

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.	93% (51) 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.	65% (36) de planes municipales han alcanzado los criterios de avance y de cumplimiento propuesto en los tiempos establecidos.
	82% 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.	520 comunidades priorizadas de 51 municipios.
4.1 Comunidades priorizadas por municipio.	De las 520 comunidades priorizadas, 479 (92%) 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).	49% - 2,630 de 5,278 niños y niñas con DA de los territorios focalizados de los listados nominales, son monitoreados.
	93% (51) 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.	93% (51) 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.	Siete listados nominales (al mes de agosto) correspondientes a 13,202 niños y niñas <u>nivel nacional</u> del listado nominal con CUI diagnosticados con desnutrición aguda trasladados a las delegaciones departamentales . Siete listados nominales (al mes de agosto) de <u>55 municipios priorizados</u> con un total de 5,278 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.	37% 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.	93% (51) municipios priorizados con registro consolidado de intervenciones.
4. Monitoreo a la desnutrición aguda (MODA) con base a los listados nominales trasladados por MSPAS.	2,630 (49%) niños y niñas con desnutrición aguda con monitoreo a la desnutrición aguda (MODA) de siete listados nominales validados.
5. Coordinación a nivel territorial de las acciones propuestas por las instituciones para la elaboración de planes municipales.	93% (51) 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.
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).	44% de los municipios cuentan con equipos de apoyo o brigadas de salud y nutrición para la atención familiar y comunitaria.
	de 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 a agosto del presente año: 4,623 niños/as, 2,422 recuperados, % de recuperación 52.39% comparado con el mes anterior 46.29 % aumento del 6.10% el municipio con mayor porcentaje de recuperación: San Benito de Petén con 82.6% Tratados con Infecciones Respiratorias agudas: 16,163 Neumonías reportadas y de estas 7,136 tratadas con zinc y enfermedades transmitidas por alimentos y agua: 46,590 casos de diarreas de estas 24,294 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.	55% de Incremento de Vigilancia en los municipios priorizados 2,989 Sistemas detectados con contaminación bacteriológica de 3,998 sistemas el 74% de los Sistemas están contaminados, 26% 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 50 Municipios Priorizados

- **205,860** niñas/os menores de 2 años en control de monitoreo del crecimiento. **Se está implementando la estrategia de CMB dentro el contenido población para la detección de casos de DA**
- **69,884** Embarazadas suplementadas con hierro y ácido fólico.
- **52,256** niñas/os de 6 meses a menores de 1 año suplementados con Vitamina A
- **148,450** a niñas/os entregas de micronutrientes /os de 6 meses a menores de 2 años
- **234,785** Dosis de Polio en menores de 2 años
- **175,174** Dosis de Neumococo aplicadas en menores de 2 años.
- **60,659** BCG en menores de 1 año.
- **114,095** Dosis de Rotavirus en el Protocolo de abordaje para la DA en menores de 1 año.



Ministerio de **Agricultura, Ganadería y Alimentación**

Ejecución año 2025

Corte 31 agosto

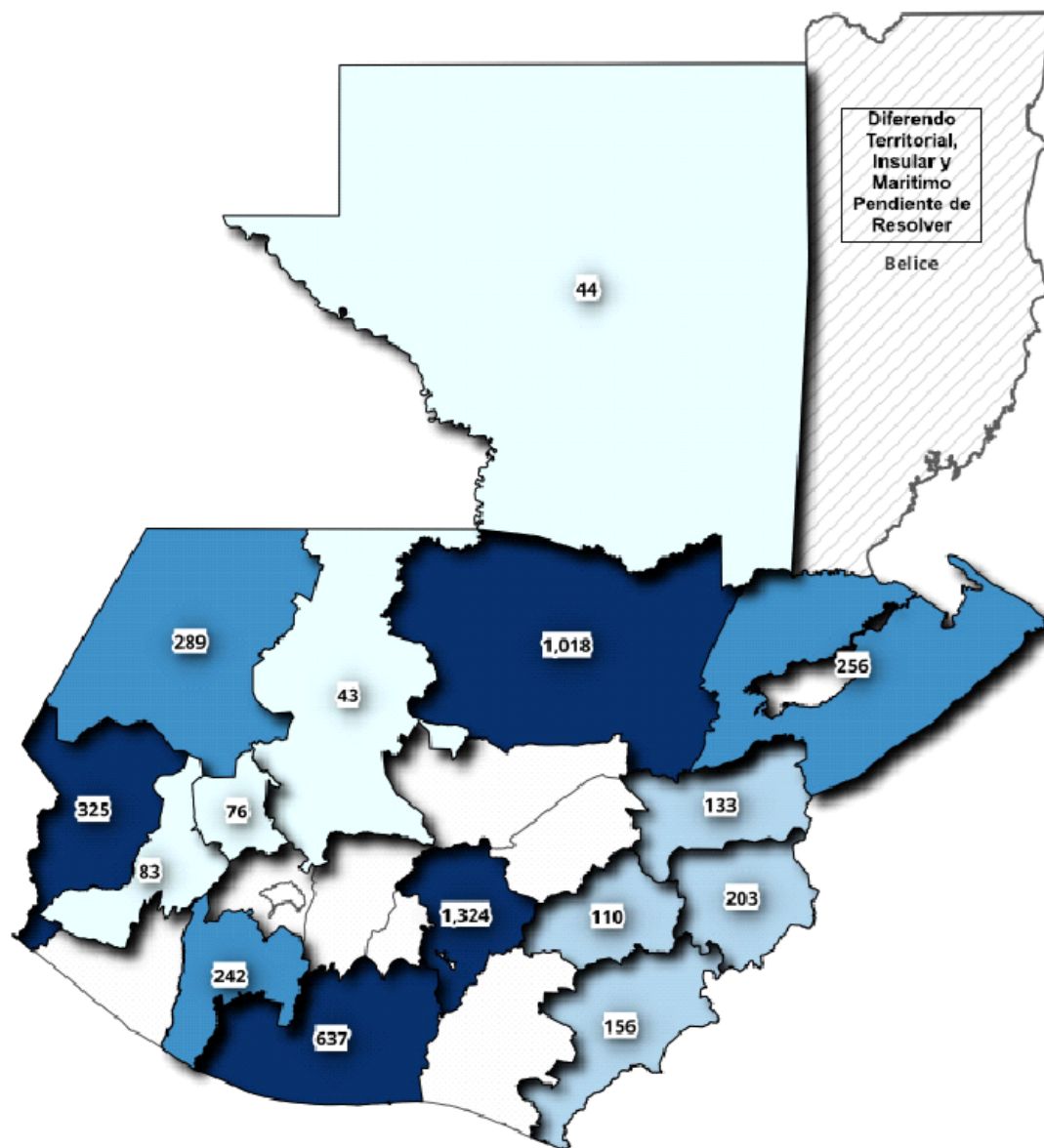
Familias atendidas a nivel departamental

Departamentos	Familias	Raciones
Alta Verapaz	1,018	3,054
Chiquimula	203	609
Escuintla	637	1,911
Guatemala	1,324	3,972
Huehuetenango	289	867
Izabal	256	768
Jalapa	110	330
Jutiapa	156	468
Petén	44	132
Quetzaltenango	83	249
Quiché	43	129
San Marcos	325	975
Suchitepéquez	242	726
Totonicapán	76	228
Zacapa	133	399
Total general	4,939	14,817

Distribución geográfica de familias atendidas

Familias

	43 - 97
	97 - 203
	203 - 307
	307 - 1,324



Atención integral a niñas y niños con diagnóstico de DA

Como 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:



Establecimiento de 130 huertos familiares, en el marco de la agricultura familiar sensible a la nutrición proporcionando asesoría técnica, semillas de hortalizas y herramientas de labranza.



Educación Alimentaria Nutricional por etapa de curso de vida sobre temas básicos de nutrición se alcanzó para el mes de agosto a un total de 4,248 personas, de las cuales 2,628 fueron mujeres y 1,620 hombres con un acumulado desde mayo de 16,632 personas.



Elaboración de menús nutritivos y sesiones demostrativas utilizando la producción de alimentos y los alimentos de raciones recibidas.



Visitas interinstitucionales a menores con DA para dar seguimiento.

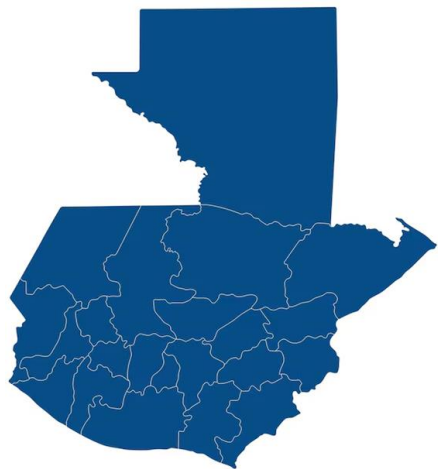
Asistencia técnica en nutrición a los Club de la Nutrición organizados por SESAN/MSPAS en 5 departamentos.



Indicadores

Proceso	Indicador	Avances y Resultados
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. Adicionalmente, se contrató a 29 técnicos de campo para apoyar en la entrega de alimentos destinados a niñas y niños diagnosticados con desnutrición aguda.
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 2 meses , Actualmente, se están realizando esfuerzos para mejorar los tiempos de respuesta y alcanzar el indicador establecido.
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 las DDRISS para la entrega de alimentos a nivel municipal.





Programación del mes de septiembre

NDA a nivel nacional

CANTIDADES				
DEPARTAMENTO	NDA	TOTAL RACIONES	FECHA CARGA	FECHA RECEPCION
BAJA VERAPAZ	77	275	DESDE EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025	DESDE EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2025
TOTAL JALAPA	64	192	DESDE EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2025	DESDE EL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2025
TOTAL JUTIAPA	152	456	DESDE EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025	DESDE EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2025
TOTAL SANTA ROSA	117	351	DESDE EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025	DESDE EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2025
TOTAL	410	1,274		





Ministerio de **Desarrollo Social**

Bono Nutrición - Atención en 50 de 50 municipios priorizados

BENEFICIARIOS

BONO NUTRICIÓN

1,987
NIÑOS Y NIÑAS
ATENDIDOS



EN EL PROTOCOLO DE DESNUTRICIÓN AGUDA

BONO NUTRICIÓN

en el Protocolo de Desnutrición Aguda

2,859 niños listados



877
(31%)

Se registraron
con dirección
específica



1,982
(69%)

No fueron registrados
con dirección específica

Bono Nutrición - Atención en 50 municipios

PROTOCOLO DE DESNUTRICIÓN AGUDA



De 50 municipios priorizados en el
Protocolo de Desnutrición Aguda,

EL BONO NUTRICIÓN ACCIONA EN LOS 50

Departamento	Municipios Beneficiados	Niños atendidos
Alta Verapaz	11	396
Chiquimula	2	105
Escuintla	5	238
Guatemala	7	535
Huehuetenango	7	118
Izabal	3	82
Jalapa	1	42
Jutiapa	1	78
Peten	1	16
Quetzaltenango	1	22
Quiche	1	20
San Marcos	6	176
Suchitepéquez	2	77
Totonicapán	1	51
Zacapa	1	31
TOTAL	50	1,987

