

*De forma progresiva, se está cumpliendo*

## **ESTE AÑO: MÁS DE 150 MILLONES DE LEMPIRAS HA PAGADO EL IHSS EN INCAPACIDADES**



*El compromiso que se tiene con la población derechohabiente en este tema prioritario, siempre ha estado en la mesa de trabajo del IHSS.*

La deuda por incapacidades es prioridad en la agenda de la Comisión Interventora. Y desde enero de 2015 hasta la fecha se ha erogado L. 156,892,274.09 para pagar los subsidios por incapacidad.

Este año las incapacidades se están sufragando de forma regular. En el Régimen de Enfermedad Maternidad se está pagando, hasta la fecha, la planilla número 26 y en el Régimen de Riesgos Profesionales hasta la planilla número 23.

Por maternidad y enfermedad común (EM) se ha pagado hasta esta semana, 29,304 incapacidades que representa una erogación de L. 105,668,047.87. Por accidente de trabajo (RP) hasta la planilla

número 23 se han pagado 1,868 incapacidades con un monto de L. 7,592,989.47. Para un total de 113,261,037.34 en el Régimen de Enfermedad Maternidad (EM) y en el Régimen de Riesgos Profesionales (RP).

Y si añadimos, que fue a principio de este año que se pagaron todas las incapacidades que se adeudaban desde el 2013, sumamos 245.5 millones de lempiras más, pagados con los recursos obtenidos a través del préstamo con BANHPROVI. Se debían 44 planillas que representan unas 56,000 incapacidades.

También este año, se habilitó el pago de las planillas por incapacidad de 2014 que estaban estancadas en la número 25. Para el pago de estas planillas el IHSS erogó 43

millones 630,991.25 lempiras. Para cancelar de las planillas 26 hasta la 36 que significa unas 10,885 incapacidades.

En resumen, sólo el 2015 el IHSS ha erogado L. 156,892,274.09 para pagar los subsidios por incapacidad.

El Régimen de Riesgos Profesionales que emite las incapacidades por accidentes laborales, no tenía mora en el 2013 ni en el 2014.

**INSTITUTO HONDUREÑO DE  
SEGURIDAD SOCIAL**

**Unidad de Comunicación Institucional  
y Marca**

(504) 2222-1128  
consultas@ihss.hn



## Después de la diálisis...

### “Un trasplante renal me devolvió la vida, que por momentos sentí perder”

Hondureño de Seguridad Social, llorando, según nos cuenta, “era un llanto incontenible, de miedo y nervios”; aun al momento de recordar, sus pequeños ojos se vuelven a humedecer mientras ahoga un sollozo.

vida; pero el hecho de estar conectada a una máquina de diálisis por cuatro horas, tres veces a la semana, doce sesiones al mes; esta rutina la había excluido de su vida cotidiana y normal, su condición de salud le imposibilitaba trabajar por lo que fue pensionada por el IHSS.

Pero seca sus lágrimas con una servilleta que aferra a su mano como si en ella encontrara la fuerza para continuar su relato. En el Servicio de Hemodiálisis, es recibida por el Dr.

Próspero Castellano, Jefe de esta unidad quien después de varios análisis, exámenes de laboratorio, biopsias y ultrasonidos confirma que debe empezar a dializarse, pues uno de sus riñones se había consumido y el otro riñón le funcionaba a un 40%.

Trascurrieron seis meses, hasta que un día el Dr. Castellanos se acercó para explicarle la posibilidad de que ella fuera trasplantada, si encontraba un donante y fuera compatible. Confiando en Dios y aferrándose a un rayo de esperanza, inicia con los estudios de histocompatibilidad, su hermana se ofrece como donador... los estudios confirman que los riñones de ambas son semejantes, hay compatibilidad, María Cristina es candidata para el trasplante renal.

Y en las brigadas que realiza el IHSS con el apoyo solidario de médicos del Instituto Mexicano de Seguridad Social, ella fue sometida al procedimiento quirúrgico de trasplante renal. “Hoy doy gracias a Dios, a la Virgen de Guadalupe, a los médicos del Seguro Social que fueron los ángeles que me libraron de esas máquinas y me devolvieron a la vida”, dice nuestra entrevistada quien a sus 48 años trabaja medio tiempo, disfruta del amor de su hijo y vive con alegría cada momento que la vida le regala.



La historia de María Cristina es un ejemplo de vida.

A sus 43 años, María Cristina Vallecillo, secretaria comercial, recibió una noticia que le dio un giro inesperado a su vida...después de un largo tratamiento por infecciones urinarias repetitivas desde el 2001, es remitida a nefrología, sus riñones ya no funcionaban, necesitaba dializarse.

Se encaminó hacia el Servicio de Hemodiálisis del Hospital de Especialidades del Instituto

“Me resistía a la hemodiálisis, sentía cerca la muerte, sólo pensaba en mi hijo,” manifiesta. Desde ese momento la depresión y la diálisis eran inseparables, su vida se volvió un caos, ya no existía armonía, risas ni alegría en su casa; aun cuando el proceso de diálisis no produjo ningún efecto o reacción secundaria en su cuerpo -por el contrario- sólo prolongaba su

## Semana de la lactancia materna

### Amamantar y trabajar: una meta posible

Amamantar y trabajar, logremos que sea posible', es el lema de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, que se celebra del 1 al 7 de agosto de 2015 en más de 120 países.

El lema de este año “Amamantar y Trabajar” fue seleccionado con el propósito de promover que las madres tengan en su trabajo o cerca de él un lugar seguro, limpio y privado para amamantar a sus hijos.

El Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) se suma cada año a esta campaña mundial. El Hospital de Especialidades a través del programa de Lactancia Materna, realizó jornada de sensibilización a unas 4,408 madres sobre la importancia de amamantar a los recién nacidos, por lo menos en los primeros seis meses de vida. Y reciben capacitación para sacarle un mayor beneficio a esta maravillosa práctica que establece un vínculo íntimo entre madre e hijo.

La leche materna es la fuente de alimento natural para los bebés menores de un año, la

leche contiene: cantidades adecuadas de carbohidratos, proteínas y grasa. Proporciona las proteínas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas que los bebés necesitan. Tiene anticuerpos que ayudan a evitar que el bebé se enferme.

Así mismo el recién nacido será menos propenso a alergias, infecciones del oído, gases, diarreas, estreñimiento, enfermedades respiratorias, enfermedades de la piel, estomacales e intestinales, entre otras.

Según estudios científicos la madre también obtiene grandes beneficios como la protección contra el cáncer, fortalecimiento del vínculo con el hijo, referente a la parte afectiva, así



como la pérdida de peso más fácil. Tiene menos posibilidades de periodos menstruales durante el tiempo en que este amamantando, estimula la contracción del útero y regresa más rápidamente a su tamaño normal. Además de ahorrar tiempo, dinero en la alimentación en la preparación de la leche y limpieza de los biberones.

*Su caso toca los corazones de todo el IHSS*

## **El IHSS lidera investigaciones sobre la discapacidad a nivel nacional**



*Los trabajos que se realizan son de mucha importancia para el país.*

La denominación de discapacidad es un asunto controversial, en todos los países, en Honduras, para efectos del estudio se logró consensuar la siguiente definición como discapacidad: “Es toda persona con algún problema de salud, físico o mental padecido o por padecer por más de 6 meses y que le dificulte hacer sus actividades”.

Esta definición manifiesta un criterio muy estricto respecto de quién es una persona con discapacidad, las personas con discapacidad sólo son aquellas cuyo padecimiento influye en sus actividades y no en sólo una de sus actividades esenciales de la vida diaria.

En el año 2011 las Unidades de Rehabilitación a nivel nacional: el IHSS, Teletón, San Felipe y Rehabilitación de la UNAH; se plantearon la idea de establecer una agenda de investigación sobre la Discapacidad en Honduras, y así poder investigar la “Epidemiología de la Discapacidad” y de esta manera saber que decisiones se debían tomar en personas con discapacidad.

A raíz de esto se comenzó a buscar alianzas interinstitucionales de manera que la Unidad de Rehabilitación del Seguro Social con la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH, se unieron para poder determinar la prevalencia de discapacidad en la población económicamente activa de 18 a 65, sirviendo

de apoyo los médicos en servicio social a nivel nacional.

296 Médicos distribuidos en diferentes departamentos, aldeas y caseríos, iniciaron las investigaciones concentrándose en los estudios de Prevalencia de Discapacidad investigación que fue formalmente estructurada en el año 2013 y 2014.

Esta búsqueda la realizó el IHSS en conjunto con otras instituciones; capacitó personal médico para así detectar la discapacidad en nuestro entorno, la Unidad de Rehabilitación del IHSS y la UNAH resaltaron el apoyo en la investigación.

**Desarrollo de la investigación**

El IHSS trabajó en la temática, la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH, en la metodología; la Secretaría de Salud en proporcionar el personal médico del Servicio Social, para que a través de ellos se aplicaran los conocimientos adquiridos en las distintas investigaciones.

Los hallazgos realizados serán publicados también en una revista a nivel internacional, ya que sirve de realce al país y no pueden quedar invisible las cosas positivas que el IHSS realiza.

Este proyecto se presentó recientemente en el 58 Congreso Médico Nacional como Proyecto Libre, donde se detectó un 4.6 % de discapacidad a nivel nacional, este procedimiento se estará realizando a fin de este

año se pretende tener la investigación a nivel adulto mayor y el próximo año será a nivel pediátrico ya que en este nivel se está esperando que la OMS dicte las pautas para tener instrumentos de manera formal, y así tener cubierto toda la población.

**Resultados de la investigación**

Según descubrimientos alcanzados en la exploración a nivel mundial, 600 millones de personas tienen algún grado de discapacidad, 85 millones de ellos viven en Latinoamérica.

Los Médicos de Servicio Social visitaron 16,669 viviendas habitadas, registrando 39,171 personas entre las edades de 18-65 años, 17,435 (44.5%) hombres y 21,736 (55.5%) mujeres. Identificando 1,807 personas con algún grado de discapacidad confirmado por criterio de especialistas en Medicina de Rehabilitación, para una prevalencia de 4.6% El grado de severidad fue leve en 1,343 (74.3%), moderado en 343 (19.0%) y severo en 117 (6.5%) personas.

La deficiencia más frecuente fue relacionada al movimiento 907 (50.6%) y función neuromusculoesquelética 1,520 (84.7%). En mujeres hubo mayor afectación, estructura y funcionamiento, cardiovascular, inmunológica, digestiva, endocrina, sensorial y dolor; en hombres en función genitourinaria y reproductora, la prevalencia de discapacidad identificada en hondureños en edad de trabajar es casi el doble a lo informado por Instituto Nacional de Estadísticas.

Aunque la prevalencia fue mayor en mujeres, los hombres presentaron mayor porcentaje de discapacidad severa. Es necesario desarrollar políticas y estrategias para la prevención, detección, manejo y mitigación de la discapacidad en Honduras.

El IHSS ha capacitado alrededor de 800 médicos de Servicio Social en detectar discapacidad, la Dra. Sonia Flores Gerente de la Unidad de Rehabilitación recalco que se les llama personas con discapacidad y que debemos de obviar el término de lisiado, invalido minusválido, discapacitado, porque muchas veces ellos tienen más capacidades que muchas veces devaluamos.

## Clínica de Atención Psicológica del Centro de Atención Integral del Adulto Mayor



**Psicóloga María Díaz.**

La pérdida de memoria y destrezas son las características que se revelan en los procesos de demencia, y al avanzar la edad, el cerebro del adulto mayor sufre ciertos cambios con respecto al adulto joven; es por ello que fue creada la Clínica de Psicología en el Centro de Atención Integral del Adulto Mayor.

Uno de sus objetivos es la de evaluar al paciente de la tercera edad y de esta manera detectar los indicios de demencia y su estado neuro-cognitivo y afectivo, para lo cual se realizan varias pruebas y escalas que sirven de indicio o parámetro de cómo está el adulto mayor tanto en su parte mental como emocional; los pacientes son remitidos de las diferentes periféricas y regionales con las que cuenta la institución.

La entrevista clínica se realiza mediante un formato pre elaborado de preguntas donde el paciente manifiesta su sentir, este examen incluye una prueba llamada "mini mental" la cual detecta si hay déficit cognitivo o deficiencia cognitiva, en caso de encontrar indicios de deficiencias en esas áreas se programa otra cita para practicar una prueba más elaborada y profunda, dando un perfil de las funciones mentales que están afectadas, las pruebas revelan el estado cognitivo del paciente si es leve, moderado o serio.

Una creciente evidencia indica que otros las enfermedades vasculares como diabetes, obesidad, presión alta y colesterol alto, pueden ser factores de riesgo para el Alzheimer y la demencia.

### Pero, ¿qué es el Alzheimer?

El Alzheimer es la forma más común de la demencia, la cual es un término general para describir la pérdida de memoria y de otras habilidades intelectuales y es tan severa que interfiere con la vida cotidiana del individuo.

Según estudios realizados el Alzheimer representa del 60 al 80 por ciento de los casos de la demencia.

### ¿Cómo se manifiesta el Alzheimer o demencia senil?

Para detectar estos problemas se deben hacer diferentes tipos de exámenes, iniciando con el psicológico ya que de ese estudio depende si se realiza el siguiente procedimiento.

El tratamiento es multidisciplinario, donde la trabajadora social investiga el entorno familiar, el neurólogo o geriatra realiza los exámenes como la química sanguínea, resonancia magnética, tomografía, prueba de vitamina B12 que es fundamental para el desarrollo del cerebro y una vez con todos los resultados el médico determina qué tipo de demencia presenta el paciente.

La clínica se encarga de evaluar qué prototipo de deterioro cognitivo que presenta el paciente, y tomar la decisión de remitirlo a una evaluación más profunda o especializada.

### Deterioro cognitivo

Es cuando se está a un paso de la demencia, esta se debe de tratar con medicamento y estimulación cognitiva que es una terapia para estimular las funciones mentales, ya que en su mayoría el adulto mayor ha dejado de leer, de realizar operaciones matemáticas y otro tipo de actividad que agilice el cerebro.

### Estimulación Cognitiva

La clínica tiene un programa llamado Estimulación Cognitiva, donde posterior a la evaluación y diagnóstico psicológico o neuropsicológico, se le pide que realice diferentes ejercicios mentales entre los cuales están: leer un libro por diez minutos, escribir lo que comprendieron de esa lectura, realizar crucigramas o sopa de letras.

Se ha comprobado que el paciente que realiza el programa de Estimulación Cognitiva y sigue el tratamiento con medicamentos, disminuye la deficiencia en la memoria.

Este programa es recomendado no sólo para el adulto mayor, se sugiere comenzar este tipo de estímulos desde la juventud como medida previsor.

### ¿Cuántos pacientes atienden la Clínica de Atención Psicológica?

La atención psicológica es un servicio personalizado, en la clínica se atiende diariamente un aproximado de seis derechohabientes, esto se establece con el fin de brindar un servicio óptimo y de calidad a cada uno de los pacientes que llegan con la esperanza de ser escuchados y garantizando una atención más profunda dedicando un tiempo de calidad a cada uno de ellos.

Se debe tomar en cuenta que la atención psicológica no es una consulta médica, la psicoterapia beneficia al adulto mayor a contar todo problema emocional y familiar porque muchos de ellos son abandonados o indiferentes en su entorno.

La licenciada María Díaz quien actualmente dirige con dedicación y entrega la Clínica de Atención Psicológica de Centro de Atención Integral del Adulto Mayor, está realizando un estudio especial, donde quedará en manifiesto la evaluación de los pacientes que llegaron con problemas por primera vez y luego de un tratamiento con medicamento y estimulación cognitiva durante un año, regresan a una reevaluación, donde el 40% ha superado de un diagnóstico de demencia grave a una demencia nula; las personas que se sometieron a esta evaluación y no tuvieron éxito fueron los pacientes que por una u otra razón no eran constantes o abandonaron el tratamiento.

