

REGION SANITARIA N°3

SAN PEDRO SULA, CORTES

INFORME SOBRE EL ABORDAJE EN SALUD ANTE LA

EMERGENCIA PROVOCADA POR EL HURACAN MITCH

1998

REGION SANITARIA N°3

SAN PEDRO SULA, CORTES

INFORME SOBRE EL ABORDAJE EN SALUD ANTE LA

EMERGENCIA PROVOCADA POR EL HURACAN MITCH

1998

RESUMEN EJECUTIVO

INTRODUCCION

La Región Sanitaria #3 consciente de los acontecimientos históricos sobre desastres naturales que en forma cíclica ha sufrido en la última década considero desde 1994, la necesidad de tener un modelo permanente de Organización con la capacidad de reducir las consecuencias de situaciones emergenciales que eviten la improvisación de actividades inherentes al salvamento de vidas, mitigación de necesidades, rehabilitación y reconstrucción de nuestros servicios.

Por todos los medios se escucha y lee la cuantificación monetaria de los daños causados por el fenómeno "Mitch"; pero casi nadie medita sobre el costo incalculable de las vidas humanas, el deterioro de las condiciones de vida de la población y la pérdida de su bienestar físico, psíquico, biológico y social; agravados por una modificación ecológica contaminada amenazando su salud, por la infraestructura sanitaria inadecuada proliferación de vectores y factores socioeconómicos derivados de la situación emergencial.

ANTECEDENTES

La complejidad de factores Geográficos, Poblacionales y Patrimoniales hace de la Región #3 una zona de alta vulnerabilidad a los desastres naturales que en forma cíclica cada vez mas cortos se han venido presentando desde el Huracán FIFI, hasta el devastador "MITCH" que trasciende todos los precedentes, afectando un tercio de la infraestructura, el 70% de su Red Vial y su producción y casi la mitad de la población.

Cada año la llegada del invierno significa una expectativa siniestra para el Valle de Sula, y en 1998, la última semana de octubre, los cables noticiosos provenientes del CENIRO NACIONAL DE HURACANES, anunciaba que una depresión formada en el Atlántico se había convertido en un mortífero huracán grado cinco, que recorrió el corazón de Centro América, dejando una ola de muerte y destrucción principalmente en Honduras. Parecía una pesadilla legendaria diabólica, que buscando entre los pobres seleccionaba los países menos favorecidos por el desarrollo y se ensañaba en el corazón de América; Honduras, que haciendo honor a su nombre se hundía en 105 pequeños riachuelos ahora convertidos en inmensos mares de agua y lodo que inundaron y sepultaron comunidades enteras.

ORGANIZACIÓN Y PREPARACION

La Dirección Regional, basado en un pensamiento social, que combina los intereses de la Población con las Políticas de Salud vigente, preparó su Plan Emergencial en forma estratégica que garantice el éxito de nuestra labor, en base a un liderazgo democrático con delegación de funciones y apoyado por un Equipo Técnico Regional que define clara y específicamente la responsabilidad y función de cada recurso por niveles, en coordinación con las instancias que permitan un abordaje intersectorial de la Emergencia.

A inicios del año se elaboró y entregó al CODER TI, al vice-Ministro de Riesgos Poblacionales y al Dpto. de Contingencias de La Secretaría de Salud; el Plan de Abordaje Emergencial en Salud; simultáneamente se envió a nivel de Áreas de Salud los lineamientos para el Personal local de Salud y la Comunidad de manera que al presentarse la Emergencia no hubiera improvisación.

La Estrategia planificada contenía desde la Guía Telefónica de los Recursos, Mapas de Zonas de Riesgos, Metodología y Procedimientos en Emergencias, hasta los riesgos posteriores a la situación.

En septiembre del presente año se planificó junto al CODER II y los CODEM de los Departamentos de Yoro, Cortés y Santa Bárbara un simulacro de desastres, llevándolo a cabo los días 18 y 19 del mismo mes.

Casi en una predicción del futuro, el día 16 de septiembre inicia la alerta verde del Huracán "Claudia" (simulado) que se considera de magnitud grado IV el 17 por la noche se recibe la alerta amarilla y las 5 de la mañana del 18 alerta roja. Las instalaciones de la 1 05 Brigada sirvieron de escenario del simulacro, ante la indiferencia del 70% de los Alcaldes convocados. CODER TI, los Cuerpos de Socorro, Recursos Naturales, Salud y otras Instituciones responsables participamos en el simulacro que al final descubrimos habernos quedado cortos. Por la trascendencia real del devastador "Huracán MITCFI" los dos días de intensas actividades simuladas produjeron sus resultados ya que al momento de la realidad los recursos participantes fueron los que mejores resultados obtuvieron en el manejo y control de la Emergencia.

ABORDAJE

A pesar de tener un plan estratégicamente diseñado, basado en los conocimientos técnicos y la experiencia de emergencias anteriores, fue imposible evitar decisiones, improvisadas y el abandono de las atenciones regulares de algunas U.P.S. dada la magnitud del daño. Sin embargo el manejo se llevó a cabo en forma técnica y coordina que nos permitió mantener en todo momento el control de las situaciones más perentorias que garantizaron a la Población una atención oportuna y de calida manifestada por la ínfima mortalidad atribuible s a la enfermedad, excepto en los casos de Leptopirosis que la inexperiencia en él diagnostico nos cobró cuatro vidas; pero que en poco tiempo se solventó la situación.

Dadas las características de la emergencia las acciones se realizaron en:

Atención a las Personas que incluye inmunizaciones y paquete básico

a) en albergues	78.513
b) En las U.P.S.	87.201
c) En la Comunidad	41.939
Total al 28/12/98	207.653 pacientes 650/0 niños.

Se realizaron 95 Brigadas por Aire, Agua y Tierra durante el período de Impacto.

. Vigilancia Epidemiológica (identificación de problemas relevantes y prioritarios en salud, su distribución, causas y frecuencia con técnicas diagnósticas adecuados y oportunas, brindado el conocimiento básico y rápido para su control).

. Salud Ambiental

- a) Prevención y control de enfermedades de transmisión vectorial
- b) Alimentación y control de alimentos
- c) Saneamiento Básico (agua segura, excretas y basura)
- d) Zoonosis (control de animales transmisores de enfermedades por medio de vacunación y eliminación).

. Educación y Formación en Salud

- a) Plan de comunicación dirigido a la comunidad
- b) Capacitaciones rápidas a Recursos humanos institucionales y Voluntarios

COMPENIO

Los resultados del desastre transmitidos por los diferentes medios de comunicación permitió una solidaridad Internacional casi inmediata y su ayuda vino a fortalecer y garantizar el desarrollo de las actividades y decisiones críticas de la situación, cabe mencionar el apoyo de socorro, técnico, económico y logístico brindado por países amigos y solidarios como México, España, Belice. Francia, Estados Unidos, Cuba, Perú, Costa Rica, Comunidad Económica Europea etc. que junto a organizaciones Nacionales e internacionales como OPS/OMS, UNICEF, USAID, CARE, PMA, Proyecto ALA, Médicos sin frontera, Cruz Roja internacional, Fuerzas Militares y otros; coordinaron acciones con autoridades y funcionarios de Salud, EL CODER II CODEM y la Comunidad en el Abordaje Integral e integrado de la problemática emergencia!. Tuvimos un decidido apoyo de la Presidencia de La República a través del Designado Presidencial, Ing. Guillermo Handal Raudales.

Podemos decir con satisfacción que nuestra labor, él pesar de las limitaciones generadas por la magnitud del desastre; ha sido muy satisfactorio.

Sabemos que queda mucho por hacer, ya que además de los daños a la infraestructura física, nos quedan las secuelas psicológicas y la modificación ecológica que constituye un reto para los trabajadores de la salud, ya que pasado el periodo de impacto, la mayoría de las ayudas disminuyen y se corre el riesgo de menguar la preocupación en el momento que se inicia el peligro para la salud, por lo " que se hace necesario mantener las estrategias en las diferentes fases de la emergencia tanto en la fase de impacto como en la rehabilitación y reconstrucción.

ción de las notorias.

DE CARLOS A BENNATON
Director Región Sanitaria N° 3



LECCIONES APRENDIDAS/RECOMENDACIONES

A pesar de haber soslayado las situaciones más urgentes, existen algunos errores por falta de planificación adecuada evaluación de necesidades reales y desconocimiento de los roles principales de cada recurso que eviten la duplicidad de funciones y el desperdicio de recurso.

La indiferencia de algunos Alcaldes en la capacitación de emergencias mediante simulacros, entorpeció la efectividad de las actividades y el flujo adecuado y real de la información y ayuda. .

Es necesario respetar la estructura organizacional planificada COPECO, CODER, CODEM, CODEL y evitar la usurpación de funciones disciplinarias con fines políticos o proselitistas manteniendo una fuerza Coercitiva que sinergice las actividades en beneficio de la Población; naturalmente sin entorpecer ni inhibir la iniciativa personal que fortalezca las acciones y la coordinación.

El sistema de información y comunicación debe ser real; adecuado y oportuno para la toma de decisiones efectivas.

Evitar la resistencia a la descentralización pura la toma de decisiones a nivel local en base a las necesidades operativas.

Normalizar la asistencia de congregaciones religiosas y ONG's para evitar duplicidad de esfuerzo, desperdicio de recursos y pérdida de la información.

Organizar la atención de los medios de Comunicación para una información real y efectiva en la difusión de las noticias.

Dividir las funciones entre los recursos de las disciplinas para permitir periodos de descanso y evitar que pocos trabajen mucho y muchos trabajen poco, o peor, que se constituyan en simples espectadores.

RESPONSABLES

Dr. Carlos Alfonso Bennaton
DIRECTOR REINAL
Miembro de CODER n / SALUD

Dr. Víctor Manuel Borjas
Jefe Regional *ETS/SIDA/TB*
Asistente de salud CODER II

Dr. Jaime Segura
Sub. Director Regional

Dra. Delia M Tercero
Epidemióloga Regional

COORDINACIONES

Servicios de Hospitales

Dr. Roberto Caicedo

Salud Ambiental

Lic. Adolfo Avilés
Br. Juan Ramón Amador

Educación para la Salud

Lic. María Isabel Mungufa

Administración

Lic. Ruth Rivera

Servicios de Enfermería

Lic. Rosario Peña

RECURSOS DE APOYO

Jefatura de personal

Lic. Alex Silva

Transporte

P.M. Carlos H. Salabarría

Almacén y Medicamentos

Lic. Ricardo Agurcia.

ASESORÍA TÉCNICA

Director general de salud

Ing. José Roben Gómez

HURACAN Y TORMENTA TROPICAL "MITCH"

INFORME GENERAL DEL ABORDAJE EMERGENCIAL EN SALUD

REGIO N SANITARIA N°3 SAN PEDRO SULA 1998

INTRODUCCION

El presente documento contiene la información del abordaje emergencial de La Región Sanitaria N°3 que en materia de salud se realizaron durante el período de impacto y el primer mes de rehabilitación de los daños provocados por el huracán y tormenta tropical "Mitch".

Las condiciones geográficas asociadas a la deforestación y la explosión demográfica del Valle de Sula y Quimistán, constituyen factores importantes para la generación de condiciones de riesgo en La Región -Sanitaria N°3, particularmente para las inundaciones, que en la última década ha causado un significativo trastorno en la economía Regional, un aumento en la demanda de los servicios públicos, cuyas consecuencias trascienden los daños de la infraestructura física, hasta la mortalidad humana.

Es común escuchar o leer las estimaciones monetarias de los daños causados por el fenómeno "Mitch" y ciframos las pérdidas actuales y potenciales. Pero muy poco se oye o dice del costo incalculable de las vidas humanas, del franco deterioro de las condiciones de vida de la población y las generación de condiciones ambientales de contaminación y múltiples .factores predisponentes a la pérdida de la condición de bienestar físico, psíquico, biológico y social; que Constituyen en un verdadero reto para los trabajadores de la salud; los planificadores, autoridades y todo el personal que tenga que ver con la conservación de la salud.

OBJETIVOS

- . Evaluar el impacto producido por el desastre natural y analizar el abordaje realizado en salud, por los diferentes niveles de atención y la capacidad de coordinación para dar respuesta intersectorial en situaciones de emergencia.
- . Analizar la intervención del personal de salud a fin de mejorar los planes de mitigación para actuar en forma ágil y optimizada ante las necesidades que derivan en las situaciones de emergencia.
- . Demostrar a los niveles políticos la necesidad de mantener una estructura organizativa, que permita un abordaje profesional en situaciones adversas; advirtiendo situaciones previsibles en zonas de riesgo ya identificadas.
- . Demostrar la importancia que tienen los simulacros de emergencia en la capacitación de los responsables de la toma de decisiones para evitar la improvisación y los desaciertos al momento de una emergencia real.
- . Demostrar la importancia de mantener una estructura organizacional .jerarquizada y subordinada para agilizar y canalizar en forma adecuada la información para la toma de decisiones en la asistencia de socorro y desarrollar los planes de mitigación sin usurpar ni duplicar las funciones.

CARACTERIZACION DE LA ZONA

La Región Sanitaria #3 se sitúa en el Nor. Occidente del país con una extensión geográfica de 16,728 Km. cuadrados y 1, 625,664 habitantes distribuidos así:

Dpto.	Km. Cuadrados	Habitantes
Cortés	3,923	825,853
Santa Bárbara	5.024	347,093
Yoro	7,781	423,398
TOTAL	16,728	1, 625,664

La configuración geográfica constituye a la región tres, en una zona apta para el desarrollo Agro-Industrial, ya que cuenta con extensos valles (Valle de Sula y Qimistán), irrigados por los dos ríos más importantes del sector norte del país: el río Ulúa y Chamelecón, con sus afluentes y tributarios. La temperatura promedio es de 26 grados centígrados con períodos estacionales marcados por la presencia o ausencia de las lluvias: el invierno y el verano. La humedad relativa de la atmósfera es alta, un promedio de 80%, debido a su poca elevación sobre el nivel del mar, exceptuando las zonas montañosas.

Los suelos son utilizados para la agricultura, y ganadería, existiendo grandes extensiones con proyectos de desarrollo agrícola para el cultivo del Banano, caña de azúcar, arroz, palma africana y otros.

En el último quinquenio han proliferado las industrias Maquiladoras en las zonas Urbana y peri-urbanas: que han generado una explosión demográfica, por migración de la clase trabajadora que genera un fenómeno social y comercial por la concentración poblacional.

La población se describe en los anexos, por grupos etarios. Se nota un franco predominio de la población joven.

Salud

La Región # 3 se divide en ocho áreas de Salud, a través de las cuales se brinda la atención. Entre los indicadores generales que condicionan el estado de salud y que a la vez se traducen en logros de la salud pública podemos mencionar:

Por cada 100 hombres hay 108 mujeres; la esperanza de vida de nacer es de 65 años para el hombre y 67 años para la mujer.

La natalidad promedio es de 2.8%, Con un 35 % de nacimientos Institucionales. La tasa de mortalidad general es de 17 por 1000 habitantes, considerando un registro insuficiente e inadecuado. La tasa de mortalidad infantil promedio se estimó en 31 por 1000 nacidos vivos, con 24 por 1000 nacidos vivos, en zonas urbanas y hasta 47 por cada 1000 en zonas rurales pobres de Yoro.

Las enfermedades de declaración obligatoria nos muestran que en prevenibles por vacunas y debido a la cobertura de programa PAI se ha logrado eliminar la Poliomielitis y se mantiene la lucha para la eliminación del sarampión.

Las coberturas para 1998 fueron:

Sabin: 89% DPT: 89% SRP: 87% BCG: 81 %

INDICADORES DE SERVICIOS

Duante1998 se brindaron 648,726 tensiones, además de las 207,653 atenciones brindadas en el periodo de emergencia que equivalen a un indicador de una consulta por cada tres habitantes en los programas horizontales.

SITUACIONES DE EMERGENCIA

La Región Sanitaria No.3 ha sufrido en forma cíclica situaciones emergenciales que repercuten en la necesidad de tener' un modelo de organización permanente con la capacidad de dar respuesta a los problemas que de tal situación deriven.

Las condiciones geográficas y las modificaciones ecológicas generadas por el desarrollo inadecuado del hombre que aun 110 aprende a vivir en armonía con la naturaleza, han hecho de nuestra Región una zona de alta vulnerabilidad para sufrir situaciones de emergencia, particularmente por inundaciones.

En la ultima década los ciclos de emergencia producidos por las inundaciones se han hecho cada vez mas cortos obligando la población y a sus autoridades a mantener planes de socorro y mitigación claramente definidos.

En este contexto, La Región Sanitaria No. 3 preparó y entregó al inicio del año un plan de abordaje de emergencia y desastres, mejorando los planes que precedieron en los años anteriores participando en simulacros de emergencia con el fin de evitar la improvisación en el manejo emergencial y post-emergencia con el fin de evitar la improvisación en el manejo emergencial y post-emergencial. Se elaboro un el documento Regional y se formuló otro con los lineamientos para la ejecución del plan local de salud y de la comunidad frente a una emergencia.

Los planes y preparaciones se quedaron Cortos ante la magnitud de la catástrofe sufrida ya que trascendió todos los precedentes con la destrucción del 70 % de su estructura vial y su producción, afectando la red de servicios que obligaron a la improvisación y mutilaron nuestra capacidad de respuesta por la severidad del periodo de implantó.

El 24 de octubre se dió alerta verde por el CODER 11 a raíz de que el Centro de Huracanes de Miami anunciaba que se estaba formando una depresión en el Atlántico, el siguen te día se dió alerta amarilla, pues la depresión se había convertido en Huracán y al día siguiente Alerta Roja; El Huracán había comenzado afectar el hermano país Costa Rica con un saldo de tres muertes y miles de damnificados.

Los anexos contienen fotografías y texto de la edición especial del diario "LA PRENSA" del cual seleccionamos las relacionadas ti nuestra Región.

DAÑOS Y ATENCIONES

70% de la estructura vial (164 puentes destruidos. principales y secundarios) entre los que se pueden mencionar: se llaman, La Barca-Villa nueva, Santa Rita de Yoro, Monacal, comandante, Colupa, Los Inocentes, Guaymon Chachaguala Camelecon etc.

70% de la producción (Banano, Plátano, arroz, caña de azúcar, cacao, café, Frijoles, Ganado Etc.

14% de la red de infraestructura de Salud (18 meses de Salud Seriamente Dañados y dos totalmente destruidos.

258 muertos.

72 Heridos

13 mordeduras de serpiente (7 en el progreso, 4 en Lotes y 2 La Lima)

1,232 Desaparecidos.

3 mordeduras de perro (en La Lima, Ya vacunados)

Atenciones en Albergues	78,513
-------------------------	--------

Atenciones en las U.P.S.	87,201
--------------------------	--------

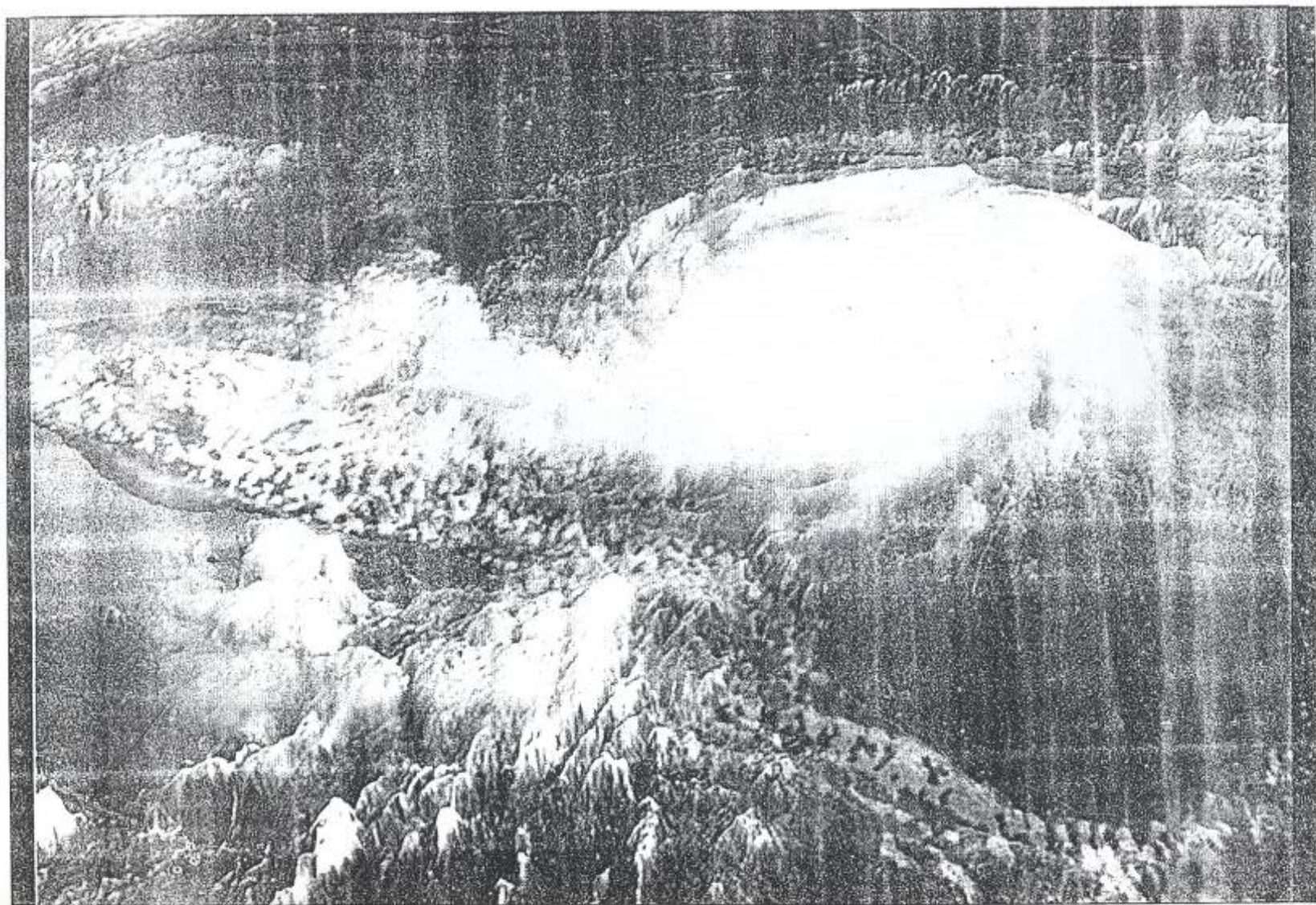
En la comunidad	41,939
-----------------	--------

TOTAL al 28/12/98 207,653 (el 65 % niños e incluye todas la atenciones, sistema de Salud Publica y brigadas de socorro que informaron)

Anexos

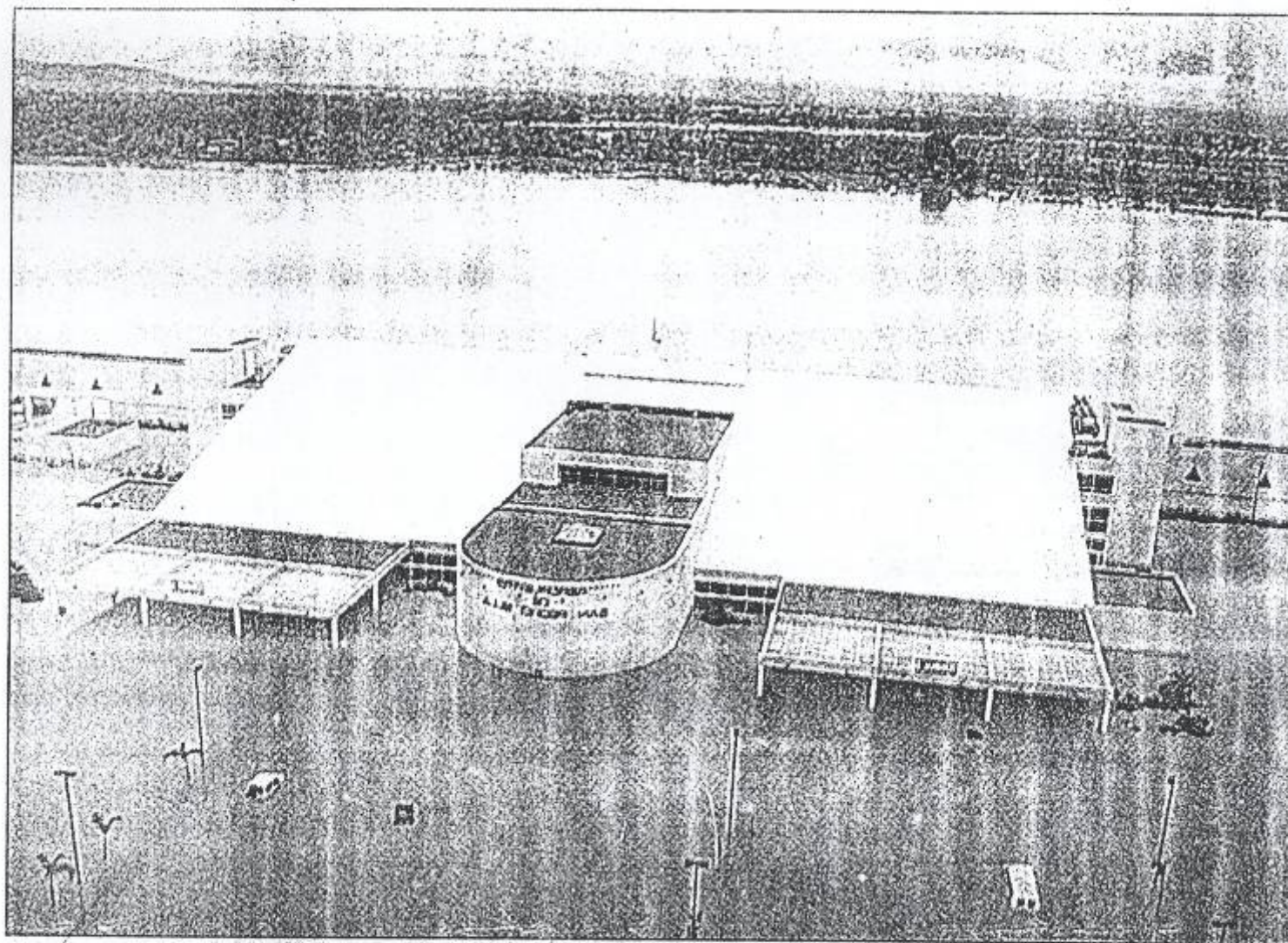
POBLACION POR GRUPOS ETARIOS
REGION SANITARIA N°3
AÑO 1,998

AREAS DE SALUD	POBLACION GENERAL	POBLACION MENOR 1 AÑO	POBLACION 1-4 A	POBLACION MENOR 5 A	POBLACION 5-14 A	POBLACION 15 Y + A
AREA METRO	531,512	16,510	78,924	95,134	133,605	119,288
TOTAL AREA 1	229,656	8,026	27,652	35,673	64,477	129,582
TOTAL AREA 2	220,767	9,982	30,916	39,996	64,302	117,367
TOTAL AREA 3	110,323	4,635	13,379	18,014	28,019	64,295
TOTAL AREA 4	195,334	5,776	29,151	34,927	55,750	104,537
TOTAL AREA 5	94,597	4,623	15,535	20,238	27,013	47,426
TOTAL AREA 6	136,438	4,932	18,639	23,571	36,021	76,540
TOTAL AREA 7	116,231	3,934	14,109	18,043	35,453	62,735
REGION N° 3	1,625,664	57,518	227,485	285,003	444,460	713,296

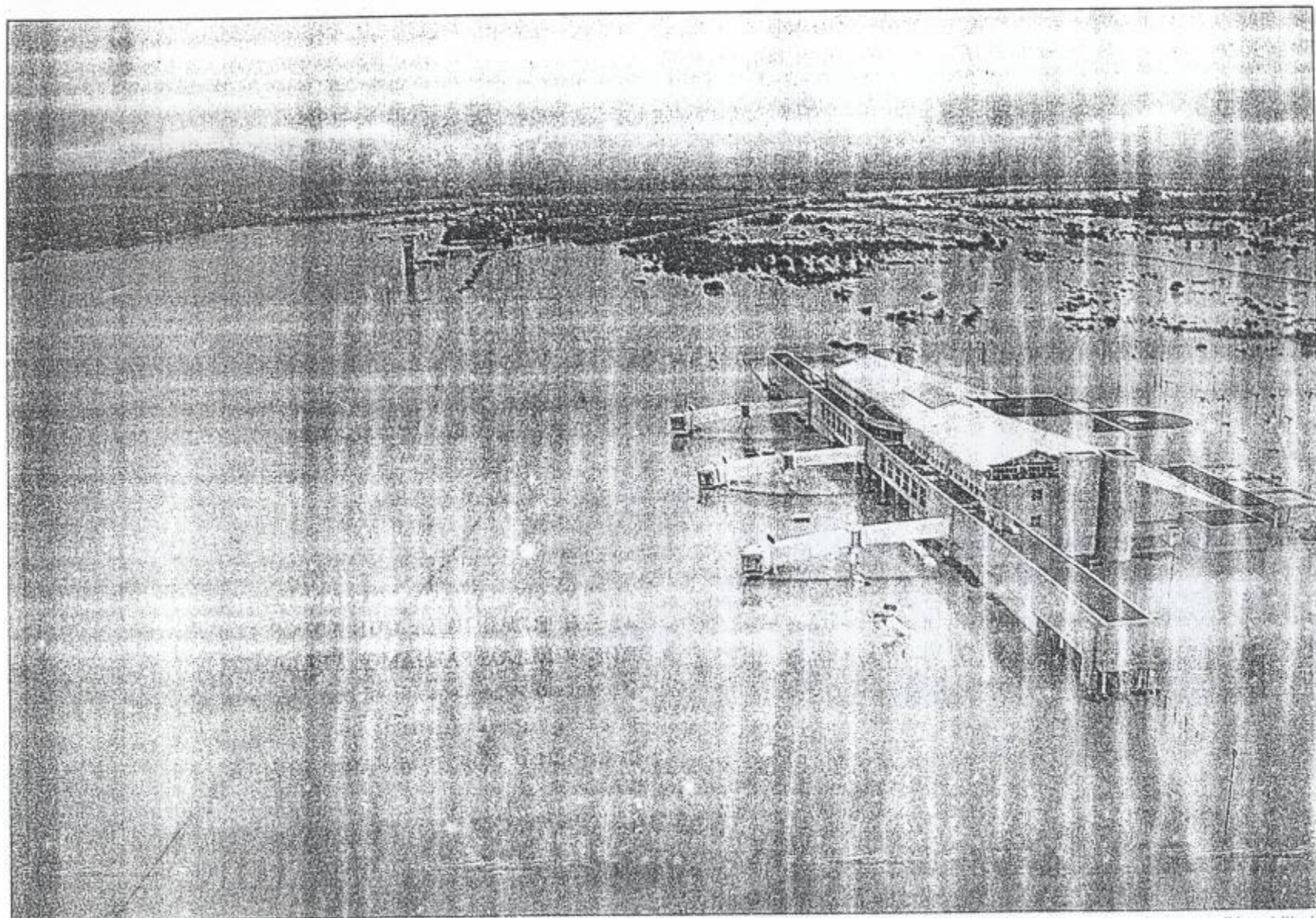


Muertos	5,657
Damnificados	1 millón 482,659
Desaparecidos	8,058
Heridos	12,272
Pérdidas económicas	\$2,000 millones
Pérdidas en bananeras	\$850 millones
Pérdidas en café	\$71 millones
Pérdidas en agricultura	\$834 millones
Pérdidas en infraestructura	\$1,000 millones
Puentes destruidos	215
Pérdidas en la maquila	\$75 millones

[illegible]



El aeropuerto de San Pedro Sula sufrió pérdidas millonarias; la impresionante foto aérea fue tomada el día que dejó de llover sobre la zona del Valle de Sula.



Una impresionante foto que muestra cómo quedó el aeropuerto sampedrano , totalmente anegado. Las pérdidas han sido millonarias ya que no sólo se perdió mobiliario sino todo el sistema informático y de navegación.

Hay una Honduras antes y una después de Mitch

El presidente de Honduras, Carlos Flores, afirmaba el miércoles 4 de noviembre que el huracán "Mitch" no había dejado al país "en cero", sino que, algo peor, lo hizo retroceder, e indicó que se habían registrado 6 mil 500 muertos a causa del desastre.

En la reconstrucción del país "no es que vamos a comenzar de cero, como se dice comúnmente. Es que hemos retrocedido muchos años en lo que se refiere al patrimonio físico de la nación", dijo Flores a través de una cadena nacional de radio y televisión.

Añadió que "obras de infraestructura que tomaron 50 años hacer hoy las hemos perdido en menos de 72 horas de tragedia. Por eso es que decimos, con toda propiedad, que hay una Honduras antes y una Honduras después del huracán 'Mitch'".

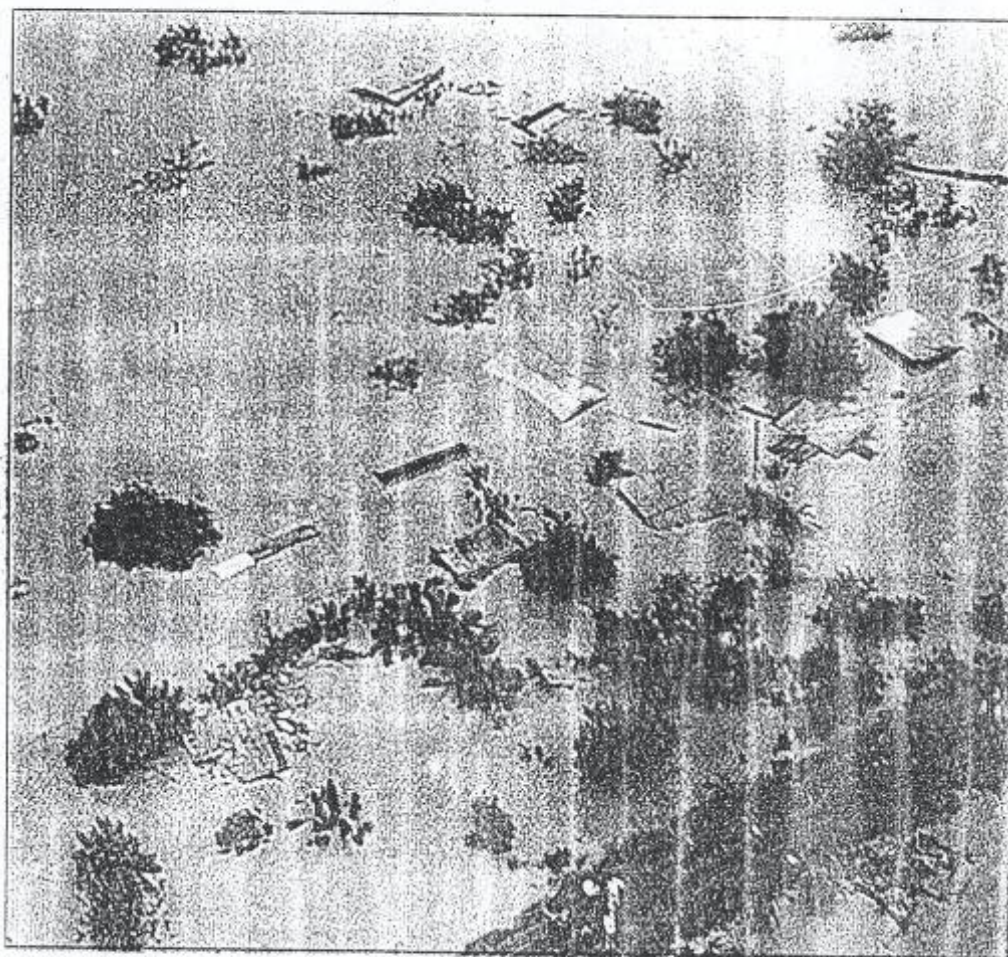
Casi todas las carreteras sufrie-

ron destrucción, hay al menos 84 puentes destruidos y decenas más dañados, al igual que miles de casas, servicios básicos y sectores productivos, que según Flores representan el 60 por ciento de la infraestructura del país.

En aquel momento, Flores precisaba que también se habían registrado más de 11 mil desaparecidos, cifra que contradecía la de 5 mil 807 difundida horas antes por la propia Casa Presidencial.

El gobernante subrayó que a medida se le informa de los trágicos efectos del meteoro "se dibuja ante nosotros un sombrío panorama de un desastre nacional de magnitudes históricas".

Recordó que, por lo general, esos fenómenos sólo habían afectado a la costa caribeña, lo cual permitía un pronto y adecuado auxilio, pero "Mitch" lo hizo en todo el país y "la situación de pérdida es general".



Techos era lo único que se veía en el Valle de Sula. Mitch había logrado cargar de agua a toda la zona.

De nuevo La Lima se lleva la peor parte

Probablemente no exista un municipio en el país que en su totalidad, sin exceptuar barrio, aldea o colonia, no haya sido inundado como La Lima, el que aún sigue soportando una carga alta por el huracán Mitch.

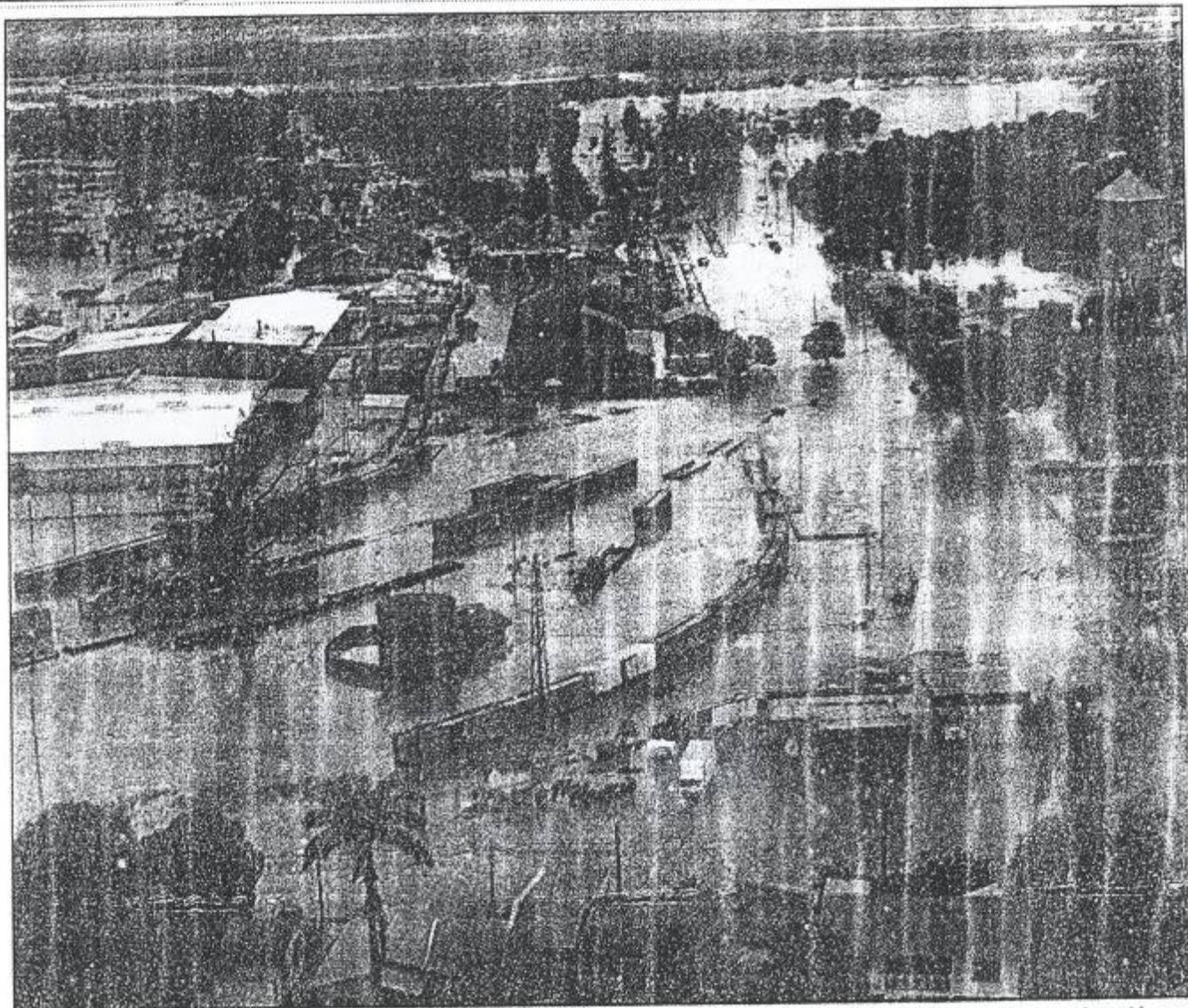
Dividido por el Chamelecón en Lima Vieja y Lima Nueva, este joven municipio siempre ha sido afectado por las inundaciones porque nunca se le construyeron obras de protección.

De hecho vecinos de colonias como la Martínez Rivera, Filadelfia, La Guadalupe y Municipal ya para fines de año tienen como listas sus maletas para subir a la autopista ante las inundaciones, a las que han venido acostumbrándose desde hace unos quince años.

Pero esta vez las cosas fueron diferentes, no para ellos que siguieron su rutina, sino para sus vecinos de los otros barrios que nunca imaginaron que todo un municipio quedara como una enorme piscina.

Ochenta mil habitantes en su totalidad tuvieron que salir de sus casas y sus negocios porque el Chamelecón se desbordó por todos lados y cubrió hasta los techos de las casas de una planta.

Sus vecinos de siempre, los de los campos bananeros, corrieron la misma suerte y aún peor, quedaron atrapados sin la posibilidad de un rescate por lancha. Al final tuvieron que esperar que a los seis días bajaran las aguas



Lima Nueva, donde se ubica las oficinas de la Tela Rail Road Co. y algunas viviendas de la Zona Americana. Todo se inundó.

para aliviar su tensión.

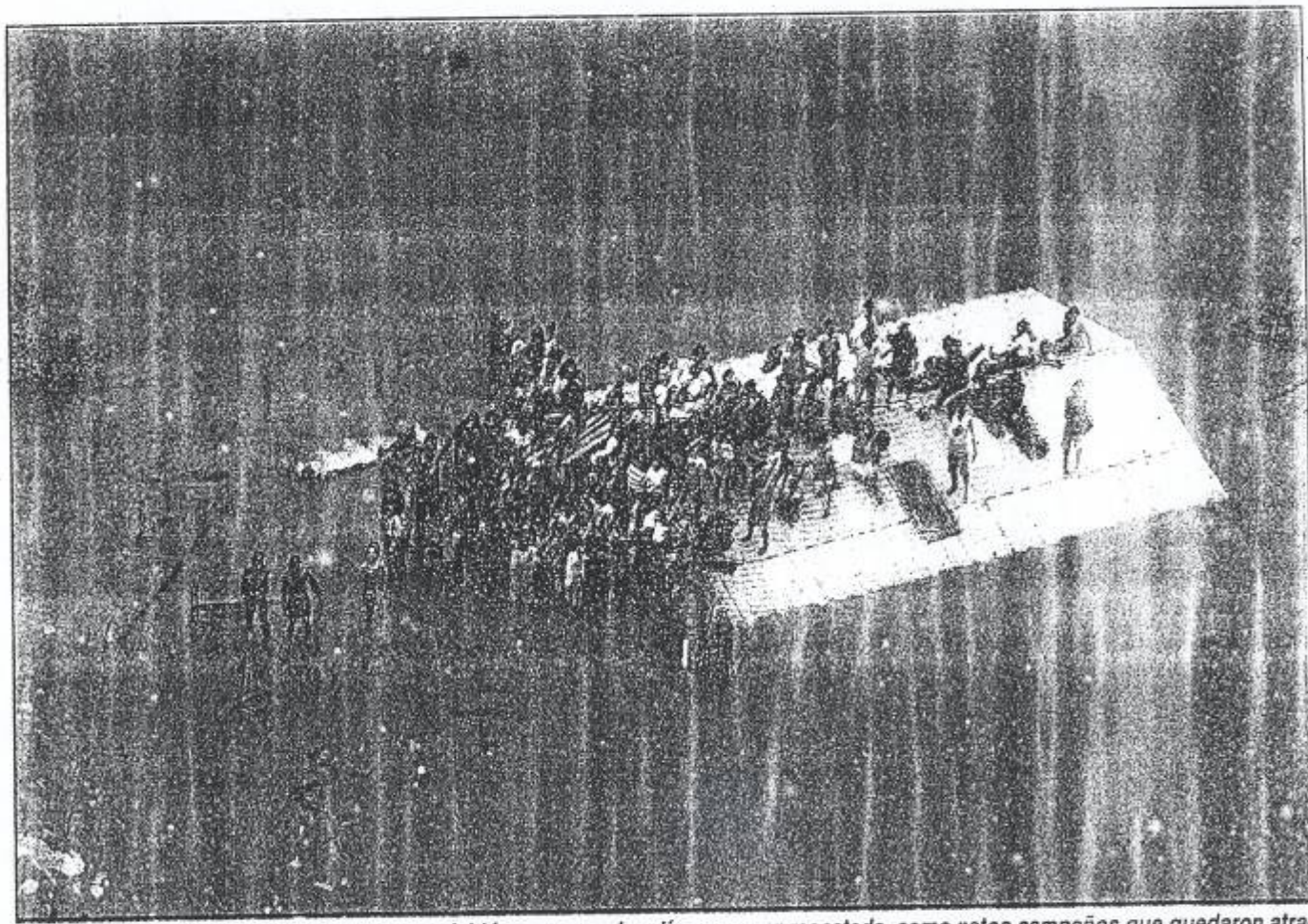
A La Lima y sus aldeas no hubo acceso por muchos días y aunque el río no se llevó las casas, sí las destruyó en su mayoría al agrietarle las paredes, sin contar que casi todos perdieron sus enseres.

No había lugar para albergues y la autopista resultaba insuficiente para tener a miles de personas que no estaban acostumbrados a las frías noches al amparo de un techo de cartón. Pero si eso fue doloroso, peor fue cuando bajaron las aguas. La Lima quedó convertida en un "chiquero" con el lodo de más de un metro de alto por todo el municipio.

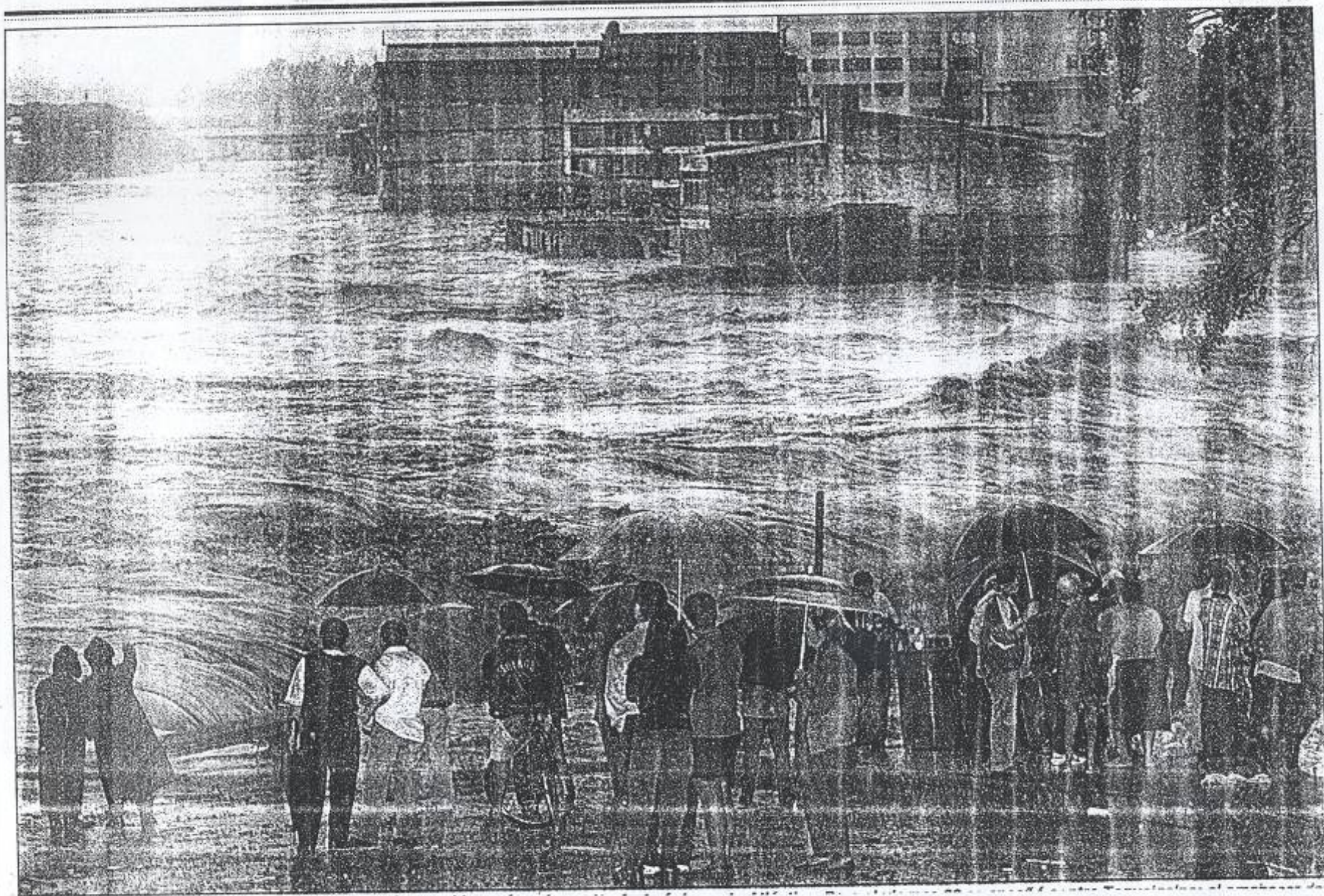
Sus calles quedaron intransitables porque al lodo que guardaban, se le sumó el que tiraban los vecinos que sacaban de sus casas. Las tradicionales chinelas o los elegantes tacones comenzaron a ser sustituidos por ásperas botas de hule.

La contracción en el comercio fue sensible porque todos los habitantes resultaron afectados.

La Lima sigue viviendo la pesadilla de las inundaciones porque a nadie le ha interesado protegerla y eso les impide soñar con una alegre Navidad y seguramente no habrá fuertes abrazos en la nochebuena.



En los campos bananeros hubo gente que debió esperar varios días para ser rescatada, como estos campeños que quedaron atrapados sobre los techos de fincas entre La Lima y El Progreso.



Ban baneras, las más afectadas en el sector agrícola del país

El sector agrícola, columna vertebral de la economía hondureña, se encuentra casi postrado por la destrucción generada por el huracán Mitch, que se llevó las plantaciones de los principales productos de exportación del país.

Sumado a ello, el huracán dejó sin empleo a unas diez mil personas, al menos por un año. Los trabajadores son del rubro del banano, cuyas plantaciones fueron derribadas por las olas desbordadas.

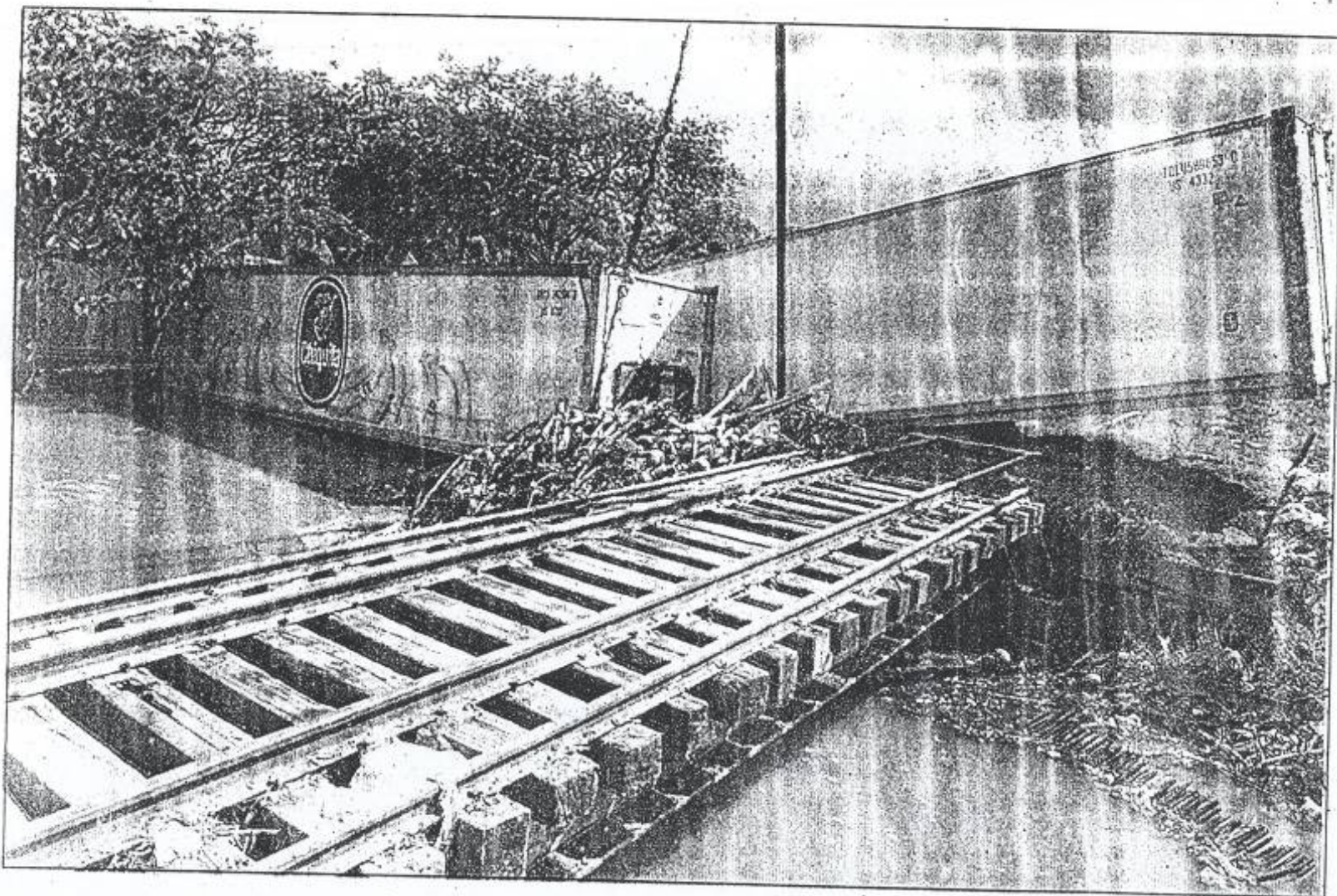
La Tela Railroad Company anunció la suspensión temporal de siete mil empleados, a los que sólo les ofrecieron un préstamo de mil lempiras mensuales mientras restablezcan las labores.

La Standard Fruit Company, su parte, decidió suspender a unos mil 500 empleados que trabajan en las fincas del sector. Los trabajadores se concentran en las fincas de la Cacaotales Central en Olanchito y las fincas de la Cacaotales Central en Sonaguera. Esto sumará los trabajadores desempleados.

Plantaciones de banano destruidas en fincas localizadas entre El Progreso y La Lima, en el Valle de Sula.



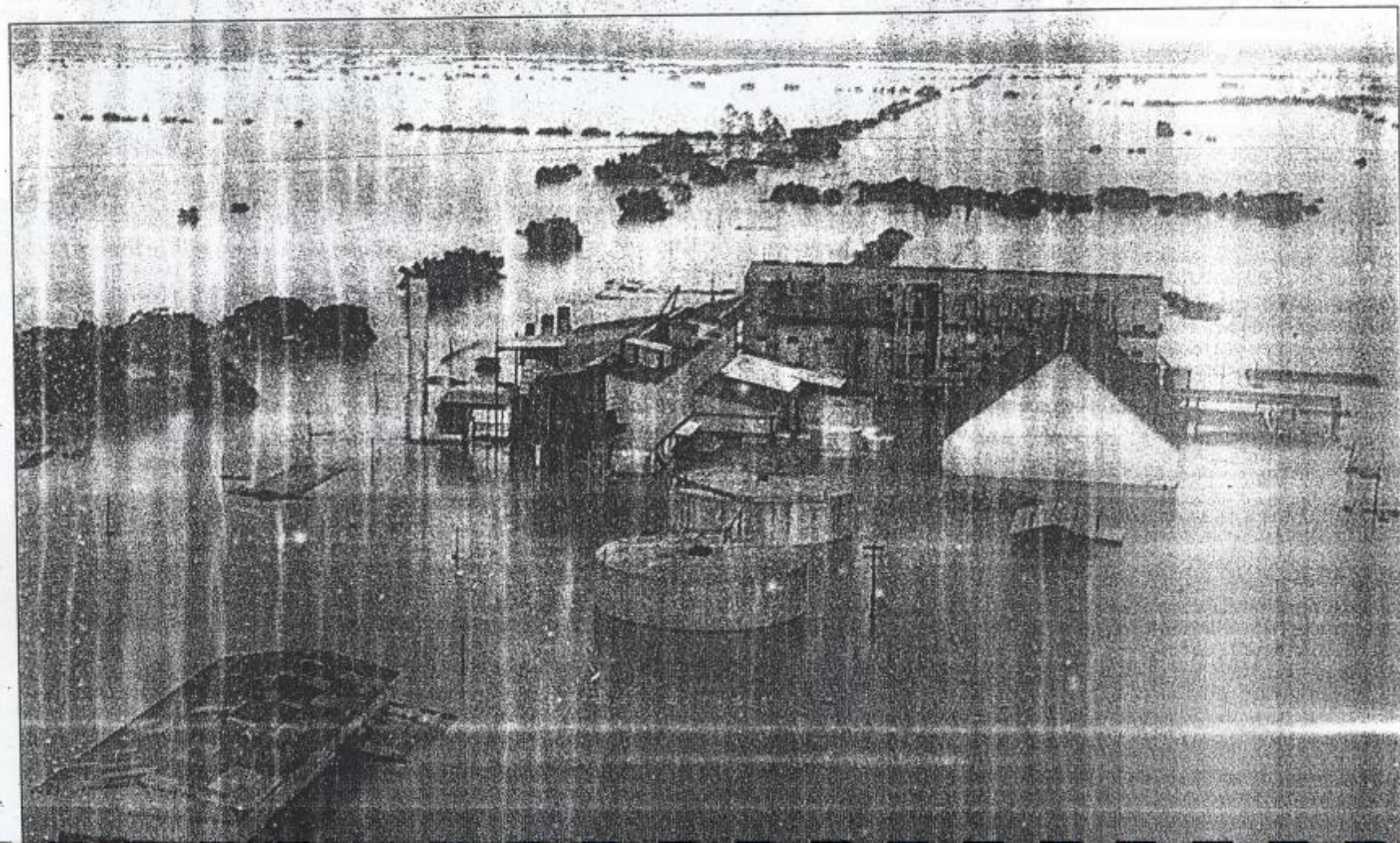
Las compa-
ñías banane-
ras Standard
Fruit Co. y Te-
la Rail Road
Co. reporta-
ron pérdidas
de 850 millo-
nes de dóla-
res.





La desolación y la tristeza sobrevinieron un día después de pasar Mitch. La escena fue captada en la comunidad de Bliac, sobre la carretera a Puerto Cortés.

Valla da Sula



... final de la jornada hubo muchas pérdidas, pero más de tipo material, pero lo sorprendente fue como al amanecer del domingo primero de noviembre los sampedranos echaron al costal de los recuerdos al Mitch y comenzaron las labores ejemplarizantes de cara al reto de la reconstrucción.

HECHOS DE DAÑOS

El huracán causó severos daños al sistema de agua potable, reduciendo la capacidad de producción en un sesenta por ciento, ya que las obras de captación fueron asoladas y las redes de distribución quedaron interrumpidas por los cruces de los ríos.

El sistema de alcantarillado sanitario se averió en las partes bajas con daños a las estaciones de bombas, lo mismo que al sistema de alcantarillado pluvial, el que a pesar de haber funcionado, las corrientes y el material de arrastre ocasionaron daños a las redes colectoras.

Las fuertes corrientes de agua que tuvieron los ríos Santa Ana, Río Piedras, Río Blanco y varias quebradas menores, destruyeron aproximadamente veinte kilómetros de bordos de protección y de éstos, dos fueron totalmente destruidos.

Las fallas de los bordos, especialmente en el sector de Chamelecón, permitieron la entrada del agua a las colonias de la zona con la consecuente destrucción de las viviendas.

También las fallas en algunos tramos de los bordos de Río Piedras, Santa Ana y Blanco hizo peligrar las colonias Universidad, Las Brisas y Los Álamos.

El sistema de infraestructura vial no sufrió daños severos, con excepción de los problemas



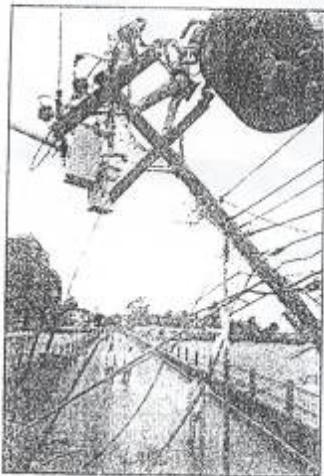
Ver personas con el agua al cuello era lo más común; en las fotos habitantes de La Lima evacuando de sus casas.



La Lima quedó totalmente anegada. Sus pobladores tuvieron que salir cuando el agua ya les había cubierto sus casa.



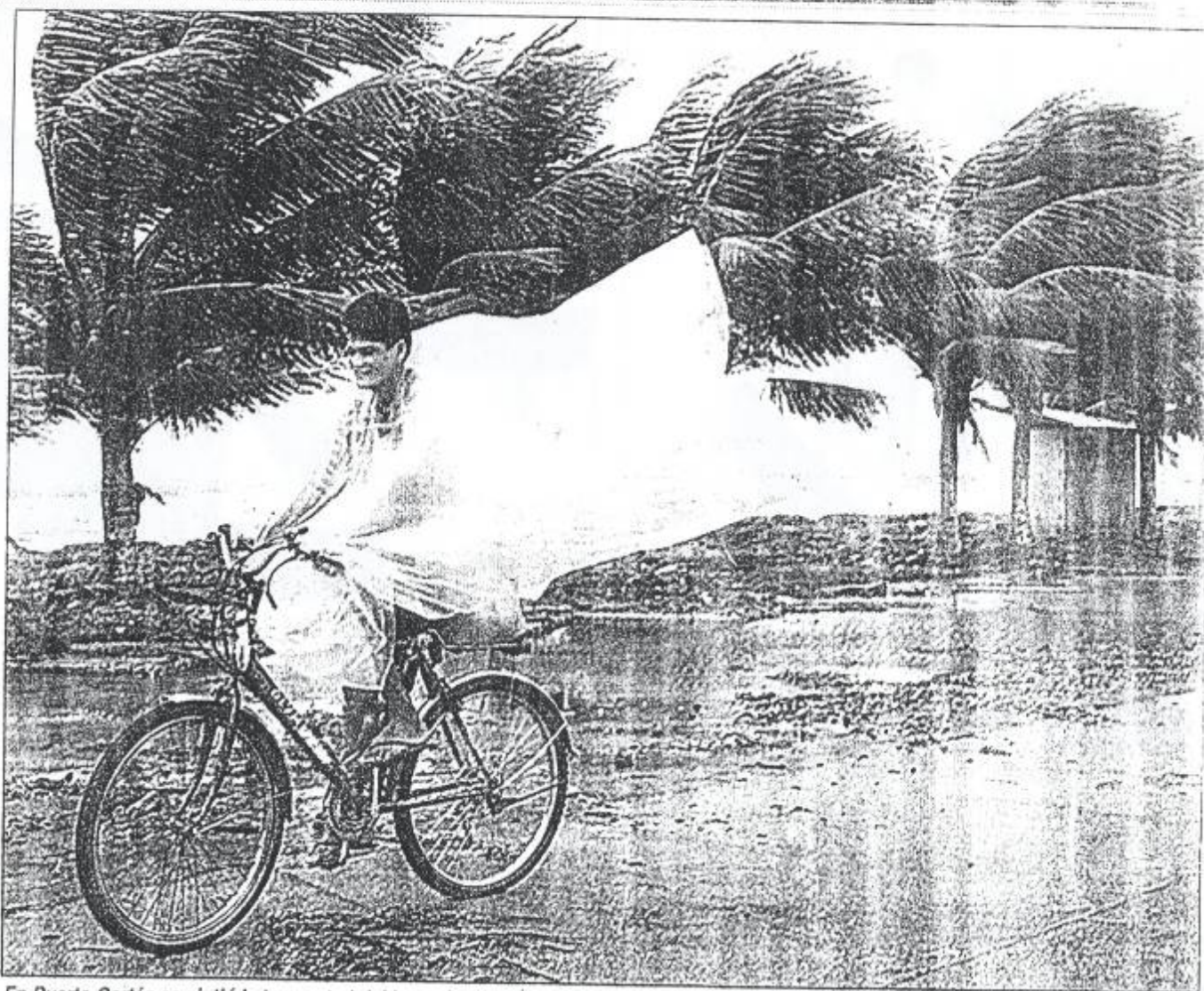
Las labores de rescate han sido efectivas gracias a la colaboración de ciudadanos y diferentes organismos internacionales, como la de estos mexicanos que se dedican a buscar cadáveres con perros amaestrados.



Postes de energía eléctrica en Puerto Cortés cayeron por los vientos.



Las primeras escenas mostraban la desesperación por evacuar las zonas inundadas.



En Puerto Cortés se sintió la tempestad del huracán el 28 de octubre. Las primeras imágenes mostraban la intensidad del viento.



Helicópteros norteamericanos con prensa extranjera estuvieron sobrevolando en las primeras horas después de la devastación.



La colonia "Céleo Gonzáles", de La Lima, también sufrió las inundaciones del huracán.

La aldea de
La Waller, en
Choloma, de-
sapareció.
Sus vivien-
das, escuela
e iglesia fue-
ron destrui-
das por la
fuerza de las
aguas

