

Avances del Protocolo Interinstitucional para el Abordaje Municipal de la DA en territorios con mayor carga de morbilidad o mortalidad



Secretaría de
**Seguridad Alimentaria
y Nutricional de la
Presidencia de la República**

Marco de gobernanza territorial para el abordaje de la desnutrición aguda – SESAN



Proceso	Avances del indicador
1. Coordinación y análisis en el marco de la COMUSAN para atender la desnutrición aguda en los territorios priorizados.	98% (54) de municipios priorizados implementan mesas técnicas para la atención de la desnutrición aguda.
2. Coordinación de la respuesta interinstitucional de los equipos en territorio en función de las acciones del plan municipal priorizadas.	98% (54) de municipios priorizados presentan plan municipal de intervenciones de acuerdo con el análisis de situación.
3. Monitoreo de la implementación de los planes municipales en territorio.	60% (33) de planes municipales han alcanzado los criterios de avance y de cumplimiento propuesto en los tiempos establecidos.
	13% de avance en los planes municipales.

Marco de gobernanza territorial para el abordaje de la desnutrición aguda – SESAN

Proceso	Avances del indicador
4 Municipios con priorización comunitaria.	398 comunidades priorizadas de 55 municipios.
4.1 Comunidades priorizadas por municipio.	De las 398 comunidades priorizadas, 308 (77%) tienen redes de apoyo local (COCODE, COCOSAN, líderes comunitarios, Comisiones de salud, Comité de mujeres, Comité de Agua, Alcaldes auxiliares, Grupo CADER, CECODII, Grupo juvenil y comadronas).
5. Monitoreo de la desnutrición aguda (MODA).	35% - 324 de 933 niños y niñas con DA de los territorios focalizados de los listados nominales, son monitoreados.
	61% (34) de COMUSAN han analizado resultados de MODA durante sus reuniones ordinarias.
6. Generación de informes de avances y resultados para rendición de cuentas y conocimiento de autoridades locales y superiores.	40% (22) de COMUSAN de los municipios priorizados, elaboraron informes registrando avances, desafíos y gestiones que han sido realizadas a nivel territorial y central.

Aplicación del Protocolo de Actuación Conjunta para la atención inmediata en los municipios priorizados – SESAN

Proceso	Avances del indicador
1. Por medio del tablero informativo DTI-MSPAS, traslado mensual de los listados nominales de niños y niñas con CUI diagnosticados con desnutrición aguda para su debido monitoreo.	Dos listados nominales correspondientes a 2,509 niños y niñas <u>nivel nacional</u> del listado nominal con CUI diagnosticados con desnutrición aguda trasladados a las delegaciones departamentales . Dos listados nominales <u>de 55 municipios priorizados</u> con un total de 933 niños y niñas con CUI.
2. Coordinación con MSPAS y RENAP en el ámbito departamental o municipal para la identificación de niños y niñas con desnutrición aguda, con CUI no determinado.	11% de niños y niñas con CUI no determinado identificados para la gestión de asistencia alimentaria y beneficios sociales en los municipios priorizados.

Aplicación del Protocolo de Actuación Conjunta para la atención inmediata en los municipios priorizados – SESAN

Proceso	Avances del indicador
3. Monitoreo a las intervenciones interinstitucionales, en el marco del Protocolo de Actuación Conjunta.	67% (37) municipios priorizados con registro consolidado de intervenciones.
4. Monitoreo a la desnutrición aguda (MODA) con base a los listados nominales trasladados por MSPAS.	35% - 324 de 933 niños y niñas con desnutrición aguda con monitoreo a la desnutrición aguda (MODA) de dos listados nominales validados.
5. Coordinación a nivel territorial de las acciones propuestas por las instituciones para la elaboración de planes municipales.	98% (54) de los municipios cuentan con planes municipales de atención a la desnutrición aguda.



Ministerio de **Salud Pública y Asistencia Social**

Prevención, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda – MSPAS



Objetivo:

- Intensificar de manera conjunta e interinstitucional, las acciones de prevención y atención a la situación de la desnutrición aguda en territorios con mayor morbilidad o mortalidad

Proceso	Indicador	Avances y Resultados
1. Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica.	Avance de los municipios priorizados cuentan con personal de establecimientos de salud fortalecidos en el análisis de salud para este período	• 100% de los municipios capacitados en Protocolo Interinstitucional para el abordaje de la DA y Vigilancia de la DA. • Se ha capacitado al 100% de directores, epidemiólogos, nutricionistas y estadígrafos en vigilancia y seguimiento de casos de DA. • Durante el mes de marzo de 2026 se tiene programado realizar capacitación de los tres protocolos dirigida a las DDRISS, con el objetivo de reforzar las acciones establecidas y promover la intensificación de su implementación en los territorios.
2. Intensificación de acciones preventivas integrales.	% de municipios priorizados han realizado acciones intensivas de promoción y prevención intra y extramuros.	100% de los municipios priorizados realizan acciones intensivas de promoción y prevención de la Desnutrición Aguda.

Prevención, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda – MSPAS



Ministerio de
**Salud Pública
y Asistencia
Social**

Proceso	Indicador	Avances y Resultados
3. Intensificación de la detección, tratamiento y seguimiento de niñas y niños con desnutrición aguda, infecciones respiratorias agudas (neumonías), enfermedades transmitidas por alimentos y agua (diarrea).	Municipios priorizados, con equipos de apoyo para la atención individual, familiar y comunitaria movilizados (Brigadas).	65% de los municipios cuentan con equipos de apoyo o brigadas de salud y nutrición para la atención familiar y comunitaria. Se esta coordinando en el Clúster de nutrición la implementación de 50 brigadas a través de la cooperación nacional e internacional.
	Niñas y niños menores de 5 años de los municipios priorizados, fueron identificados y tratados con infecciones respiratorias agudas y enfermedades transmitidas por alimentos y agua.	Niñas/os detectados con DA de enero al 9 de marzo : 1,308 niños, 2,422 298 recuperados, % de recuperación 22.7 %. El municipio con mayor porcentaje de recuperación: Panzos en Alta Verapaz con 64.71 % Tratados con Infecciones Respiratorias agudas: 2,660 Neumonías reportadas y de estas 1,364 tratadas con zinc y enfermedades transmitidas por alimentos y agua: 4,926 casos de diarreas de estas 2,814 tratadas con Zinc.
4. Intensificar la vigilancia de la calidad del agua.	% de municipios priorizados, han incrementado más del 50% de la cobertura de la vigilancia de la calidad del agua.	60% de Incremento de Vigilancia en los municipios priorizados 201 Sistemas detectados con contaminación bacteriológica de 3,998 sistemas el 5% de los Sistemas están contaminados, 95% es apta para consumo.

Prevención, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda – MSPAS



Ministerio de
**Salud Pública
y Asistencia
Social**

Proceso	Indicador	Avances y Resultados
5. Gestionar el acceso de agua para consumo humano y saneamiento básico	% de COMUSANES de los municipios priorizados, han realizado presentaciones de la situación de agua.	70% de las COMUSANES ha cumplido con esta directriz de presentar la situación de agua para el consumo humano y saneamiento básico.

Avance de la Ventana de los Mil Días en los 55 Municipios Priorizados

- **86,894** niñas/os menores de 2 años en control de monitoreo del crecimiento.
- **17,775** Embarazadas suplementadas con hierro y ácido fólico.
- **7,297** niñas/os de 6 meses a menores de 1 año suplementados con Vitamina A
- **12,141** niñas/os entregas de micronutrientes /os de 6 meses a menores de 2 años
- **12,338** Dosis de Polio en menores de 2 años
- **26,224** Dosis de Neumococo aplicadas en menores de 2 años. **8,8256** BCG en menores de 1 año.
- **17,773** Dosis de Rotavirus en el Protocolo de abordaje para la DA en menores de 1 año.



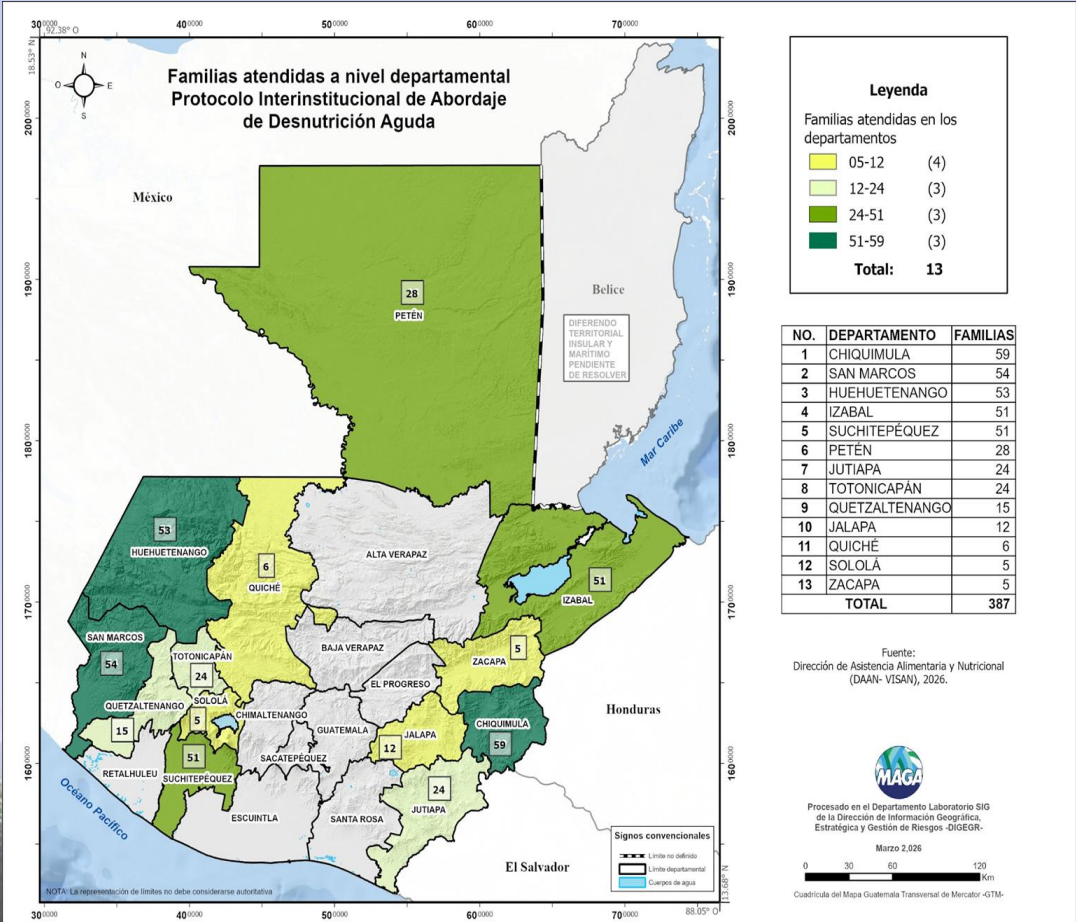
Ministerio de **Agricultura, Ganadería y Alimentación**

Asistencia alimentaria a familias con niños y niñas diagnosticados con DA.



Ministerio de
**Agricultura,
Ganadería y
Alimentación**

Corte 28 febrero 2026



387
Familias
atendidas

RESUMEN DE EJECUCIÓN FEBRERO DEL 2026

DEPARTAMENTO	NDA NACIONAL		PROTOCOLO ABORDAJE INTERISTITUCIONAL		MUNICIPIOS PLAN ABORDAJE INTERISTITUCIONAL
	RACIONES	FAMILIAS NIÑOS	RACIONES	FAMILIAS NIÑOS	
ALTA VERAPAZ	0	0	0	0	11
BAJA VERAPAZ	0	0	0	0	0
CHIMALTENANGO	0	0	0	0	0
CHIMULULA	294	98	177	59	2
EL PROGRESO	84	28	0	0	
ESCUINTLA	0	0	0	0	5
GUATEMALA	0	0	0	0	7
HUEHUETENANGO	504	168	159	53	7
IZABAL	261	87	153	51	3
JALAPA	72	24	36	12	1
JUTIAPA	177	59	72	24	1
PETÉN	261	87	84	28	3
QUETZALTENANGO	279	93	45	15	2
QUICHÉ	288	96	18	6	1
RETALHULEU	0	0	0	0	0
SACATEPEQUEZ	0	0	0	0	0
SAN MARCOS	444	148	162	54	7
SANTA ROSA	0	0	0	0	0
SOLOLÁ	93	31	15	5	1
SUCHITEPÉQUEZ	624	208	153	51	2
TOTONICAPÁN	222	74	72	24	1
ZACAPA	117	39	15	5	1
TOTAL	3,720	1,240	1,161	387	55

Atención integral a niñas y niños con diagnóstico de DA

Acciones complementarias al protocolo, a través de la coordinación entre direcciones del MAGA con MSPAS, SESAN, MIDES, SOSEP y municipalidades, se han realizado las siguientes intervenciones:



En el marco de la agricultura familiar sensible a la nutrición se ha proporcionando asesoría técnica y herramientas de labranza.



Educación Alimentaria Nutricional por etapa de vida sobre temas básicos de nutrición a 1,606 personas (1,198 mujeres y 408 hombres) .



Elaboración de menús nutritivos y sesiones demostrativas utilizando la producción de alimentos y las raciones de asistencia alimentaria recibidas.



Visitas interinstitucionales a menores con DA para dar seguimiento y determinar la posibilidad de implementar huertos familiares.



Asistencia técnica en nutrición a los Club de la Nutrición organizados por SESAN/MSPAS en 8 departamentos.



Ministerio de
**Agricultura,
Ganadería y
Alimentación**



Indicadores

Proceso	Indicador	Avances 2026
Fortalecimiento interno con recurso humano a la intervención a través de la contratación de profesionales en nutrición y técnicos de campo	Porcentaje de los departamentos priorizados con acciones intervenciones de agricultura familiar sensible a la nutrición y educación alimentaria nutricional.	100% de cumplimiento en las intervenciones de agricultura sensible a la nutrición, las cuales promueven la diversificación de la dieta y su consumo para mejorar el estado nutricional de la población, a través de la asesoría técnica brindada por profesionales en nutrición. Para el mes de febrero se cuenta con 21 nutricionistas se espera completar los 22 en el mes de marzo. Se cuenta con 54 técnicos en DAPCA para reforzar la producción de alimentos.
Procesos administrativos y logísticos con un máximo de 1.5 meses para la entrega de raciones de alimentos de acuerdo con el listado nominal con CUI de los municipios priorizados	Cumplimiento de 1.5 meses máximo para preparación y entrega de asistencia alimentaria a partir de contar con el listado nominal de niños y niñas con CUI del MSPAS validado por SESAN.	En promedio, la entrega se realiza en un plazo de 1 mes con 22 días, registrándose un tiempo mínimo de 1 mes y un máximo de 2 meses, contados a partir de la recepción de la solicitud Se continúa realizando esfuerzos para mejorar los tiempos de respuesta y alcanzar el indicador establecido de 1.5 meses.
Entrega de raciones de alimentos la primera semana de cada mes, de acuerdo con la solicitud del mes anterior.	Porcentaje de municipios priorizados con listados nominales de niños y niñas con CUI validados y enviados por SESAN, atendidos durante la primera semana del mes siguiente.	100% de municipios prioritarios para NDA Atendidos de acuerdo al listado convalidados por la SESAN.
Coordinación con las Direcciones Departamentales de Redes Integradas de Servicios de Salud para que MAGA entregue raciones de alimentos en los municipios priorizados (en los primeros 5 días del mes siguiente).	Número de DDRISS de los municipios priorizados en coordinación estrecha con MAGA realizan la entrega de raciones alimentarias a los niños y niñas con DA del listado nominal.	Coordinación con 13 DRISS para la entrega de alimentos a nivel municipal.





Ministerio de
Desarrollo Social



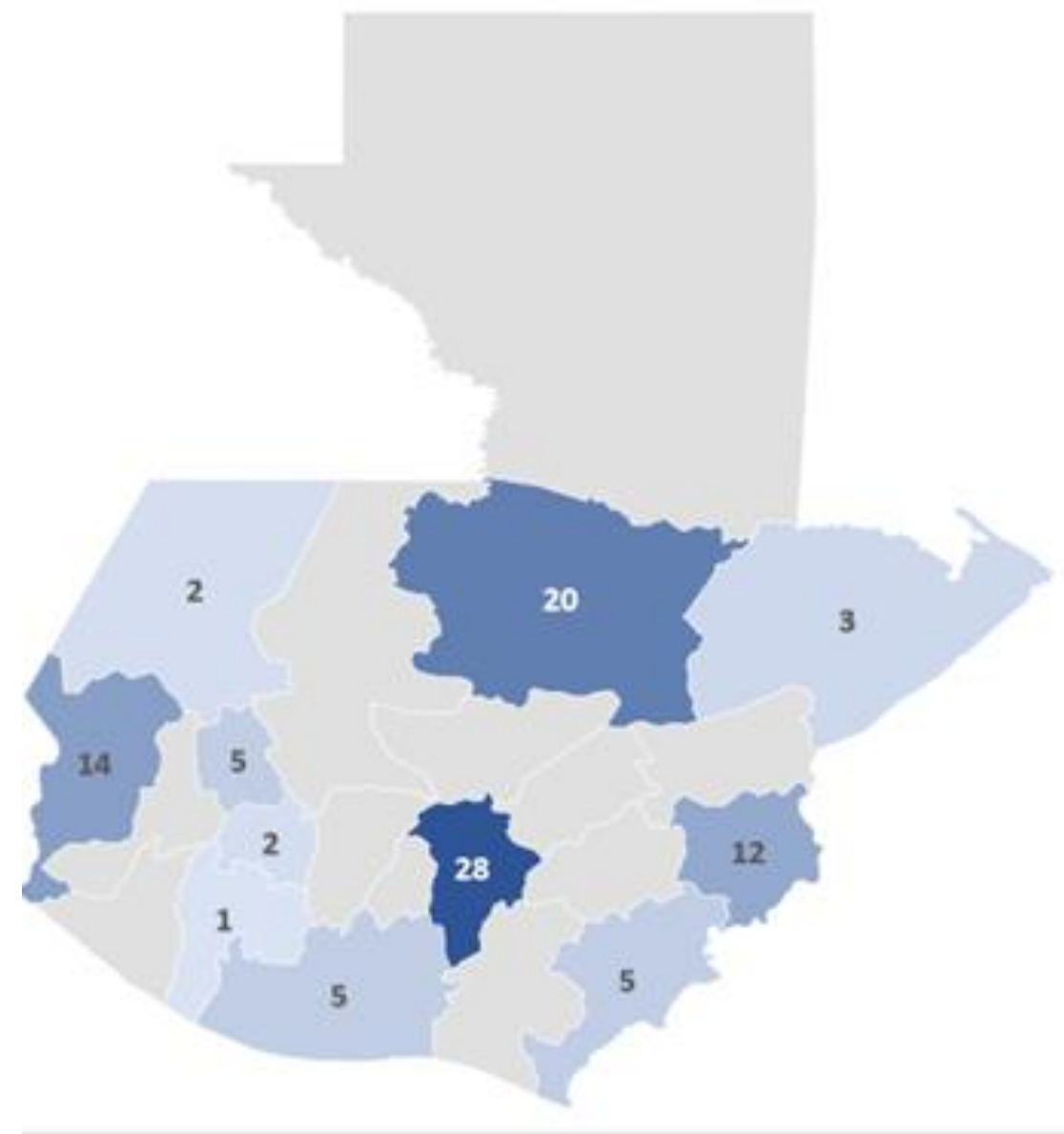
97

NIÑAS Y NIÑOS
ATENDIDOS EN EL
PROTOCOLO DE
DESNUTRICIÓN
AGUDA

Departamento	Municipios Beneficiados	Familias Localizadas y Acreditadas
ALTA VERAPAZ	6	20
CHIQUMULA	2	12
ESCUINTLA	2	5
GUATEMALA	6	28
HUEHUETENANGO	2	2
IZABAL	2	3
JUTIAPA	1	5
SAN MARCOS	5	14
SOLOLA	1	2
SUCHITEPEQUEZ	1	1
TOTONICAPAN	1	5
Total	29	97

Familias atendidas

97



Aplicación del Protocolo de Actuación Conjunta para la atención inmediata en los municipios priorizados – MIDES

Proceso	Avances del indicador
1. Recepción listados nominales de niños y niñas con CUI validados y enviados por SESAN para el Programa "Bono Nutrición".	El 100% de los listados enviados por SESAN son gestionados para Bono Nutrición, conforme a la normativa vigente.
2. Ubicación de las potenciales familias beneficiarias de la Intervención "Bono Nutrición" para la conformación del expediente: carta de aceptación y copia del Documento Personal de Identificación (DPI) de la titular (representante de la familia con niñas y niños con desnutrición aguda).	- El 5.21% ubicados para Bono Nutrición. 941 niños y niñas recibidos de los listados nominales (Listado 1 al 4 del 2026). 49 niñas y niños ubicados (en proceso de inclusión) 48 niñas y niños han sido atendidos con bono salud