

INSTITUTO DE NUTRICIÓN DE CENTROAMÉRICA Y PANAMA –INCAP-
CENTRO INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS EN
MESOAMERICA Y REPUBLICA DOMINICANA –CIIPEC-

Honduras.

Informe de país.

Inventario en ECNT 2012

M0.Información. M1.Programas.
M2.Capacitación. M3.Formación.

INCAP/CIIPEC

21/11/2012

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION.....	3
I. ANTECEDENTES.....	4
II. OBJETIVO GENERAL:	5
III. METODOLOGIA	5
IV. RESULTADOS	8
Programas de Intervención en ECNT	10
Capacidades en investigación en ECNT	12
Capacidades en formación y capacitación de recursos humanos	13
IV. CONCLUSIONES GENERALES	14
V. RECOMENDACIONES	15
VII. LECCIONES APRENDIDAS.....	15
VIII. ANEXOS.....	16

GRAFICOS

Gráfico 1. % de instituciones que implementan programas de intervención, investigación y capacitación en ECNT y sus factores de riesgo	8
Gráfico 2. Tipo de instituciones participantes en el inventario en ECNT	9
Gráfico 3. Colaboración intersectorial.....	10
Gráfico 4. Componentes de programa.....	11

CUADROS

Cuadro 1. Instituciones participantes en la actualización de los inventarios en ECNT 2012.....	9
Cuadro 2. Programas de Intervención en ECNT 2012	10
Cuadro 3. Descripción del Programa.....	11
Cuadro 4. Materiales de apoyo con que cuentan los programas.....	12
Cuadro 5. Programas académicos.....	13
Cuadro 6. Cursos o diplomados.....	14

INTRODUCCION

El Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá –INCAP- a través del el Centro Integral del INCAP para la Prevención de las Enfermedades Crónicas de Mesoamérica y la República Dominicana –CIIPEC- en seguimiento al inventario en SAN y ECNT realizado en el año 2010 sobre “programas institucionales de alimentación saludable y de actividad física, así como las capacidades de investigación, capacitación y formación de recursos humanos en enfermedades crónicas y sus factores de riesgo”; llevó a cabo la actualización y ampliación de los inventarios con énfasis en ECNT de febrero a septiembre del año 2012, en el cual participaron instituciones de gobierno, sector académico, organizaciones no gubernamentales y agencias de cooperación; de Centroamérica, Belice y República Dominicana.

Fueron consideradas en la realización de los inventarios, las siguientes líneas de acción:

- a) programas para la prevención y control en ECNT;
- b) capacidades de investigación en ECNT; y
- c) capacidades en formación y capacitación de recursos humanos; a partir de las cuales, se presentan en este informe los resultados de los inventarios efectuados en el año 2012.

Se prevé que los resultados de los inventarios realizados, facilitarán el intercambio de información con instituciones del país y de la región. Adicionalmente, se podrá compartir la actualización sobre hallazgos de investigaciones, ofertas de capacitación, becas de estudio; información para la elaboración de tesis a nivel de postgrado, avances en programas de ECNT a través del boletín institucional, entre otros beneficios que se podrán obtener como parte de la disseminación de experiencias aprendidas, resultados de trabajos entre colegas con intereses similares, difusión de programas de intervención, investigación, formación en educación superior y capacitación.

El presente informe reúne la información obtenida de las instituciones participantes en Honduras y cuenta con: introducción; antecedentes; objetivos; metodología; resultados alcanzados; conclusiones recomendaciones; lecciones aprendidas y anexos.

I. ANTECEDENTES

En Centroamérica el perfil epidemiológico indica que las Enfermedades Crónicas no Transmisibles –ECNT- ocupan los primeros lugares en las tasas de mortalidad, observándose que la tendencia ascendente de mortalidad por estas enfermedades ya supera a las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles. Dentro de las ECNT las de mayor prevalencia en la región que generan la mayor proporción de muertes prematuras y discapacidad son las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión, diabetes, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y la enfermedad renal crónica.

Por lo anteriormente expuesto, la Comisión Técnica Regional de Enfermedades Crónicas y Cáncer –CTCC- priorizó acciones en relación a las ECNT mencionadas y sus factores de riesgo, entre estos, a) consumo de tabaco, consumo nocivo de alcohol, inactividad física, dieta no saludable, especialmente prevalentes en población joven, b) sobrepeso y obesidad en todos los grupos de edad y género, c) factores ambientales asociados a carcinógenos y tóxico ambientales, d) determinantes sociales y económicos que influyen sobre la conducta individual y los estilos de vida, e) otros factores como el efecto intergeneracional del crecimiento intrauterino deficiente y la desnutrición en los dos primeros años de vida.

Por lo anteriormente expuesto, se requiere un enfoque integral, intersectorial y multinivel que contribuya a la reducción de estas enfermedades mediante el control de determinantes sociales y económicos y los factores de riesgo señalados.

Dada la prioridad establecida por el Consejo de Ministros de Salud –COMISCA- en relación a la importancia de mejorar el registro, calidad y uso de la información para el fortalecimiento del proceso de toma de decisiones, monitoreo y evaluación de las intervenciones para orientar las políticas y medidas de salud pública, el CIIPEC/INCAP mediante la realización de los inventarios efectuados, pone a disposición de los países de la región la información que facilitará la toma de decisiones.

La región Centroamericana y República Dominicana ha avanzado en adoptar estrategias y medidas concertadas para dar respuesta coordinada a nivel regional, nacional y local. Estos esfuerzos se reflejan en la aprobación de:

- La Estrategia Regional y Plan de Acción para un Enfoque Integrado sobre la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas, incluyendo el Régimen Alimentario, la Actividad Física y la Salud. OPS/OMS , 2007.
- Estrategia y Plan de Acción Regional sobre Nutrición en la Salud y el Desarrollo, 2006-2015. OPS/OMS.
- Estrategia y Plan de Acción Regional sobre la Prevención y el Control del Cáncer –cervico-uterino-.
- Plan Estratégico para Centroamérica y República Dominicana para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles relacionadas con la Nutrición, INCAP, 2007.
- La Agenda y Plan de Acción de Salud de Centroamérica y República Dominicana (2009), COMISCA.
- Estrategia Regional Agroambiental y de Salud, ERAS, 2009-2024.

- Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Centroamérica y República Dominicana, 2012-2032.

Asimismo, los Ministros de Salud y representantes de alto nivel de 31 países, en la consulta regional de alto nivel de las Américas contra las Enfermedades Crónicas no Transmisibles y la Obesidad efectuada en la ciudad de México en febrero (2011), firmaron la Declaración Ministerial para la Prevención y Control de las ECNT.

En seguimiento a esta última declaración, el Consejo de Ministros de Salud de Centro América y República Dominicana (COMISCA), apoyado por la Comisión Técnica de Enfermedades Crónicas y Cáncer (CTCC), propuso la “Declaración de Guatemala Unidos para detener la epidemia de las ECNT”, en dicha declaración, se resumen las acciones y retos que debe priorizar la región para hacer frente a las ECNT.

En septiembre del 2011, la Asamblea General de las Naciones Unidas, efectuó la reunión de Alto Nivel con la participación de jefes de Estado y Gobierno, para discutir el tema de la Prevención y Control de las ECNT, generándose una resolución sobre el Alcance.

El Centro Integral del INCAP para la Prevención de las Enfermedades Crónicas de Mesoamérica y la República Dominicana –CIIPEC-, es miembro titular de la CTCC, a quién ofrece asistencia técnica, basada en la evidencia . El CIIPEC promueve el fortalecimiento integral de las capacidades de instituciones gubernamentales académicas de Mesoamérica y República Dominicana requeridas para expandir las acciones dirigidas a la prevención y control de las ECNT y sus factores de riesgo, mediante capacitación de recurso humano, generación de evidencia científica fundamental, difusión de información y facilitando la comunicación y asistencia técnica en el nivel local y regional.

II. OBJETIVO GENERAL:

Generar y difundir información sobre programas de prevención y control, capacidades de las instituciones en las áreas de investigación y formación de recursos humanos, relacionados con las enfermedades crónicas no transmisibles y su factores de riesgo, a nivel de los países miembros del INCAP.

III. METODOLOGIA

El CIIPEC/INCAP definió tres líneas de acción para realizar los inventarios 2012: (a) programas para la prevención y control; (b) capacidades en investigación; (c) capacidades de formación y capacitación de recursos humanos. En seguimiento a cada una de estas líneas de acción, se prepararon cuatro módulos para ser completados por las instituciones participantes. Cada una de las líneas de acción señaladas se constituyó en un módulo y adicionalmente se preparó un módulo para reunir la información institucional. Los módulos se colocaron en la plataforma virtual Survey Monkey y en PDF.

Para dicho ejercicio se le proporcionó un código de identificación a cada país e institución participante, el cual sería colocado en cada uno de los cuatro módulos. Dichos módulos, se estructuraron de la siguiente manera: (a) módulo introductorio; (b) módulo de programas de

intervención en ECNT; (c) módulo de investigación en ECNT; y, (d) módulo de capacitación en ECNT y sus factores de riesgo.

El módulo cero, recogió la información de las instituciones, cuyas variables fueron: nombre; país; ciudad; fecha; nombre del informante; cargo; tipo de institución; dirección; teléfono; correo electrónico y página Web. (Ver anexo 1)

El módulo uno, correspondió a los programas de intervención en ECNT. Entre las variables más importantes de su contenido se encuentran, la información y propósito de los programas; componentes; material de apoyo; marco de política pública; actividades relevantes, evaluación. (Ver anexo 2)

El módulo dos, se relacionó con las capacidades en investigación en ECNT que realizan las instituciones. Las variables principales consideradas incluyen: publicaciones realizadas en revistas nacionales e internacionales; tipo de investigación; financiamiento; prioridad en investigación institucional actual y a futuro; título académico de los profesionales participantes en la institución; y recursos institucionales. (Ver anexo 3)

El módulo tres, recogió información sobre capacidades para capacitación en ECNT y sus factores de riesgo, entre estos, los programas académicos, cursos o diplomados. Las principales variables, incluyen: tipo de programas; asignatura/curso, tipo de modalidad; fecha de inicio; número aproximado de egresados; tipo de audiencia; duración; frecuencia; total de participantes; ámbito en el que se realiza.; costo aproximado, modalidades de financiamiento; evaluación del desempeño del participante. (Ver anexo 4)

El proceso metodológico seguido para la recopilación de información, lectura, análisis, y sistematización, incluyó cuatro fases: (a) gabinete (b) campo (c) sistematización (d) elaboración de informe de país.

En la fase de gabinete, se procedió a dar lectura, revisión y sistematización al Informe de País elaborado como parte del inventario efectuado en el año 2010. Con esta información se estructuró la base de datos de las instituciones, la cual fue validada, ampliada y actualizada por las oficinas de Cooperación Técnica de INCAP en los países.

En la fase de campo, se invitó a las instituciones para participar en la actualización de los inventarios 2012, lo cual se realizó dependiendo del contexto de cada país, en tres modalidades: a través de la plataforma virtual; a través de talleres presenciales o talleres virtuales y a través de documentos PDF enviados a CIIPEC. Para el caso específico de Honduras, ésta se realizó a través de la plataforma virtual y de documentos en PDF enviados a CIIPEC.

Como parte del proceso se llevó a cabo de manera sistemática, el seguimiento y monitoreo por país mediante comunicaciones electrónicas y telefónicas con las instituciones participantes y también desde la plataforma virtual.

En la fase de revisión de información y análisis, se revisaron los formularios enviados en PDF, los formularios completados en los talleres efectuados en Guatemala, Nicaragua, Panamá y República Dominicana y Belice, y también la plataforma virtual para aquellas instituciones participantes que proporcionaron la información por esta vía. Seguidamente se realizó el análisis a partir de la base de datos del país, con la información obtenida en cada uno de los módulos descritos.

En la fase de sistematización: se dio lectura, se recopiló y analizó la información para describir el proceso y los resultados alcanzados.

En la fase de elaboración de los informes, se trabajó tanto en la preparación de los informes nacionales como en el informe regional.

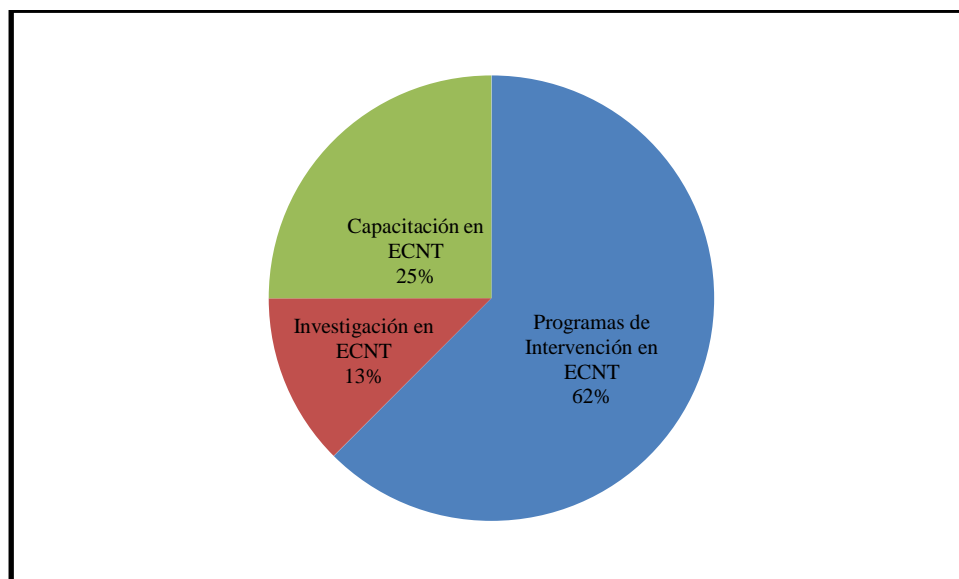
Con base a la información obtenida, se seleccionaron las variables relevantes a presentar en este informe. El resto de información se puede obtener en el sitio web de INCAP/CIIEPEC www.incap-ciiepec.org.

IV. RESULTADOS

Los resultados que se presentan a continuación, se basan en las líneas de acción consideradas en el presente inventario: (a) módulo de programas de intervención en ECNT; (b) módulo de investigación en ECNT; y, (c) módulo de capacitación en ECNT y sus factores de riesgo.

El universo de instituciones que participaron en la actualización del inventario 2012 en Honduras fue de 6 instituciones¹, de las cuales, cinco (62%) implementan programas de intervención en ECNT, una (13%) institución realiza investigación en ECNT y dos (25%) instituciones ofrecen capacitación en ECNT y sus factores de riesgo. (Ver gráfico)

Gráfico 1. % de instituciones que implementan programas de intervención, investigación y capacitación en ECNT y sus factores de riesgo

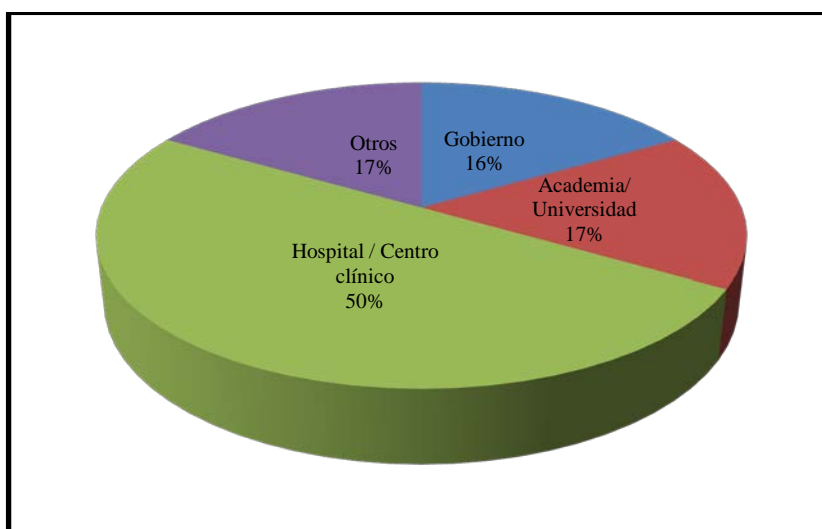


Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Honduras.

Dentro de estas, una institución (16%) es de Gobierno, una institución (17%) es de la Academia, 3 instituciones (50%) responden a la categoría de Hospital o Centro Clínico, y una (17%) pertenece a la categoría de otros (Organismo de Integración Centroamericana), tal como lo muestra el siguiente gráfico.

¹ El total de instituciones invitadas a participar en los inventarios en ECNT y sus factores de riesgo en Honduras fue de 9, de las cuales 6 instituciones respondieron a la invitación y/o reportaron acciones en ECNT o sus factores de riesgo.

Gráfico 2. Tipo de instituciones participantes en el inventario en ECNT



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Honduras

En el siguiente cuadro se describe la información de las instituciones que participaron en los inventarios 2012.

Cuadro 1. Instituciones participantes en la actualización de los inventarios en ECNT 2012

Nombre de la institución	País	Tipo de institución				Otro especifique	Página web de la institución
		Gobierno	Academia / Universidad	Hospital / Centro Clínico	ONG		
Secretaría de Salud, Programa Nacional de Cáncer	Honduras	x					No aplica
Centro Nacional del Diabético	Honduras			x			www.slideshare.net/yaraniechenique/centro-nacional-del-diabetico-jesus-orlando-molina-g
Universidad Nacional Autónoma de Honduras	Honduras		x				www.unah.edu.hn/?lang=es
Instituto Hondureño de Seguridad Social	Honduras			x			www.ihss.hn/Paginas/IHSS.aspx
Hospital Escuela MSP	Honduras			x			No aplica
INCAP	Honduras					Organismo de integración centroamericana	www.incap.int

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Honduras.

Programas de Intervención en ECNT

Los programas de intervención en ECNT reportados se presentan en el cuadro siguiente:

Cuadro 2. Programas de Intervención en ECNT 2012

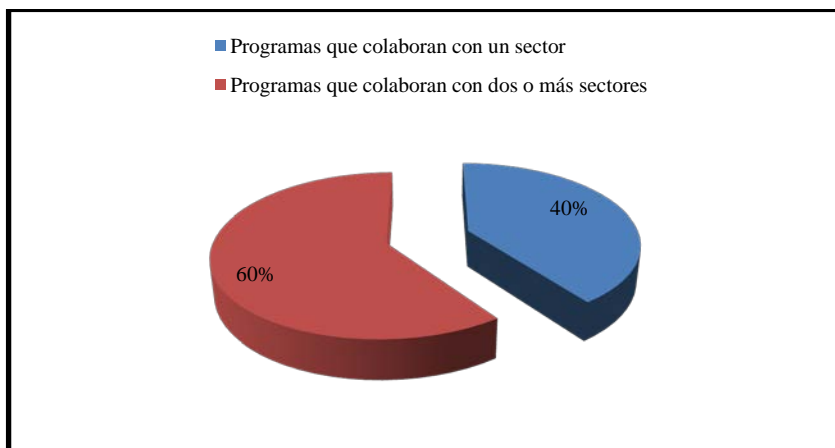
PROGRAMA	Fecha de inicio o permanente	Datos de la persona que dirige el programa		Tipo de institución que colabora dentro del programa			
		Nombre	Correo electrónico	Gobierno	Academia	ONG	Sector Privado
Programa de control de cáncer	abr-91	Rosa María Duarte Flores	progcancerhn@yahoo.com	x	x	x	
Atención integral del paciente diabético	nov-97	Jesús Orlando Molina Girard	jeoranvica123@yahoo.com	x		x	
Programa de enfermedades crónicas no transmisibles	ago-10	Gladys Ordóñez	gladysordoez@yahoo.com.mx		x		
Actividad física para la salud	jun-06	José Ramón Solórzano	irsolorzanohn@yahoo.com	x			
Prevención de ECNT y promoción de estilos de vida saludables	mar-08	Beidi Díaz	No aplica	x		x	

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Honduras.

Del total de seis instituciones, cinco reportaron tener programas permanentes de prevención y/o control de enfermedades crónicas.

Así mismo y como se puede apreciar en el siguiente gráfico, tres programas colaboran con dos o más sectores, lo cual revela un trabajo y coordinación intersectorial, además un abordaje más integral de los programas.

Gráfico 3. Colaboración intersectorial



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Honduras.

Cuadro 3. Descripción del Programa

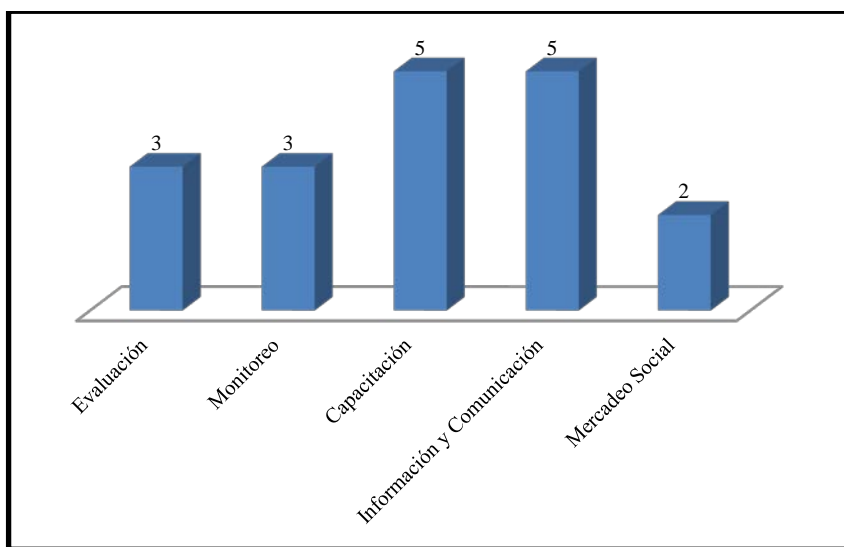
PROGRAMA	Propósitos del programa	Política Nacional relevante	Componentes del programa					Resultado de impacto del programa
			Evaluación	Monitoreo	Capacitación	Información y comunicación	Mercadeo social	
Programa de control de cáncer	Prevención del cáncer	Plan Nacional de salud 2021	si	si	si	si	no	no aplica
Atención integral del paciente diabético	Atención integral del diabético	Enfermedades crónicas, Secretaría de Salud	si	si	si	si	no	Atención integral
Programa de enfermedades crónicas no transmisibles	Disminuir la incidencia de ECNT en la población trabajadora del IHSS	Política de la Secretaría de Salud en el área de enfermedades crónicas y cáncer	no	no	si	si	si	no aplica
Actividad física para la salud	Prevenir enfermedades crónicas y/o secuelas	No aplica	si	si	si	si	si	Cambiar en el estilo de vida de los pacientes.
Prevención de ECNT y promoción de estilos de vida saludable	Promover hábitos saludables	No aplica	no	no	si	si	no	no aplica

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Honduras.

El cuadro anterior muestra el propósito número uno del programa, la política nacional relevante de donde se articula el programa, los componentes principales y el impacto o logro principal.

Así mismo, las instituciones reportaron los principales componentes del programa tal y como se presenta en la siguiente gráfica:

Gráfico 4. Componentes de programa



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Honduras.

Cinco programas reportaron tener componentes de capacitación e información y comunicación; tres programas de evaluación y monitoreo; y dos programas cuentan con el componente de mercadeo social.

Otro aspecto relevante para los programas, son los materiales de apoyo con los que cuentan, entre estos se observan las guías, los materiales educativos, los recetarios, consejería, software, entre otros. En el cuadro siguiente se pueden observar los materiales de apoyo disponibles en los diversos programas.

Cuadro 4. Materiales de apoyo con que cuentan los programas

Programa	Guía de manejo de pacientes	Material educativo pacientes	Ciclo menús comidas saludables	Recetarios con opciones saludables	Hoja para monitoreo de peso y porcentaje de grasa corporal e hidratación, frecuencia cardíaca	Consejería nutricional	Hoja de programación de actividad física semanal o mensual	Formulario para control de calorías y micronutrientes consumidos/porción de grupos de alimentos	Uso de guías de actividad física	Uso de guías alimentarias	Uso de software para la adecuación nutricional	Material de apoyo para cesación del consumo de tabaco	Otro
Atención Integral del Paciente Diabético	no	si	si	si	si	si	no	no	no	no	no	no	no
Programa de Enfermedades Crónicas no transmisibles	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
Actividad física para la salud	no	no	no	no	si	si	si	no	no	no	no	no	no
Prevención de ECNT y promoción de estilos de vida saludables	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIEC/INCAP. Honduras.

Se puede apreciar el cuadro arriba indicado, que solamente algunas instituciones cuentan con material educativo para pacientes; hoja para monitoreo de peso y porcentaje de grasa corporal e hidratación, frecuencia cardíaca; y consejería nutricional.

Capacidades en investigación en ECNT

Solamente una institución reportó realizar investigación en un período de 1 a 5 años, sin embargo, no se reporta mayor información sobre este período.

Capacidades en formación y capacitación de recursos humanos

En este módulo se reportan los programas académicos, cursos o diplomados que ofrecen las instituciones.

El programa académico incluye módulos o componentes en el tema de ECNT y sus factores de riesgo (alimentación, tabaco, actividad física, salud mental, etc.) e incluye el grado académico del programa (e.g. técnico, licenciatura, maestría, postgrado, doctorado).

A continuación se presenta un cuadro con la información sobre los programas académicos con que cuentan algunas de las instituciones participantes en la actualización del inventario en ECNT 2012. Cada programa presenta una descripción sobre el nombre del curso o asignatura de dicho programa, la modalidad en la que se imparte, la fecha en que se inició, y el número aproximado de egresados:

Cuadro 5. Programas académicos

Institución	Nombre del programa académico que incluye componentes o módulos en el tema ECNT y sus factores de riesgo	Nombre del curso o asignatura del programa académico en ECNT y sus factores de riesgo	Modalidad en el que se imparte	Año de inicio del programa	No. aproximado de egresado
Universidad Nacional Autónoma de Honduras	Posgrado en medicina interna (60%)			1978	310
	Endocrinología		presencial		
	Posgrado en Salud Pública		semi presencial	1992	185
	Maestría en Salud Pública	Epidemiología (30%)	semi presencial	1992	
	Prevención del Tabaquismo	Yo quiero Ser (permanente)	presencial	2010	10,000
	Juventud Sin Drogas	Juventud Sin Drogas (permanente)	presencial	2010	9000

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Honduras.

Los programas académicos antes descritos, fueron presentados por la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, donde participan el INADFA y la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH.

Como parte del ámbito académico, también se reportan los cursos o diplomados que se imparten, cuya descripción incluye la modalidad, tipo de audiencia, duración, horas de carga académica, frecuencia, total de participantes y el ámbito en el que se imparte el curso o diplomado.

En el próximo cuadro se pueden apreciar los cursos o diplomados que imparten algunas instituciones:

Cuadro 6. Cursos o diplomados

Institución	Nombre del curso o diplomado con énfasis en ECNT o sus factores de riesgo	Modalidad en que se imparte				Tipos de audiencia				Duración en meses	No. de veces que se ha impartido	Frecuencia en el que se imparte	No. total de participantes que aprobaron	Ámbito en el que se imparte		
		Presencial	Virtual	Semi-presencial	Otro	Profesionales	Personal de salud no profesional	Estudiantes	Público en general						otro	
Universidad Nacional Autónoma de Honduras	Sociedades Médicas					x	x								Nacional	
	Capacitación a personal médico de la Región Metropolitana de la Sección de Salud, S.Social y otros en relación a las clínicas de cesación para dejar de fumar	x									3	1	anual	46	Nacional	
	Curso de computación para los pacientes y familiares que asisten al centro de atención integral INADFA, C.A.I.	x							x		2	1	anual	17	Nacional	
	Prevención de enfermedades relacionadas con discapacidad	x				x			x				1	cada dos años	124	Nacional
INCAP	Promoción de estilos de vida saludable.	x				x	x	x	x				15	3 veces al año	100	Nacional

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Honduras.

IV. CONCLUSIONES GENERALES

- Se cuenta en la base de datos con información actualizada y ampliada, de algunas instituciones que respondieron a la invitación de participar en el inventario de ECNT 2012, futuros socios y aliados de INCAP/CIIPEC en ECNT.
- La información recopilada de las instituciones que trabajan en ECNT permite tener un termómetro de avance en el accionar institucional en este tema.
- Del total de seis instituciones que participaron en el inventario 2012, 5 (62%) de las instituciones presentó programas de intervención en ECNT; una (13%) reportó realizar investigación en ECNT y dos (25%) realiza capacitación en ECNT.
- Del total de seis instituciones, el 16%(1) reportó ser del sector gubernamental, el 17% (1) del sector académico; el 50% (3) de un Centro Clínico u Hospital, y el 17% (1) de otros (Organismo de Integración Centroamericana).
- Relacionado con el componente de programas de intervención en ECNT, cinco instituciones reportaron tener programas permanentes de intervención en ECNT, y tres que se vinculan dentro de un marco de política pública, planes o programas.

- Dentro de los componentes del Programa, cinco instituciones reportaron tener el componentes de Información, comunicación y capacitación; tres instituciones evaluación y monitoreo; y dos instituciones mercadeo social.
- En cuanto a los materiales de apoyo, en mayor grado, los programas reportan tener: material educativo a pacientes; hoja para monitoreo de peso y porcentaje de grasa corporal e hidratación, frecuencia cardíaca y consejería nutricional.
- En cuanto al componente de investigación, Solamente una institución reportó realizar investigación en un período de uno a cinco años, sin embargo, no se reporta mayor información sobre este período.
- En cuanto al programa académico, dos instituciones reportaron tener programas académicos y cursos o diplomados.

V. RECOMENDACIONES

- Promover que las instituciones en Honduras que por una u otra razón no lograron responder a la invitación de participar en la ampliación y actualización del inventario 2012, lo hagan, para tener representatividad y pluralidad de participación.
- Promover el acercamiento e intercambio de información con otras instituciones en Honduras que trabajen el tema de ECNT.
- Generar mecanismos y condiciones para que las instituciones desarrollen un espacio de consulta, información y actualización sobre ECNT.
- Promover una plataforma o grupo virtual, en el cual las instituciones puedan compartir documentos relevantes; información de eventos; investigaciones; capacitaciones y otros relacionados con las ECNT.
- Promover la discusión y análisis de política pública de las ECNT como marco normativo para el avance de las acciones, logros e impactos a corto, mediano y largo plazo.
- Establecer un sistema de actualización constante de este inventario, utilizando herramientas amigables para las instituciones.
- Promover la incorporación a este inventario, de otras instituciones nacionales que trabajen el tema de ECNT.

VII. LECCIONES APRENDIDAS

La plataforma Survey Monkey propuesta por CIIPEC/INCAP fue importante para el desarrollo de este trabajo, sin embargo, su utilización y resultados fue compleja (tanto a nivel técnico y de cronograma) ya que no todas las instituciones contaban con internet de alta velocidad; algunas presentaron limitaciones de uso del recurso en sus lugares de trabajo y no contaban con versiones de PDF recientes para trabajar con dicho formato cuando fue necesario. Se sugiere en un próximo trabajo, realizar una encuesta para conocer las condiciones de las instituciones para el uso de herramientas virtuales como la utilizada en esta oportunidad, y además considerar otros métodos alternativos para la recolección de información.

VIII. ANEXOS

En archivo PDF encontrará los cuatro anexos generales de los informes país.