglíficos, de mediados del siglo VIII, y un juego de pelota.

Como los demás asentamientos de esta cultura, Copán fue abandonada hacia el siglo IX, cuando los mayas, por motivos aún desconocidos, se trasladaron a la península de Yucatán.

En 1502, Cristóbal Colón llegó, en el cuarto de sus viajes americanos, a la isla de Guanaja, la más oriental de las islas de la Bahía.

Las tierras de la actual Honduras estaban habitadas por los pueblos pipiles (o lencas), jicaques, payas y arawacos. Al entrar en contacto con los españoles, muchos indígenas murieron, en parte, como consecuencia de la propia violencia de la conquista, pero también por las enfermedades que llevaron consigo los colonizadores. Dado que los conquistadores españoles eran pocos, y como entre ellos eran escasas las mujeres, pronto se produjo un intenso proceso de mestizaje.

La conquista de Honduras se vio estimulada por el descubrimiento de oro, hecho que produjo enfrentamientos entre los españoles. Estos son los principales acontecimientos del proceso conquistador:

En 1523, se iniciaron, desde México, las expediciones hacia Honduras y otros lugares centroamericanos.

En 1524, Hernán Cortés, conquistador de los aztecas, salió de México y se dirigió hacia aquellas tierras para castigar a uno de sus hombres, Cristóbal de Olid, al cual había enviado para dominar a los indígenas hondureños y le había traicionado.

En 1525, Francisco de las Casas fundó la ciudad de Trujillo, y Gil González Dávila, la que pronto pasó a llamarse Puerto Cortés.

Cortés regresó a la ciudad de México en 1526, al año siguiente de que González Dávila y De las Casas dieran muerte a Olid.

Pedro de Alvarado, lugarteniente de Cortés, fundó San Pedro Sula en 1536.

Alonso de Cáceres fundó Comayagua en 1537, y, dos años más tarde, sus hombres asesinaron al cacique indígena Lempira.

Cuando en 1542 los españoles crearon la audiencia de Los Confines, que administraba Centroamérica y dependía del Virreinato de Nueva España, fijaron inicialmente su capital en Comayagua. En 1544, trasladaron la capital de la audiencia a la también hondureña Gracias, aunque en 1549 la capital se fijó definitivamente en Guatemala, por lo que pasó a ser conocida como Audiencia de Guatemala (desde 1568 fue, además de audiencia, Capitanía General de Guatemala).

A lo largo de los casi tres siglos de dominación colonial española, la importancia del oro encontrado en Honduras fue decayendo, aunque la actividad minera en las proximidades de Tegucigalpa y en la cercana Guasucarán, donde se hallaron yacimientos de plata en la segunda mitad del siglo XVII, hizo que el predominio de Comayagua fuera cada vez más disputado.

Durante casi toda la etapa colonial, Honduras, al igual que toda la costa caribeña, sufrió los ataques de corsarios y piratas británicos, franceses y

holandeses. En 1638, se iniciaron los asentamientos de cortadores de palo de tinte británicos en las islas de la Bahía. Doce años más tarde, los españoles expulsaron de la isla de Roatán a los británicos, a quienes hubieron de desalojar de las costas hondureñas un siglo más tarde, ya en 1751. Para proteger esos territorios, en 1754 se creó la Comandancia de Honduras.

Como el resto de América Central, Honduras celebra su independencia de España el 15 de septiembre de 1821. En 1830 el prócer Francisco Morazán fue elegido presidente, pero las luchas políticas abortaron la Federación de las provincias Unidas de Centroamérica, y Honduras proclamó su autonomía.

Durante el proceso de independencia de América Latina respecto de España, la capitanía general de Guatemala proclamó la suya en septiembre de 1821, lo que supuso que las provincias de Comayagua y Tegucigalpa se convirtieran en independientes. Los siguientes puntos pueden servirnos de esquema para conocer los principales periodos y acontecimientos de los primeros años de historia de Honduras independiente.

El mexicano Agustín de Iturbide, quien se llegó a proclamar Emperador de México, invitó a los países centroamericanos a unirse a él. Así, Comayagua (el 2 de diciembre de 1821) y Tegucigalpa (el 5 de enero de 1822) se incorporaron al Imperio Mexicano.

En 1823, Honduras, ya independiente (pues el Imperio Mexicano había llegado a su fin) se unió a Guatemala, El Salvador, Costa Rica y Nicaragua para crear la confederación de las Provincias Unidas del Centro de América. En 1824, esos cinco países aprobaron una única Constitución federal. Un hondureño, Francisco Morazán, sería el principal dirigente de las Provincias Unidas. En 1838, Honduras decidió retirarse de la federación.

Desde 1840 hasta mediados de la década de 1870, Honduras estuvo gobernada, principalmente, por los conservadores, entre los que destacaron los presidentes Francisco Ferrera (1841-1845), Juan Lindo (1847-1852) y Santos Guardiola (1856-1862).

Los gobiernos liberales, iniciados en 1876 con Marco Aurelio Soto, dirigieron el país a finales del siglo XIX y principios del XX. La Constitución de 1880, liberal, fijó definitivamente la capital del país en Tegucigalpa (ciudad donde habían triunfado las ideas liberales, frente a la más conservadora Comayagua, con la que desde 1821 había alternado la capitalidad).

A finales del siglo XIX, muchas compañías mineras estadounidenses obtuvieron el derecho de asentarse en el país donde se le aseguraban niveles altos de ganancia y seguridad de inversión.

Desde comienzos del siglo XX, la banana fue la principal exportación del país. Su comercialización estuvo en manos de compañías estadounidenses, como la United Fruit Company, que obtuvieron muchas concesiones gubernamentales. La influencia de Estados Unidos fue muy importante en la vida hondureña durante los primeros años del siglo XX; de hecho, entre 1903 y 1925, Honduras fue ocupada brevemente en cuatro ocasiones por Estados Unidos, que además estableció, entre 1911 y 1919, un protectorado sobre el país.

En 1933, el fundador del Partido Nacional de Honduras (PNH, de carácter conservador), Tiburcio Carías Andino, fue elegido presidente. Su dictatorial presidencia duró hasta 1948. El Partido Liberal de Honduras (PLH) volvió al poder en 1957, cuando accedió a la presidencia Ramón Villeda y Morales. Su intento de llevar a cabo una reforma agraria provocó que las clases y sectores más conservadores y reaccionarios apoyaran, en 1963, el golpe de Estado del coronel Oswaldo López Arellano, quien gobernaría el país, prácticamente de manera ininterrumpida, hasta 1975.

En los años de gobierno de López Arellano tuvo lugar la llamada guerra del Fútbol. Se la conoce con ese nombre porque un partido de fútbol entre las selecciones nacionales de Honduras y El Salvador exaltó los ánimos, pero la verdadera causa del conflicto fue la enemistad de ambos países por sus límites fronterizos, tras lo cual estaban realmente intereses imperiales por el control de determinados recursos. El 14 de julio de 1969, tropas salvadoreñas traspasaron la frontera ante la negativa de López Arellano a facilitar tierras a los centenares de miles de campesinos salvadoreños que hacía poco habían

llegado a Honduras. Gracias a la mediación de la Organización de Estados Americanos (OEA), los soldados salvadoreños se retiraron. Sin embargo, los choques persistieron hasta que los dos países acordaron la paz en junio de 1970. El 30 de octubre de 1980, Honduras firmaría en Lima un tratado con El Salvador que puso definitivo fin a la disputa fronteriza.

En 1972, comenzó el llamado reformismo militar, un periodo de dominación castrense que acabó en 1981, al ser elegido presidente de la República Roberto Suazo Córdova, del PLH; aunque los militares siguieron influyendo en las decisiones políticas. Honduras sirvió de base de operaciones a la contra nicaragüense en su lucha contra el gobierno sandinista de Nicaragua.

En 1987, el país firmó con los demás estados centroamericanos hispanos el Acuerdo de Esquipulas, que debería poner fin a la violencia en aquella zona.

En 1998, al poco de iniciarse la presidencia del liberal Carlos Roberto Flores (1998-2002), se aprobó una reforma constitucional que convertía al presidente de la República en comandante en jefe de las Fuerzas Armadas (con lo que se pretendió poner fin al poder civil de los militares).

El dirigente del PNH, Ricardo Maduro, accedió a la presidencia en 2002. Tres años después, el Congreso Nacional aprobó el Tratado de Libre Comercio de América Central (TLC o CAFTA, sus siglas en inglés) con Estados Unidos, un acuerdo comercial que de hecho ponía en manos imperiales la ya deformada economía hondureña. En 2006, Maduro fue sustituido en la presidencia por el liberal Manuel Zelaya.¹⁴

¹⁴ Ídem.

Capítulo II. Aspectos socioculturales de interés.

Los aspectos socioculturales de Honduras que nos interesa resaltar en el trabajo de preparación del personal médico cubano que cumple misión allí se agrupan en dos direcciones principales: los relativos a su cultura, principalmente popular y tradicional que más se relaciona con la actividad del médico y que más repercute en la problemática de la salud, y lo relativo a la significación de la misión médica cubana en el país.

Elementos de la cultura popular tradicional y étnica de interés médico-sanitario.

La cultura popular y tradicional del pueblo hondureño en general y especialmente aquellos aspectos de la cultura de los principales componentes indígenas presentes en su población, son de gran interés para la actividad de los colaboradores cubanos de la salud.

Religión y religiosidad:

En Honduras existe libertad de culto siendo su población predominantemente cristiana y mayoritariamente católica con un número creciente de evangélicos aunque se encuentran muy extendidas creencias y expresiones de religiosidad donde las expresiones supersticiosas, especialmente en cuanto a salud y enfermedad, la suerte y el mal de ojos, así como creencia en aparecidos y espíritus, con la existencia de numerosos sanadores, mediums y otros personajes vinculados a estas expresiones de la religiosidad popular.

El 14 de agosto de 1502, dos semanas después de haber descubierto Honduras, que Cristóbal Colón envió una expedición a tierra firme al mando de su hermano Bartolomé, expedición que desembarcó en punta Caxinas, actual Puerto Castilla, día y lugar donde se celebró la primera misa(culto Religioso) en suelo continental americano. Esta histórica celebración eucarística la presidió Fray Alejandro de Barcelona.

En los últimos años, tanto la Iglesia Católica, como una gran cantidad de comunidades eclesiales de inspiración protestante, principalmente de línea

pentecostal, están experimentando un crecimiento importante en cuanto al número de feligreses comprometidos.

Las iglesias Católica y evangélicas cuentan con canales de televisión, radioemisoras, periódicos y universidades.

La Iglesia Católica en Honduras está compuesta por ocho diócesis, a ser: Tegucigalpa, Comayagua, Choluteca, Olancho, Yoro, San Pedro Sula, Trujillo y Copán que forman parte de la Conferencia Episcopal de Honduras. Las diversas iglesias protestantes están estructuradas por 3 confederaciones la Asociación de Pastores de Honduras, la Confraternidad Evangélica de Honduras y la Red Apostólica de Honduras.

Hay pequeños grupos de la población que pertenecen a otras religiones incluso musulmanes y miembros del movimiento rast-afari.

Oficialmente hay un 85% de población católica y un 10% de protestantes. Les corresponde un 5% a otras denominaciones. Pero esta clasificación no refleja la verdadera situación de las creencias y expresiones de la religiosidad de este pueblo en las cuales se puede identificar la pertenencia al catolicismo y la práctica de otras expresiones, principalmente no institucionalizadas, de creencia religiosa.

La mayoría de los hondureños viven en pequeñas poblaciones y villas en las zonas costeras del Caribe y en el centro del país, junto a la capital y a Puerto Cortés. El español es el idioma oficial, aunque también se hablan lenguas aborígenes, especialmente en la costa del Caribe.¹⁵

Educación.

El sistema educacional de Honduras es el más atrasado de Centroamérica pues apenas 32 de cada 100 estudiantes logran terminar la primaria sin repetir grados. Aunque la Constitución hondureña estipula de modo formal que los menores deben ser atendidos por los servicios educativos, muchos arriban a la

¹⁵ Microsoft ® Encarta ® 2007. © 1993-2006 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

mayoría de edad analfabetos. El analfabetismo abarca a más de medio millón de personas en este país, es decir, casi el equivalente de toda la población mayor de 15 y menor de 40 años.

La educación en Honduras es gratuita y obligatoria para los niños entre 7 y 12 años aunque ello no pocas veces queda en letra muerta. Los últimos gobiernos han venido trabajando sobre el índice de alfabetización con la intención de mostrar cierta efectividad en el combate contra la reconocida ineficacia política al respecto, pero sin lograr resultados significativos. La tasa de escolarización en las escuelas secundarias, técnicas y de magisterio fue del 32% en 1996. En 2000, 1.094.792 alumnos se inscribieron en 8.114 escuelas primarias. Pero todo ello está mediatizado por la poca inversión en educación y los muy bajos niveles de retención escolar.

La Universidad Nacional Autónoma de Honduras (fundada en 1847), con sede en Tegucigalpa, es la principal institución de educación superior. Existen otras universidades en el país, como San Pedro Sula, José Cecilio del Valle, Pedagógica Nacional Francisco Morazán, Católica de Honduras Nuestra Señora Reina de la Paz, Tecnológica de Honduras y Tecnológica Centroamericana (UNITEC) que posee alto grado de exclusión de los sectores mayoritarios y populares del país. La tasa de escolarización en el ciclo universitario es del 14%.¹⁶

La cultura hondureña.

Honduras posee un rico y variado patrimonio cultural en armonía e interacción con su diversidad poblacional. Es un país heterogéneo en sus elementos culturales que posee una serie de regiones socioculturales las cuales constituyeron un auténtico cruce de caminos entre las grandes civilizaciones prehispánicas del Norte y Sur del continente americano.

Honduras como nación es policultural y multiétnica. Es un pueblo eminentemente mestizo, característica reflejada en la hibridación que muestran muchas de sus expresiones de cultura popular.

¹⁶ Ídem.

Esta diversidad natural y cultural ha dado origen a una serie de manifestaciones artísticas que son parte de la vida cotidiana del pueblo hondureño y comprenden una serie de festividades y tradiciones en las cuales se mezclan la cosmovisión indígena con elementos del cristianismo católico romano. Ejemplo de lo anterior se pueden observar en las celebraciones de los indígenas de origen lenca identificados por la antropóloga Anne Chapman como Los Hijos del Copal y la Candela.

Como patrimonio cultural físico, Honduras posee una cantidad de monumentos históricos fruto de la herencia de su pasado indígena, colonial y de la vida republicana.

A inicios del presente siglo, el país enfrenta grandes retos. Las artes continúan desarrollándose en Honduras, y parece que hay un despertar en cuanto a las ciencias. Sin embargo, la inversión estatal en materia cultural es poca.

El presupuesto de la Secretaría de Cultura, Artes y Deportes representa el 3.36% del total del presupuesto general de la República (año 2003) debido al principio de unidad del régimen financiero del Estado por el que “todos los ingresos fiscales ordinarios constituirán un solo fondo. No podrá crearse ingreso alguno destinado a un fin específico...” (artículo 363 de la Constitución de la República)

Con relación al PIB, el sector público de la cultura representa el .009 equivalente a 9 centavos de lempira, inferior al 1% en inversión real. Este dato no contempla la producción de bienes y servicios culturales que el sector privado y comunitario realiza, lo cual requiere de un estudio más amplio y pormenorizado de estadísticas e indicadores sobre el impacto productivo del sector.

En el territorio de Honduras se encuentran las ruinas mayas de Copán, centro de estudios astronómicos donde se conserva la monumental Escalera de los Jeroglíficos, así como un juego de pelota maya. También se localiza el Parque Arqueológico Cuevas de Talgua (Catacamas).

La interacción tanto de rasgos indígenas como españoles en el desarrollo cultural de Honduras es claramente visible en su arquitectura colonial: son muchos los edificios que muestran fuertes influencias indígenas en el adorno y decoración combinadas con tendencias barrocas, renacentistas y moriscas importadas por los españoles. Destaca la catedral de Tegucigalpa, que posee una evidente relación con la guatemalteca de Antigua, además de la iglesia de la Inmaculada Concepción de Comayagua.

Quedan muy pocos asentamientos indígenas donde se preserven las lenguas y costumbres antiguas. Los garífunas, uno de los grupos étnicos más numerosos, mantienen algunas de sus costumbres ancestrales, como la punta (bunda o landani), una danza ritual. La marimba es uno de los instrumentos musicales más populares y forma el núcleo de muchas agrupaciones musicales.¹⁷

Las fiestas y conmemoraciones está muy condicionadas por la historia y la religión del país, pudiendo considerarse las más importantes las siguientes:

Fiestas.		
Fecha	Nombre	Notas
3 de febrero	Día de La Virgen de Suyapa.	Se celebra el día con misa en la Basílica de la ciudad. Muchas personas del interior del país hacen peregrinaje hacia la Basílica para agradecer o pedir favores o intercesión a la Virgen.
15 de septiembre	Día de independencia.	Se celebra el día con todas las escuela marchando por la ciudades. Las familias también se lo pasan reunidas.
Ferias patronales.	Feria.	Cada municipio celebra anualmente una feria en honor a su santo patrono.

La cultura hondureña está dotada de una diversidad musical donde se destacan importantes bandas como la Banda Blanca, incursionando en la punta

¹⁷ Ídem.

hondureña, Diablos Negros, fieles exponentes del rock y el grupo Trilogía. Los bailes tradicionales son la punta y los enseñados por los colonizadores.

Ha progresado a través de los siglos una vasta gama de obras literarias y con ellas sus autores, en la actualidad tenemos entre otros a Ramón Amaya Amador, Roberto Sosa, Juan Ramón Molina, exponente del modernismo; al historiador, poeta y periodista Rafael Heliodoro Valle, y al novelista Froylán Turcios. Entre los escritores y novelistas contemporáneos, se han consolidado Óscar Acosta, Marco Carías y Julio Escoto.

Las artes plásticas también tienen lugar en nuestro hermano país, entre los pintores actuales tenemos a Virgilio Guardiola, Arturo Luna, Juan Ramón Laínez, Marco Tulio Acosta, entre otros.¹⁸

El deporte más popular de Honduras es el fútbol, el cual ha logrado cosas importantes como la participación en el Mundial de España 1982, clasificación a los Juegos Olímpicos de Sydney 2000, varias participaciones en Mundiales Sub 20 y el logro más reciente es la clasificación al Mundial Sub 17 de Corea 2007.

Pero el mayor interés sociocultural lo encontramos en la **cultura popular y tradicional** del pueblo hondureño.

En este orden los aspectos más significativos son:

Supersticiones y religiosidad:

Están vinculadas a la historia étnica y cultural del pueblo Hondureño.

Como la religión predominante es el cristianismo, es costumbre muy arraigada la visita a la Iglesia Católica o evangélica, según se el caso. En correspondencia con ello encontramos, como regla, que consideran que por sobre todas las cosas está Dios.

¹⁸ <http://es.wikipedia.org/wiki/Honduras>.

Es muy frecuente, tanto en la ciudad como en el campo, la creencia en la existencia de brujos. Se hace frecuente, principalmente en el campo y periferia de las ciudades, aceptar dolencias e incluso la muerte provocada por estos individuos portadores de poderes extraordinarios, que los ejercen por medio de complejos ritos y procedimientos, considerados por otros demoníacos. Algunos médicos cubanos que cumplieron misión en el país recuerdan la muerte de una niña de 7 años de edad cuya causa de defunción se le atribuyó por los habitantes de una comunidad a la existencia de brujos.

La falta de médicos, de medios y las creencias tradicionales, hacen frecuente la utilización de hierbas para enfrentar sus dolencias y que por tanto, exista toda una red de medicina tradicional con la presencia de diversos especialistas tradicionales en la cual no está insertada la figura del médico.

Entre las creencias más frecuentes que pueden encontrarse tenemos:

- La creencia en la sucia: es una mujer que lava en un río, muy hermosa, atrae a los hombres y mientras se acercan va tomando un rostro fatídico, horrendo. Aparece por los caminos y le gusta cabalgar en la parte trasera de los caballos a los que se monta sin pedir permiso.
- El chupacabras, ser mitad hombre, mitad animal. Vampiro. Augura los malos espíritus. Mata animales domésticos y viaja por todo Centro América y México dejando muestras de su predilección por la sangre.
- Los conejos "cadejo". Esto consiste en considerar que existen parejas de conejos portadores de poderes sobrenaturales que, aparentemente iguales a cualquier conejo en cualquier parte, inciden sobre la vida que les rodea, especialmente de los seres humanos. Conformado por un conejito blanco y otro negro, el blanco es bueno y el negro malo. El negro trata de hipnotizar a las personas y el blanco trata de salvarlos.
- La chancha (*chancha*, cerdo), especie de bruja que vierte su alma en un recipiente y le permite tomar diferentes formas, convertirse en el animal que desea para lograr cualquier objetivo, apareciéndose, frecuentemente con la forma de una chancha, a los caminantes de los lugares apartados, creando el terror entre ellos.

- El duende que le aparece a los niños y le trae juguetes; para luego llevárselos a vivir para siempre con él a las cuevas más apartadas e inaccesibles.

Otras supersticiones frecuentes, compartidas con muchos otros pueblos hispanoamericanos, incluidos nosotros los cubanos, son:

- No levantarse con el pie izquierdo (lo que resulta una mala señal y por tanto achacar a ello cualquier inconveniente durante el día).
- Cuando el centro de la mano pica es signo de que recibirás dinero.
- Cuando los oídos suenan es señal que indica que hablan de uno.
- De igual forma sucede con el canto de la lechuza, la ruptura de un espejo, el derrame de sal en el suelo, los gatos negros, las escaleras, etc.

Las costumbres han marcado actitudes para con los médicos y el comportamiento con y ante ellos:

- Confían en el médico pero les da pena ser examinados así como tratar con ellos sobre determinadas dolencias, especialmente las relacionadas con el sexo, o tradicionalmente atendidas por curanderos.
- A las muchachas solteras solo las pueden desnudar, y por tanto examinar las doctoras, no los hombres.

Especial interés pueden tener las **tradiciones alimentarias**:

- Los frijoles, el maíz, las tortillas y el arroz son los alimentos básicos. Las bananas, las piñas, los mangos, los cocos, los melones, los aguacates, las patatas y el ñame son las frutas y los tubérculos más comunes, aunque muchos restaurantes de las grandes ciudades ofrecen pizzas, hamburguesas y otros platos típicos norteamericanos.
- Los platos especiales son el tapado (un estofado de vacuno, verduras y leche de coco), el mondongo (tripas y manitas de vacuno), los nacatamales (tamales de cerdo) y las torrejas (semejantes a las tostadas francesas y que se sirven en Navidad). Los topogios o charramuscas

(especie de “durofrío” formado por zumo helado de frutas dentro de una bolsa de plástico) son populares en los meses de verano. Las bebidas más habituales son la soda y el café, que se suele servir con la comida principal del día. Tortilla de harina y maíz. A la harina le llaman maseca, esta se utiliza específicamente para hacer esa tortilla. En algunas regiones toman sopa de mariscos. En Semana Santa se preparan dulces como rosquillas de maíz con miel. Atol de lote (hecho con maíz tierno). Machuca (plátano machacado con mortero). Sopa de pescado con leche de coco. Sopa de caracol. Arroz y frijoles con coco. Tortilla de harina de trigo llamada baleada. Casabe. Yuca con chicharrones y chimol (ensalada con vinagre, especias y chile dulce) encima. Arroz con pollo en todas las fiestas.

- Consumen gran cantidad de picante en muchas comidas.

Minorías y grupos étnicos de interés.

Los Chortís

Según el historiador _____, los chortís - por su filiación etnolingüística- son descendientes directos de los mayas, responsables de la cultura de Copán, Quiriguá y demás ciudades australes del viejo imperio.

Los científicos comparten la idea de que los chortís son de la familia maya y de la rama lingüística chol. Culturalmente y lingüísticamente, los chortís están emparentados con los chontales de Tabasco y con los choles de Chiapas (México). Los choles y los chortís ya se habían separado antes de la conquista española; los primeros se dirigieron hacia el noroeste y los segundos permanecieron en la región original.

Según fuentes antropológicas e históricas, los chortís son el resultado de la fusión de diferentes pueblos. Los pipiles fueron uno de estos pueblos que influyeron decisivamente en la región pues, por la introducción del mercado, minaron toda la antigua estructura de circulación de bienes reglamentada por costumbres ligadas al parentesco. El signo de esta convivencia entre pipiles y chortís continuó por muchos siglos, al cabo de los cuales estos pueblos fueron

absorbidos por la cultura maya. La aparición del dialecto *chortí* dentro del idioma chol, fue el resultado del encuentro con otros pueblos.

Los estudios recientes reflejan que Copán, como centro cultural, fue el asiento de la civilización del antiguo Imperio Maya. Los *chortís* muy bien pueden ser descendientes directos de la población que habitaba Copán antes de la conquista y su lengua puede ser, en lo fundamental, la misma que se hablaba en el antiguo Copán.

La disminución progresiva de la población *chortí* comenzó, al igual que otros pueblos indígenas del país, en el siglo XVI, con el inicio de la colonización, ya que el sistema español de repartimiento y encomiendas afectó seriamente a las poblaciones indígenas. Los malos tratos y los vejámenes cometidos contra los indios por parte de los encomendadores y corregidores, más las enfermedades adquiridas en los trabajos de añil y las epidemias de viruela y sarampión, provocaron considerables estragos en las comunidades indígenas.

Probablemente, ante la llegada de los españoles, el área de ubicación de los *chortís* era más extensa, pues los nombres *chortís* para designar lugares aún se emplean fuera de los límites de la actual región, a considerable distancia.

En Honduras, los *chortís* se ubican principalmente en el departamento de Copán, han aprendido y adoptado la lengua española, ya que la autóctona la han perdido.

Geográficamente, los *chortís* se encuentran ubicados en las aldeas, El Encantadito, Cedral, El Jardín, Potrerillos, La Unión, Buenos Aires, El Porvenir, Llantillos, Salitre, Hacienda Grande, entre otras que pertenecen al departamento de Copán.

Entre los campesinos de tradición *chortí*, las ideas religiosas no son necesariamente un reflejo fiel del pasado indígena. Al momento de la conquista, los españoles exterminaron sistemáticamente a los representantes de la clase sacerdotal, quienes se llevaron a la tumba innumerables secretos y un conocimiento profundo de su antigua religión. Los que sobrevivieron, son los

que mezclaron sus antiguas creencias religiosas con elementos de la religión católica.

Cada comunidad tiene un santo patrono a quien rinde culto y que generalmente su imagen es guardada celosamente en la iglesia de la comunidad o custodiada por particulares devotos o cofradías. El origen de algunos santos permanece un tanto oscuro, lo que aumenta su poder. El santo patrono de una comunidad esta directamente asociado con los ritos agrarios. El Chaac, la lluvia y Panahturo, el viento, son dirigidos por el Arcángel San Miguel, quien determina el clima y la frecuencia de las precipitaciones. La virgen María, quien es también la guardiana del maíz, ayuda a los dioses cuando vierten el agua de sus calabazas, la cual cae en forma de lluvia sobre la tierra.

El dios del sueño es masculino para los hombres y femenino para las mujeres. Acompaña con frecuencia al dios de la muerte. El deseo de dormir en pleno día es funesto, pues significa que el dios de los sueños está tratando de hundir a su víctima en su sueño que puede ser fatal. El mismo deseo no representa ningún peligro cuando se presenta de noche. El dios de la muerte, que es a la vez masculino y femenino, tiene la apariencia de un esqueleto envuelto en un lienzo blanco. Está armado con un bastón largo, con un cuchillo de hueso en la punta. Invisible para todos los demás se presenta bajo esta forma siniestra ante los ojos de quien que va a morir. Los espíritus de los muertos a veces atacan a los vivos, por este motivo hay que ofrecerles, simbólicamente de beber y de comer (ayote en miel, que en lengua chortí es - tzinkin; comida de los muertos) especialmente el 2 de noviembre, día de los difuntos.

La cruz del pueblo es una estación de oraciones, ante la cual se detienen para cumplir ciertos ritos. La cruz puede ayudar a un enfermo a recobrar su salud; por eso es tan importante la fiesta del 3 de mayo (día de la cruz), durante la cual las cruces de la región son adornadas con flores, frutas y mazorcas del maíz.

El cementerio alberga no solo cadáveres y objetos rituales, sino también espíritus malignos. Es el refugio natural del dios de la muerte. Los sacrificios humanos fueron suprimidos, pero los campesinos de tradición chortí todavía

presentan ofrendas a sus dioses. Se ofrece plantas como maíz y calabazas, en pago a los espíritus protectores de la comunidad. Se quema copal para destruir las impurezas del alma y del cuerpo.

Durante una celebración religiosa se come carne de pollo y *jolote* (pavo); se vierte la sangre de esos animales sobre el altar o se lanza hacia los 4 puntos cardinales. Los ancianos afirman que sus abuelos contaban que la serpiente y la rana estaban asociadas con la lluvia, por consiguiente, con la fecundidad. También que en sus prácticas los brujos evocaban a la lechuza y al buitre.

El chortí, en Honduras se considera una lengua muerta; los únicos lugares en donde se puede estudiar es en los pueblos guatemaltecos de Jocotán y Camotán, donde se manifiesta el idioma chortí en su expresión más pura, aunque ya han adoptado un amplio vocabulario en español. En Honduras aun se pueden encontrar algunos vestigios de esta lengua en las comunidades de El Paraíso, Carrizalón y Ostumán. La lengua nativa es el "tcor ti" (en español chortí). El castellano es actualmente la lengua comercial por excelencia, ya que la emplean en los mercados para negociar con los ladinos (los no indios) e inclusive hasta entre ellos mismos durante la compraventa.¹⁹

Los Garífunas.

La población garífuna habita en la Costa Atlántida, entre Belice y Nicaragua, distribuidos en 43 pueblos y aldeas. En Honduras existen aproximadamente 100 mil garífunas.

Extensos núcleos poblacionales garífunas se encuentran en las más importantes ciudades de Honduras: Tegucigalpa, San Pedro Sula y El Progreso. También a lo largo de la Costa Norte del país, desde Masca, departamento de Cortés, hasta Plaplaya, departamento de Gracias a Dios.

No son propiamente indígenas por cuanto su asentamiento en la zona es externo y relativamente reciente. De acuerdo a fuentes históricas, en 1655 naufragaron frente a las costas de San Vicente, isla de las Antillas Menores,

¹⁹ Ídem.

dos buques españoles que transportaban esclavos desde África. Los recién llegados tuvieron que convivir con los caribes insulares a cuya sociedad se integraron participando parcialmente en las incursiones guerreras de aquellos. En pocos años adoptaron sus costumbres, aunque conservando algunos vestigios de las suyas.

Se caracterizan físicamente por la mezcla de rasgos africanos (piel negra y pelo crespo) con rasgos faciales indoamericanos (ojos achinados y a veces otros atributos en piel y pelo) que los distinguen totalmente de otros pueblos.

La belicosidad de los caribes garífunas, ya ni africanos ni caribes, hizo que los ingleses, que habían ocupado la isla de San Vicente, e interesados en dominar y colonizar la misma, deciden expulsar a los garífunas de esta y los destierran para la costa caribeña de Centroamérica, especialmente de Belice y zonas limítrofes, de poco poblamiento entonces.

Los principales elementos característicos de los garífunas son: un lenguaje de origen amerindio con cierta influencia francesa, española e inglesa y un elaborado culto ancestral cuyos ritos están a cargo de *curanderos*.

La concepción garífuna del mundo representa un sincretismo entre elementos amerindios y africanos. A partir de los años 30 se comenzó a registrar la presencia de la Iglesia Católica, seguida después de la II Guerra Mundial, por iglesias evangélicas y otros grupos.

Los Pech o Payas.

Se encuentran ubicados en los departamentos de Olancho, Gracias a Dios y Colón, en la zona nororiental del país.

Su actividad productiva fundamental es la caza, la pesca y la agricultura. Poseedora de una cosmovisión muy particular que los diferencia del resto de la sociedad hondureña y que se expresa en los diversos aspectos de su vida cotidiana, entre los que se destacan su narrativa, ceremonias, fiestas, bebidas y su relación con la naturaleza.

Guardan un profundo respeto por la flora y la fauna y practican una serie de normas que regulan la explotación de los bosques y animales, lo que les permite mantener un equilibrio con el ecosistema. Aún persisten formas ancestrales como los curanderos, quienes son los responsables de conservar y divulgar la medicina pech, que descansa en un profundo conocimiento de la naturaleza. Utilizan procedimientos terapéuticos tradicionales para tratar la mordedura de la serpiente “barba amarilla” y para curar las enfermedades que azotan a la comunidad.

Pero las influencias culturales predominantes externas han debilitado su herencia cultural. De la música tradicional pech se conserva muy poco. Entre los instrumentos típicos destacan el tambor, la flauta y las maracas, también se conservan canciones en lengua pech.

Los Tolupanes o Xicaques.

Se localizan en los municipios de Yorito, El Negrito, Morazán, Victoria y Olanchito, en el departamento de Yoro y en los municipios de Orica y Malare en el departamento de Francisco Morazán. Su lengua ancestral es la tolupán pero no la usan, hablan español.

Hay que destacar que la cultura tolupán es similar a la de los pech, tawahkas y misquitos, por ser una cultura de la selva tropical, cuyas características son: Asentamientos semipermanentes, casas multifamiliares, agricultura rudimentaria, caza con arco, pesca, cestería, entre otras.

Las manifestaciones culturales cosmogónicas han desaparecido, salvo en la tribu de la Montaña de la Flor. Hay una ausencia casi absoluta de manifestaciones artísticas.

Las prácticas culturales ancestrales, como son las ceremonias y los ritos de transición (nacimiento, adolescencia y muerte) han desaparecido. Acostumbran a velar a sus muertos en la cocina. Durante el tiempo de velorio, 24 horas, comían y bebían café. No utilizan cajas para el entierro. El cadáver es envuelto en las mantas que usaba para dormir y así es enterrado. No lloran a sus muertos, durante la vela nadie hace comentario alguno, simplemente,

No son extremadamente religiosos, tal vez porque lo han olvidado por falta de práctica o, simplemente por una reacción a su situación de sometimiento desde tiempos inmemoriales.

La mayoría de las tribus tolupanes se autoconsideran católicas.

Los Lencas.

Se localiza en el departamento de La Paz, Intibucá y Lempira. Se estima la población lenca de Honduras en unos 100 mil habitantes. Su lengua se extinguió en las últimas décadas del siglo pasado y las primeras del presente aunque existe la posibilidad remotísima de que algunos ancianos hablen la lengua lenca. Hablan el español conservando arcaísmos.

El universo religioso de los lencas es el fruto del sincretismo entre el catolicismo español y las creencias prehispánicas.

Para los lencas, la religión es el cuerpo totalizador de su cultura y en ella comparten diversas expresiones que, con las especificidades propias de cada pueblo, son comunes a todos los pueblos indígenas de Honduras.

1. Visión animista de la realidad, según la cual todo está poblado de espíritus y estos son, de uno u otra forma, la causa de todas las cosas buenas o malas.
2. Estructuración jerárquica de las entidades espirituales, ya que todas no tienen el mismo nivel ni poder. A las entidades francamente “católicas” como ángeles, vírgenes y santos, se añaden demonios, espíritus protectores, etc.
3. Realización de oraciones complejas, de ritos de ofrenda, pago, enmienda, etc que hacen muy complejo el actuar cotidiano de estos pueblos.
4. Nahualismo (nagualismo, creencia en los naguales, originalmente el alma doble de todo humano representada por un animal en el que, especialmente los brujos, pueden convertirse mediante ciertos ritos ocultos.)

5. Shamanismo muy reducido, atendiendo a la hostilidad de la cultura e instituciones dominantes que lo han identificado como “brujería” y obra del demonio.

Los Misquitos.

La región de Honduras conocida como la Mosquitia está ubicada en el departamento de Gracias a Dios. Geográficamente las comunidades misquitas se extienden desde Cabo Camarón hasta Cabo Gracias a Dios, a lo largo de los ríos Coco, Mocarón, Patuca y Plátano. Actualmente existe una población registrada de 40 mil habitantes misquitos.

Los Tawahkas Sumus.

Habitan en las riveras del río Patuca, en el departamento de Gracias a Dios y en el departamento de Olancho. La región que comprende el departamento de Gracias a Dios es conocida como la Mosquitia. La mayoría de ellos reside en la aldea de Krausirpe, viniendo río arriba de Wampusirpe. Habitan en esta región desde el siglo XVII.

La situación de la salud.

El país cuenta con 40 hospitales, 16 son privados y 24 oficiales, de ellos cinco son regionales. De estos son: 12 de áreas, 7 nacionales, 2 maternos, 2 psiquiátricos, 1 antituberculoso, 1 uno general y 1 especializado. En total solo se disponen de 5 303 camas, cunas e incubadoras; el número de centros de atención asciende a 729, de los cuales 550 son CESARES (centros de salud rurales), 175 CESAMO (Centro de salud con médicos y odontólogos) y cuatro clínicas materno-infantiles. Según la secretaría de salud, el 80 % de la población tiene acceso a los servicios de salud lo que es sin lugar a dudas muy cuestionable atendiendo a la inversión social que se hace en este sector y a la indisposición de los galenos y otros profesionales nacionales de localizarse en zonas campesinas y sectores pobres de las ciudades, en detrimento de los niveles de salud y justicia social.

Oficialmente se exponen los siguientes indicadores:

Habitantes/médico 1 510

Habitantes/enfermera 679

Enfermeras/médico 2,2

Con tránsito del huracán Mitch por Centroamérica a finales del año 1998, incidió de forma negativa sobre la situación epidemiológica de la malaria. Este fenómeno climatológico provocó entre otras cosas: la destrucción de infraestructuras y la pérdida de equipos e insumos, el desplazamiento de un gran número de personas; agudizó las condiciones precarias de la vivienda y generó la aparición de nuevos problemas médico-sanitarios.

La colaboración cubana en el área de la salud.

La mayor expresión de solidaridad e internacionalismo de la colaboración médica de Cuba surgió a finales de 1998 tras el azote del huracán Mitch a varios países de Centroamérica, principalmente a las naciones de Honduras y Guatemala.

La República de Honduras fue el país más afectado por el huracán Mitch, que azotó al istmo centroamericano. Gran parte de la infraestructura productiva y social resultó destruida por las fuertes inundaciones que, incluso, cambiaron el mapa geográfico.

Cuba extendió su solidaridad en los servicios de personal médico, cuya labor fue reconocida por las mayorías humildes de esa nación hermana.

Este trabajo desarrollado por la brigada cubana en Honduras, tuvo un pleno reconocimiento social en el pueblo y autoridades de ese país, en el pueblo cubano y la comunidad internacional. La calidad de la atención brindada, el espíritu de sacrificio y humanidad, consolidaron internacionalmente los logros de la medicina y la revolución cubanas. De este modo se inició un programa de salud para los pueblos más pobres del mundo, ideado por nuestro Comandante en Jefe Fidel Castro Rúz.

Haber puesto nuestro servicio a disposición de las necesidades de esos pueblos representa, en Centroamérica, un ejemplo de solidaridad humana, donde hoy se conocen los resultados y la verdad del pueblo cubano, reflejados en el trabajo del personal de sus brigadas médicas.²⁰

Por supuesto que la situación de la salud estaba muy lejos de quedar resuelta y por ello se ha ido incrementando la colaboración médica cubana en el país.

Desde el comienzo de la misión hasta la fecha, la gestión de salud de los colaboradores cubanos ha logrado resultados considerables.

En total se registraron 80 332 personas atendidas, de las cuales el 42,4 % correspondió a medicina general, el 29,4 % a pediatría y el 28,1 % a cirugía.

Todas las especialidades tuvieron su tiempo distribuido entre pases de visitas, consultas, actividades quirúrgicas, guardias médicas y apoyo a programas. En este último vale la pena destacar el Programa de Control de la Tuberculosis Pulmonar, con el estudio de 254 sintomáticos respiratorios (tabla 1).

Tabla 1. Porcentaje de pacientes atendidos por especialidades

Especialidad	No. De pacientes atendidos	%
Medicina	34 078	42,4
Pediatría	23 599	29,4
Ginecobstetricia	8 954	11,1
Cirugía	6 941	8,6
Ortopedia	6 760	8,4
Total	80 332	

Fuente: Registro de la brigada médica

Los casos quirúrgicos sumaron 1 176, de los cuales 991 correspondieron a cirugía mayor y 185 a menor. La actividad ortopédica se destacó en un 44,2 %, le siguió cirugía con el 31,5 % y ginecobstetricia con el 24,3 % (tabla 2).

²⁰ www.amc.sld.cu/amc/2002

Tabla 2. Porcentaje de actividades quirúrgicas por especialidades

Especialidad	Mayores		Menores		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ortopedia	418	42,2	102	55,1	520	44,2
Cirugía	318	32,1	52	28,1	370	31,5
Ginecobstetricia	255	25,7	31	16,8	286	24,3
Total	991		185	-	1 176	100

Fuente: Registro de la brigada médica

La tabla 3 muestra la distribución de las enfermedades infectocontagiosas atendidas, son evidentes las infecciones respiratorias agudas en primer término; el parasitismo en segundo y diarrea en tercero. Como puede observarse se atendieron pacientes con afecciones frecuentes o no en Cuba.

Tabla 3. Distribución de pacientes infectocontagiosos atendidos

Enfermedades	No.	%
Infección respiratoria aguda	10 416	46,3
Parasitismo	5 824	25,9
Enfermedad diarreica aguda	1 916	8,5
Micosis	1 094	4,8
Piodermitis	1 009	4,5
Escabiosis	933	4,2
Conjuntivitis	490	2,2
Pediculosis	332	1,5
Malaria	142	0,6
Enfermedad de transmisión sexual	100	0,4
Tuberculosis pulmonar	69	0,3
Disentería	46	0,2
Varicela	44	0,2

Hepatitis aguda	40	0,2
Herpes zóster	8	0,0
Leptospirosis	6	0,0
Escarlatina	5	0,0
Síndrome neurológico infantil	3	0,0
Infección por VIH	3	0,0
Dengue	2	0,0
Tétanos	2	0,0
Parálisis fláccida	2	0,0
Total	22486	

Fuente: Registros de la brigada médica

Dentro de otras actividades realizadas (tabla 4), se observan las de promoción y educación para la salud en el lugar cimero, las anestésicas y preventivas de focos, asesoría, vigilancia, ultrasonidos y partos complicados.

Tabla 4. Otras actividades preventivas asistenciales

Actividades	No.	%
Educativas	14 955	72,4
Anestésicas. Bloqueos e infiltraciones	2 730	13,2
Inspecciones y control de foco	2 106	10,2
Inmovilizaciones y reducciones	469	2,2
Asesorías	154	0,7
Vigilancia y análisis epidemiológico	120	0,6
Ultrasonidos	78	0,4
Partos complicados	35	0,2
Total	20 647	

Fuente: Registro de la brigada médica

El trabajo de enfermería se expresa en la tabla 5, muy destacado dentro de la brigada, decisivo en la administración y preparación de medicamentos, vacunas y actividades educativas. Se presentaron también resultados en otras actividades como cura, inyecciones, asesoría, docencia y realización de electrocardiogramas.

Tabla 5. Porcentaje de actividades de enfermería

Actividades	No.	%
Administ. de medicamentos	61 392	69,2
Administración de vacunas	16 171	18,2
Educativas	8 521	9,6
Curas e inyecciones	2 256	2,5
Docencia y asesoría	204	0,2
Realización de EKG	111	0,1
Total	88 655	

Fuente: Registro de la brigada médica.

Si se observa que de 80 332 casos registrados, de los cuales 22 486 eran portadores de enfermedades infectocontagiosas, 1 176 personas atendidas con cirugía, en su mayoría complejas, 20 647 actividades médicas, tanto preventivas como asistenciales, y la intensa labor de enfermería agrupadas en 88 655, no es posible por sí solas definir la intensa labor realizada por la brigada en ese corto período. Es necesario exponer que se logró la apertura de la cirugía electiva, incluyendo cirugías de cuello, mama, colon, y esófago, nunca antes realizadas en el sur de ese país. Todas las toracotomías, lobectomías y reacciones atípicas se lograron sin mortalidad.

Ortopedia abordó fractura de fémur, equinovaros, artrodesis de cadera, secciones de plexos raquídeos, pseudoartrosis de húmero, lesiones de meniscos, otras fracturas de miembros, correcciones angulares y rotaciones de miembros inferiores.

La obstetricia fue decisiva en los resultados del programa materno-infantil, con la atención especializada a las maternas graves, el parto institucional complicado. Pediatría también contribuyó positivamente en el seguimiento de los neonatos y el bajo peso.

La actividad anestésica garantizó de manera permanente todos los pacientes anunciados por los cubanos y otros especialistas y junto a las quirúrgicas se responsabilizaron con la totalidad de los pacientes politraumatizados de urgencia durante ese período.

A pesar de todo lo expuesto y los resultados presentados, el mayor impacto de esta misión ha sido en su pueblo, el cual supo valorar y diferenciar la atención médica cubana de la suya propia, y de otras brigadas de otros países, por su calidad en todos los órdenes: dedicación, entrega y trato profundamente humano.²¹

La situación de la salud en Honduras es reflejo de las condiciones de vida de su población y la miseria que la ha acompañado durante siglos.

Desde el punto de vista epidemiológico Honduras presenta un cuadro muy similar a la de otros países de la región.

1. Una alta incidencia de las enfermedades infecto-contagiosas ligadas a la pobreza, a la desnutrición y a la precaria higiene del ambiente y de las personas.
2. las enfermedades degenerativas tales como las cardiovasculares, el cáncer, los accidentes cerebrovasculares, los problemas mentales, la diabetes y otros resultantes en muchos casos de no existencia de acciones preventivas y de atención temprana, unidas a la miseria endémica, la malnutrición y sus secuelas sobre el desarrollo físico y mental.
3. los problemas de salud originados por la exposición a productos químicos y otras sustancias tóxicas y por las modificaciones en las

²¹ Ídem.

condiciones sociales de las familias, comunidades y en el ambiente del trabajo.

Este cuadro sanitario que ya presenta una situación difícil en sí mismo, se convierte en una situación más compleja cuando se analiza el contexto socioeconómico y político de las economías dependientes de los países de América Latina, a la cual no escapa Honduras.

La primera mitad de los años 80 se caracteriza por un endeudamiento externo elevado, baja en el crecimiento económico mundial, disminución de los precios de los productos de exportación de los países periféricos y las dificultades de los endeudados en lograr acceso a los mercados de capital.

Esto tiende a que los niveles de inversión y de crecimiento económicos se hayan restringido severamente y que las condiciones de vida de la población hayan sufrido un deterioro creciente.

Este cuadro de recesión económica puede afectar la salud directamente, aumenta la posibilidad de enfermar, morir, incapacitar, o indirectamente, reduciendo los recursos para enfrentar los problemas de salud y/o sus factores condicionantes y determinantes.

Se estima que actualmente millones de personas se encuentran sin acceso a los servicios básicos de la salud, además, el sistema nacional de salud está organizado ineficientemente, lo que acentúa la vulnerabilidad para encarar esta problemática.

El enfrentamiento de esta situación crítica exige cambios profundos, cualitativa y cuantitativamente, en forma de contenido, relativo a la organización de los sistemas nacionales de salud.²²

En este considerable accionar de los colaboradores cubanos estos han asumido, con sensibilidad extraordinaria, aprendizajes y criterios de acercamiento al pueblo hondureño y su cultura que han posibilitado su

²²Paganini, JM; Capote R. Los sistemas locales de salud. Organización Panamericana de la salud. Mir. 1991.

descomunal obra. Pero ello no puede negar que, no preparados individualmente en aspectos socioculturales propios de este país y su población, no hayan encontrado determinados obstáculos que han limitado o simplemente retardado las consecuencias de sus acciones.

Según la opinión de algunos de estos galenos, tales aspectos podemos localizarlos principalmente en los siguientes:

Adecuación del lenguaje para comunicarse con los pacientes y población en general por parte de la brigada médica debido a que son personas sensibles, con poca comunicación.

Las transportaciones de unas comunidades y lugares a otros están condicionadas por las difíciles y abandonadas vías de comunicación. En esos casos son frecuentes las caminatas, la utilización de canoas, llamadas pipante, en las cuales caben hasta 20 o 30 personas.

Ha sido necesario tomar medidas de protección a su salud personal, dadas las condiciones, muchas de ellas que forman parte de las costumbres y situación de vida de aquella población, en que han tenido que realizar su vida y labor. Las más significativas han sido:

- tener, en ciertas circunstancias, que tomar agua de lluvia o proceder a clorarla puesto que la población mayoritaria vive en casas de madera y tiene, cuando los tiene, los baños fuera de la casa, realizaban todas las actividades hogareñas con agua de río y bebían directamente de ella.
- Ha sido necesario utilizar mosquiteros para prevenir el dengue, la malaria, y/o colocar mallas metálicas en las ventanas.

En el orden de lo que más puede llamar la atención de los cubanos al hacer su labor de cooperación en el hermano país, tenemos no pocos elementos que, aun que no están directamente vinculados al área de la salud, si son expresión de cuan distingos son los valores humanos que se priorizan en un país y el otro:

- La no existencia de programas infantiles por la radio y la televisión. Esta es un área totalmente desatendida en los programas culturales, lo que se evidencia, entre otras cosas, en que los niños cantaban canciones de adultos, desconociendo en la práctica la existencia de canciones infantiles.
- No transmiten propaganda alguna de salud pública, como las dirigidas a evitar las enfermedades o la promoción de medidas educativas relativas a la salud.
- La existencia del latifundio y la explotación privada de grandes extensiones de tierra dedicadas al ganado de forma extensiva trae consigo que sea frecuente que no ordeñen las vacas que deambulan en manadas desatendidas en aquellos potreros, y que tales tierras estén prácticamente improductivas, abandonadas, dedicadas solo a pastos silvestres para el ganado.

En el 2005, Honduras, por presiones del gobierno de los Estado Unidos, intentó retirar la brigada de los médicos del país y el pueblo protestó, lo que demuestra, además de los resultados profesionales obtenidos por la brigada médica, el cariño por parte de los miembros de las comunidades hacia nuestros galenos y demás personal de salud.

A continuación presentamos un glosario de términos que propone al colaborador una mejor comunicación con las personas que le rodea.

Vocabulario técnico

Abanico: Ventilador

Anda: Llevar consigo

Ahorita: En el momento

Ahora: Después

Baleada: Tortilla con frijoles fritos y queso

Bolo: Ebrio

Caracol: Rubios de ojos claros

Casamiento: Un tipo de arroz con frijoles rojos

Cayuco: Lancha rústica, puede tener motor fuera de borda

Cipote, güirro, chigüín: Niño grande

Colocho: Persona de pelo rizado

Culero: Homosexual

Champa: Vivienda muy precaria, rústica que construye con palos y hule

Chava: Novia

Chele: Persona muy blanca de piel rosada

Cheque: Expresión que se emplea para expresar conformidad, estar de acuerdo

Chile: Picante

Chimba: Arma de fuego de fabricación casera utilizada por las maras

Chinear: Cargar

Chinola: Betún para lustrar zapatos

Chivo: Cornudo

Chumpa: Abrigo

Chuña: Sin zapatos

Elote: Maíz

Faja: Cinto

No fregués: No molestes

Fresco: Refresco

Gallina en pinol: Arroz con maíz

De goma: Después de beber, resaca

De guida: Salir corriendo

Guachimán: Custodio

Jalón: Llevar de favor a alguien en un medio de transporte

Jolote: Guanajo

Lagarto: Cocodrilo

Largo: Lejos

Llanta: Goma de autos

Macanudo: Bueno

Macanazo: Golpe

Mara: Pandilla (pandilla de jóvenes)

Margarina: Mantequilla

Mantequilla: es como un queso crema pero más licuado

Mero: Centro, en el mismo medio

Mínimo: Plátano

Mojado: Inmigrante ilegal hacia Estados Unidos

Motorista: Chofer

Pana: Palangana

Pico: Besar

Qué pijudo: Qué bueno

Qué pedo: Qué borracho

Pipante: Embarcación rústica

Pisto: Dinero

Pistolear: Utilizar secador de pelo

Púchica: Coño

Pura paja: Decir tonterías

Resistoleros: Niños de la calle

Serote: Excremento

Sopilote: Ave de rapiña, aura tiñosa

Tacos: Carne envuelta en tortilla de maíz

Tajadita: Plátano frito picado a todo lo largo

Tapado: Carne preparada con varios ingredientes y se cocina con leche de coco

Tierno: Niño de brazos

Traer: Ir a coger a una persona

Trigueño: Negro

Términos en misquito

Cuba mairka nani Moskitiarsa: mujeres cubanas en la Mosquitia.

Nahkisma, mairin painkira: ¿Cómo está, linda mujer?

Pain: Bien

Viara zatza: Diarreas

Viara zatza riz: Fiebre

Vasca: Vómitos

Claujiza: Dolor

Aysa be: Adiós

Namit: Ahora

Plun: Comida

Upla: Gente

Waitna: Hombre

Katy: Luna

Saura: Mal

Mairin: Mujer

Tukta waitna: Niño

Tukta mairin: Niña

Apia: No

Au: Si

Lapta: Sol

¿Ninam dia?: ¿Cuál es tu nombre?

¿Dia want?: ¿Qué quieres?

Rait mai wantkam sin: Te amo mucho

Kupina sari palisa: Mi corazón está triste

Mairin painkira: Mujer bonita

Rait mai Kankan ai dauksi: Lo extraño mucho

Aya mai tikamna apia: No te olvidaré

¿Ansara asuma?: ¿A dónde vas?²³

²³ Medidor FD. Honduras. Kupia Kumi un solo corazón. Ed Pablo de la Torriente Brau, 2001.

Capítulo III. Consideraciones sobre la apropiación de los aspectos socioculturales de interés por parte del personal médico-sanitario cubano en Honduras.

Pretendemos plasmar toda información recogida en una de las mejores formas de presentación, a nuestro juicio, con el objetivo rector de entregar a cada persona interesada una visión interactiva y amena de todos los datos que nos proporcionó la búsqueda bibliográfica y la consulta con el personal que visitó el hermano país de Honduras. La información será situada en una multimedia, que no es más que una tecnología de computación que muestra la información en la pantalla, utilizando una combinación de vídeo de movimiento completo, animación, sonido, gráficos y texto proporcionando así un alto grado de interacción por parte del usuario.

Los aspectos que tendremos en cuenta para conformar esta multimedia son los siguientes:

1. El país.
 - ⇒ Geografía.
 - ⇒ Flora y Fauna.
 - ⇒ Población (Demografía, mapa étnico).
2. Historia.
3. Estructura sociopolítica.
 - ⇒ Gobierno.
 - ⇒ División político – administrativa.
 - ⇒ Documentos (Constitución de Honduras).
4. Aspectos socioculturales.
 - ⇒ Cultura popular.
 - ⇒ Otras expresiones culturales.
 - ⇒ Religión y religiosidad.
 - ⇒ Lenguas.

5. Colaboración médica cubana.

- ⇒ Antecedentes.
- ⇒ Actualidad.
- ⇒ Colaboración e interacción en las comunidades.
- ⇒ Vocabulario operativo.

Estos aspectos permiten al colaborador la aprehensión de ciertos conocimientos concernientes a la ubicación geográfica, medio ambiente, población, que conforma a la República de Honduras, su historia, estructura de Gobierno, la cultura popular tradicional, el devenir de la colaboración internacionalista hasta nuestros días, la educación a la población llevada a cabo por el personal médico sanitario que cumple misión internacionalista en este hermano país; y un glosario de términos para contribuir a una comunicación más rica y fluida entre paciente y médico.

Conclusiones

La República de Honduras ha sido objeto de una ardua investigación, esto nos ha ayudado a caracterizarla para lograr que los colaboradores cubanos conozcan sus especificidades respecto a los aspectos socioculturales y de salud que deben dominar para que su estancia en ese país hermano sea más confortable y las personas que acudan a ellos confíen en el trabajo que realizan.

Hemos tratado de congregiar una serie de datos como ubicación geográfica, características climáticas, políticas, poblacionales así como la precisión de aspectos sobre su cultura popular tradicional y sociales de interés médico sanitario que reúne información desde sus costumbres hasta la identificación de palabras y frases usadas por los hondureños para alcanzar un juego comunicativo confortable entre paciente y médico.

Una multimedia será el vehículo propicio para ceder la información a toda persona que la consulte pues de esta manera la aprehensión del conocimiento se tornará más afable.

Recomendaciones

- Se recomienda un estudio en profundidad de las características socioculturales que se abordaron en la investigación para proveer mejores resultados.
- Continuar con la realización de la multimedia, agregarle los datos que no pudieron ser incluidos y entregar lo más completa posible a los colaboradores cubanos.

Bibliografía

1. Castro, Amanda, 2001: Viajes y sueños: reflexiones sobre creación e identidad. Tegucigalpa: Utopía Ediciones.
2. Cronología. Obtenido en www.mitareanet.com
3. <http://es.wikipedia.org/wiki/Honduras>.
4. Informe honduras. Sistema nacional de cultura. Honduras. Centro América. 2004. Versión Internet:
5. Leyva, Héctor M., 2003: El fatalismo en la literatura y en la cultura de Honduras. Tegucigalpa: PNUD.
6. Medidor FD. Honduras. Kupia Kumi un solo corazón. Ed Pablo de laTorriente Brau, 2001.
7. Microsoft ® Encarta ® 2007. © 1993-2006 Microsoft Corporation.
8. Oyuela, Leticia de. *De la corona a la libertad: Documentos comentados para la historia de Honduras, 1778-1870*. Choluteca: Ediciones Subirana, Centro de Publicaciones, Obispado de Choluteca, 2000.
9. Oyuela, Leticia de. *De santos y pecadores: Un aporte para la historia de las mentalidades, 1546-1910*. Tegucigalpa: Editorial Guaymuras, 1999.
10. Paganini, JM; Capote R. Los sistemas locales de salud. Organización Panamericana de la salud. Mir. 1991.
11. Tábor, Rocío, 1999: *Cultura desnuda. Apuntes sobre género, subjetividad y política*. Tegucigalpa: Centro de Documentación de Honduras.
12. Tábor, Rocío, 1995: *Masculinidad y violencia en la cultura política hondureña*. Tegucigalpa: Centro de Documentación de Honduras.
13. Valle, Rafael Heliodoro, 1981: *Historia de la cultura hondureña*. Tegucigalpa: Editorial Universitaria.
14. www.nnc.cubaweb.cu
15. www.elhabanero.cubaweb.cu

Anexos

Anexo 1.

FICHA PERSONAL DEL INFORMANTE.

- Ⓞ Nombres y apellidos.
- Ⓞ Número de Identidad.
- Ⓞ Dirección particular.
- Ⓞ Graduado de y año.
- Ⓞ Centro de graduación.
- Ⓞ Especialidad.
- Ⓞ Misiones:

- ❖ Lugares.
- ❖ Tiempos.
- ❖ Tareas realizadas.

ENTREVISTA PERSONALIZADA.

Compañero (a)

El Centro de Estudios Comunitarios de la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas se encuentra realizando un estudio dirigido a facilitar un grupo de informaciones y conocimientos socioculturales que favorezcan el trabajo del personal médico-sanitario cubano que sale a cumplir misión en otros países hermanos y donde el desconocimiento de ciertos elementos de su cultura pueden dificultar el mejor desempeño del trabajo que estos deberán realizar.

UD, que ha tenido la experiencia de haber cumplido tareas como colaborador en el exterior en este campo ha sido seleccionado para contribuir a recopilar una parte importante, vivencial, de esos conocimientos y puntos de vista que ha asumido como parte de dicha experiencia.

Necesitamos entonces, y agradeciéndole de antemano su colaboración y la dedicación de su precioso tiempo, que colabore con nuestra tarea

reflexionando sobre un grupo de aspectos que consideramos importantes y sobre aquellos que UD considere puedan ser de interés.

¡MUCHAS GRACIAS!

1. Datos personales.
2. Datos sobre la o las misiones cumplidas como colaborador en el área de la salud.
3. Aspectos socioculturales de interés.
 - Vocabulario operativo (¿qué palabras vinculadas a su área de trabajo considera que es importante conocer por los nuevos colaboradores para realizar más adecuadamente su función en el país donde UD colaboró?
 - Supersticiones y religiosidad.
 - Tabúes.
 - Normas de comportamiento médico-sanitarias.
 - Principales dolencias y padecimientos.
 - Tradiciones alimentarias.
 - Producción tradicional.
 - Figuras comunitarias de interés médico-sanitario.
 - Aspectos naturales y medioambientales de interés.
 - Estructura político-administrativa e institucionalidad de la salud.
 - Experiencias personales de interés.
 - Aspectos de protección personal.
 - Otros de interés que UD considere.

¡MUCHAS GRACIAS!

Anexo 2. Entrevista realizada a Alejandro Luis Izquierdo Acosta

-Número de identidad: 52071202306.

-Dirección particular: Edif. 41 apto. 7. Olivos II. Sancti Spíritus.

-Graduado de y año: Medicina en 1977.

-Centro de graduación: Facultad de Ciencias Médicas .Ciudad de La Habana.

-Especialidad: Especialista de primer grado en Epidemiología.

1. Misiones:

- Etiopía, 2 años. 1979.
- Honduras, 2 años. 2002.

2. Tareas realizadas:

- Etiopía: Médico General y coordinador regional de un grupo médico.
- Honduras: Epidemiólogo y coordinador de un grupo de colaboradores.

Anexo 3. Entrevista realizada a Elsa Eugenia Fuentes Sevilla

FICHA PERSONAL DEL INFORMANTE.

- ① Nombres y apellidos: Elsa Eugenia Fuentes Sevilla.
- ① Número de Identidad: 53012322295
- ① Dirección particular: Bartolomé Masó # 155 apto. 14
- ① Graduado de y año: Téc. Especialista de laboratorio. 1973
- ① Centro de graduación:
- ① Especialidad: Laboratorio (Hematología espacial)
- ① Misiones:

- ❖ Lugares: Honduras
- ❖ Tiempos: 2 años
- ❖ Tareas realizadas: Técnico de Laboratorio

Anexo 4. Entrevista realizada a Pedro Pablo Estévez Hernández

FICHA PERSONAL DEL INFORMANTE.

- ① Nombres y apellidos: Pedro Pablo Estévez Hernández
- ① Número de Identidad: 63102302446
- ① Dirección particular: Longino Benítez 108
- ① Graduado de y año: Médico General. 1990.
- ① Centro de graduación: Facultad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus.
- ① Especialidad: Urología
- ① Misiones:
 - ❖ Lugares: Honduras
 - ❖ Tiempos: 2 años
 - ❖ Tareas realizadas: Segundo Jefe de la Misión Médica Cubana

Anexo 5. Entrevista realizada a Yarelis N. Pérez Francisco.

FICHA PERSONAL DEL INFORMANTE.

- ① Nombres y apellidos: Yarelis N. Pérez Francisco.
- ① Número de Identidad: 79091613314.
- ① Dirección particular: Abel Aluart # 1.A Sancti Spíritus.
- ① Graduado de y año: Medicina. 2003.
- ① Centro de graduación: Faculta de Ciencias Médicas Dr. Faustino Pérez Hernández. Sancti Spíritus.
- ① Especialidad: Endocrinología y MGI.
- ① Misiones:
 - ❖ Lugares: Honduras.
 - ❖ Tiempos: 1 año.
 - ❖ Tareas realizadas: Médico.

Anexo 6. Mapa de la República de Honduras.



Anexo 7. Escudo y bandera de la República de Honduras.



Lema nacional: *Libre, Soberana e Independiente.*

Himno nacional: *Tu bandera es un lampo de cielo.*

Capital: Tegucigalpa

Coordenadas: 14° 6' N 87° 13' O

Ciudad más poblada: Tegucigalpa

Idiomas oficiales: Español

Forma de gobierno: República presidencialista

Presidente: Manuel Zelaya Rosales

Vicepresidente: Elvin Santos

Independencia: De España el 15 de Septiembre de 1821 y de México en 1823.

Presidente Constitucional de Honduras

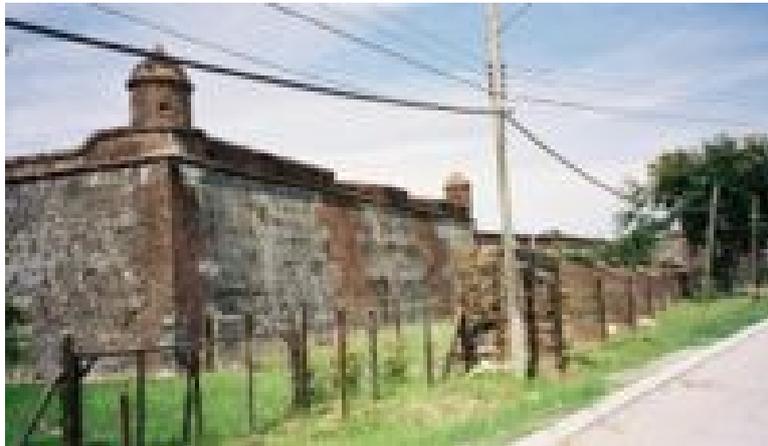


Manuel Zelaya Rosales

Anexo 8. Fotos de la República de Honduras.



San Pedro Sula: Capital Industrial de Honduras



Castillo de San Fernando: Construido por los españoles para defenderse de los piratas.

Fauna salvaje

