

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% (60) 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% (60) 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% (40) de planes municipales han alcanzado los criterios de avance y de cumplimiento propuesto en los tiempos establecidos.
	30% 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.	438 comunidades priorizadas de 61 municipios.
4.1 Comunidades priorizadas por municipio.	De las 438 comunidades priorizadas, 370 (84%) 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).	1,442 de 2,978 (48.4%) niños y niñas con DA de los territorios focalizados de los listados nominales, son monitoreados.
	98% (60) 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.	66% (40) 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.	Cinco listados nominales correspondientes a 7,222 niños y niñas <u>nivel nacional</u> del listado nominal con CUI diagnosticados con desnutrición aguda trasladados a las delegaciones departamentales . Cinco listados nominales <u>de 61 municipios priorizados</u> con un total de 2,978 (41.2%) 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.	14% 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.	82% (50) municipios priorizados con registro consolidado de intervenciones.
4. Monitoreo a la desnutrición aguda (MODA) con base a los listados nominales trasladados por MSPAS.	48.4% - 1,442 de 2,978 niños y niñas con DA de los territorios focalizados de los listados nominales, son monitoreados de 5 listados nominales de MSPAS.
5. Coordinación a nivel territorial de las acciones propuestas por las instituciones para la elaboración de planes municipales.	98% (60) de los municipios cuentan con planes municipales de atención a la desnutrición aguda.



Ministerio de **Salud Pública y Asistencia Social**

Avance de los 61 Municipios Priorizados en el Protocolo Interinstitucional para abordaje de la Desnutrición Aguda

Proceso	Indicador	Avances y Resultados
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).	Actualmente se cuenta con 47 brigadas que brindan cobertura en 34 municipios, lo que representa el 56 % de los municipios priorizados . Estas brigadas desarrollan acciones en el marco de la estrategia comunitaria, familiar e individual, orientadas a la identificación, prevención y tratamiento de la desnutrición aguda.
	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 y niños detectados con desnutrición aguda y su recuperación: Se han detectado 3,328 niñas y niños con desnutrición aguda , de los cuales 1,330 han logrado recuperarse , lo que representa una tasa de recuperación del 39.9 % . El municipio que registra el mayor porcentaje de recuperación es Huitán , en el departamento de Quetzaltenango, donde el 85.71 % de los casos detectados ha alcanzado su recuperación . Se reportaron 12,238 casos de infecciones respiratorias agudas (neumonías) , de los cuales 5,568 recibieron tratamiento con zinc , equivalente al 45.5 % de los casos registrados. Asimismo, se notificaron 23,437 casos diarreas de enfermedades transmitidas por alimentos y agua, de los cuales 12,133 fueron tratados con zinc , lo que representa el 51.8 % del total de casos reportados.

Avance de los 61 Municipios Priorizados en el Protocolo Interinstitucional para abordaje de la Desnutrición Aguda



Ministerio de
**Salud Pública
y Asistencia
Social**

Proceso	Indicador	Avances y Resultados
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.	Vigilancia de Cloro Residual en Sistemas de Abastecimiento de Agua: Se tienen inventariados 3,847 sistemas de abastecimiento de agua en los 61 municipios priorizados, de los cuales 1,733 cuentan con componente de desinfección, lo que representa el 45 % del total de sistemas registrados. Ejemplos: Cahabón tiene 54 sistemas de estos 3 cuentan con componente de desinfección (5%). Guatemala 250 sistemas 248 con componente de desinfección (99%). De los 1,733 sistemas con componente de desinfección, se ha realizado vigilancia en 953 (55 %). De estos sistemas vigilados, 543 presentan niveles satisfactorios de cloro residual*, equivalente al 57 % de los sistemas monitoreados. Vigilancia microbiológica en sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano: De los 1,733 sistemas de abastecimiento de agua inventariados con componente de desinfección, 1,314 han sido objeto de vigilancia microbiológica, lo que representa el 75 %. De los sistemas vigilados, 755 obtuvieron resultados satisfactorios**, equivalente al 57 % de los sistemas evaluados.

*Nota: Un sistema de abastecimiento de agua se considera con resultados satisfactorios cuando el 95% de las muestras o más cumplen con los niveles adecuados establecidos en la normativa vigente (cloro residual entre 0.5 y 1.0 mg/L), Acuerdo Ministerial No. 523-2013

**Nota: Un sistema de abastecimiento de agua se considera con resultados satisfactorios cuando el 95% de las muestras o más cumplen con los niveles adecuados establecidos en la normativa vigente (No detectables coliformes)



Avance de los 61 Municipios Priorizados en el Protocolo Interinstitucional para abordaje de la Desnutrición Aguda



Ministerio de
**Salud Pública
y Asistencia
Social**

Proceso	Indicador	Avances y Resultados
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 61 Municipios Priorizados

- **169,562** niñas/os menores de 2 años en control de monitoreo del crecimiento. El 77% de los niños tiene al menos un control del crecimiento.
- **56,094** Embarazadas suplementadas con hierro y ácido fólico. Cobertura baja (22%)
- **31,293** niñas/os de 6 meses a menores de 1 año suplementados con Vitamina A, Cobertura media (27%).)
- **87,919** niñas/os entregas de micronutrientes /os de 6 meses a menores de 2 años, Cobertura media en menores de 1 año (28%) y cobertura baja de 1 a menores de 2 años (18%)
- **41,441** Dosis de Polio en menores de 2 años, un 27% de cobertura.
- **37,035** Dosis de Neumococo aplicadas en menores de 2 años, un 32% de cobertura.
- **8,8256** BCG en menores de 1 año, un 28% de cobertura.
- **72,118** Dosis de Rotavirus en el Protocolo de abordaje para la DA en menores de 1 año un 32% de cobertura.



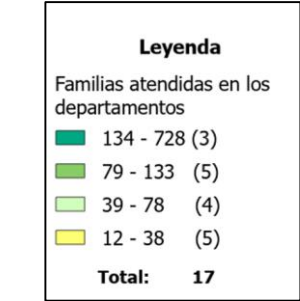
Ministerio de **Agricultura, Ganadería y Alimentación**

**Protocolo Interinstitucional
para el Abordaje Municipal de la
Desnutrición Aguda en Territorios
con Mayor Carga de Morbilidad o
Mortalidad**

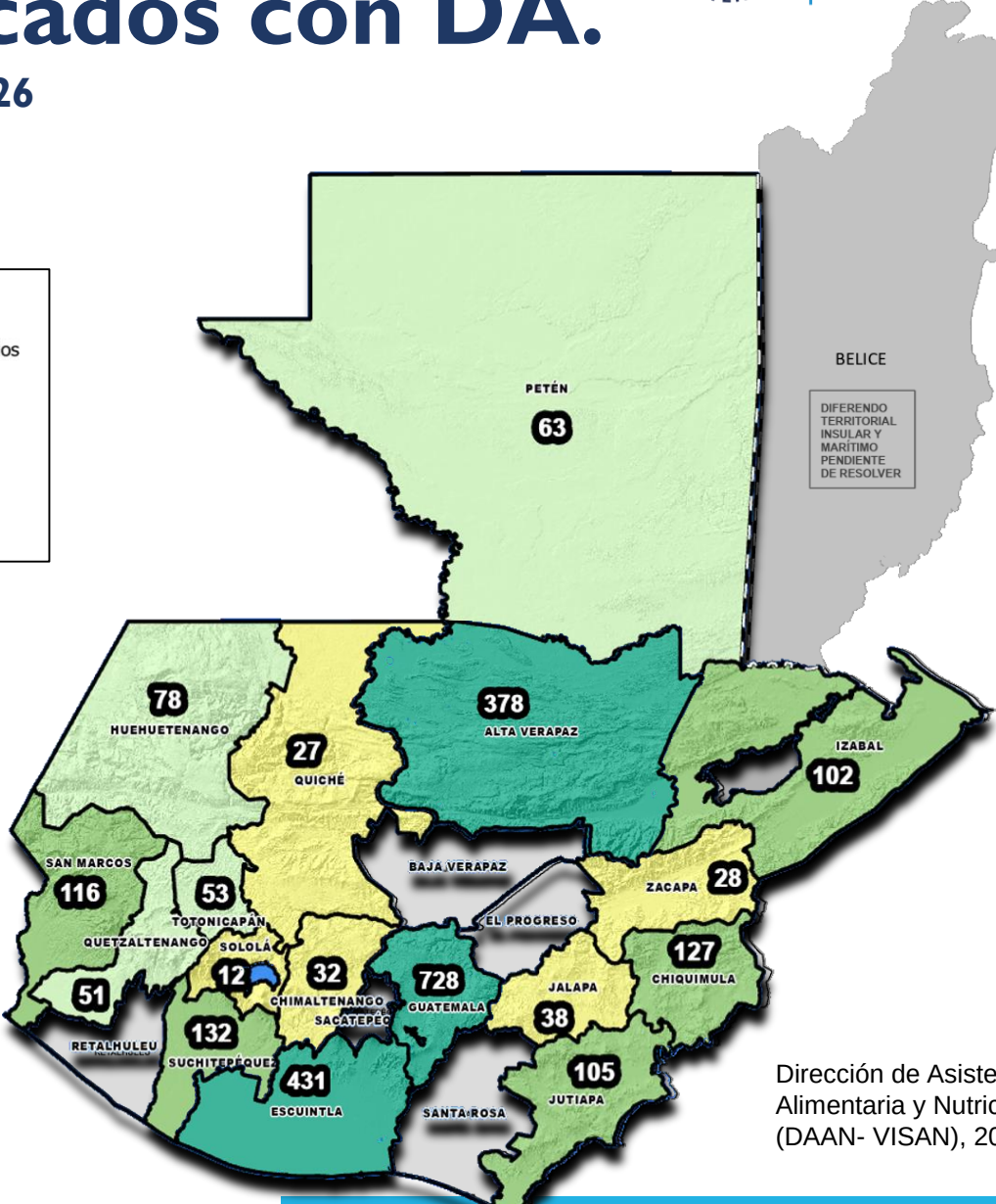
Asistencia alimentaria a familias con niños y niñas diagnosticados con DA.

Corte 31 de mayo 2026

RESUMEN DE EJECUCIÓN DE ENERO A MAYO DE 2026					
DEPARTAMENTO	PROTOCOLO ABORDAJE INTERISTITUCIONAL (*)		MUNICIPIOS PLAN ABORDAJE INTERISTITUCIONAL	NDA NACIONAL	
	RACIONES	FAMILIAS / NIÑOS		RACIONES	FAMILIAS / NIÑOS
ALTA VERAPAZ	1,134	378	11	1,422	474
BAJA VERAPAZ	0	0		264	88
CHIMALTENANGO	96	32	1	852	284
CHIQUEMULA	381	127	3	543	181
EL PROGRESO	0	0		354	118
ESCUINTLA	1,293	431	6	1,743	581
GUATEMALA	2,184	728	8	2,784	928
HUEHUETENANGO	234	78	7	750	250
IZABAL	306	102	3	483	161
JALAPA	114	38	1	264	88
JUTIAPA	315	105	1	699	233
PETÉN	189	63	3	624	208
QUETZALTENANGO	153	51	2	885	295
QUICHÉ	81	27	1	669	223
RETALHULEU	0	0		642	214
SACATEPEQUEZ	0	0		432	144
SAN MARCOS	348	116	7	909	303
SANTA ROSA	0	0		585	195
SOLOLÁ	36	12	1	282	94
SUCHITEPÉQUEZ	396	132	4	1,305	435
TOTONICAPÁN	159	53	1	549	183
ZACAPA	84	28	1	453	151
TOTAL	7,503	2,501	61	17,493	5,831



2,501
Familias
atendidas



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 intervenciones siguientes :



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



14,048 personas capacitadas en educación alimentaria nutricional a través de 109 talleres de enero a la fecha.



Elaboración de menús nutritivos y sesiones demostrativas utilizando la producción de alimentos y las raciones de asistencia alimentaria entregadas a familias con niños con diagnóstico DA.



Visitas interinstitucionales a menores con DA para dar seguimiento y determinar la posibilidad de implementar huertos familiares (MSPAS, SESAN, VISAN-MAGA)



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



Indicadores

Proceso, responsables y corresponsables	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 y técnicos de campo de la Dirección de Apoyo a la Producción Comunitaria de Alimentos que fortalecen las acciones relacionadas con 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, las entregas se realizan en un plazo de 1 mes con 7 días, registrándose un tiempo mínimo de 1 mes y un máximo de 1 mes con 15 días , contados a partir de la recepción de la solicitud para el mes de reporte. Las solicitudes No. 062-09042026 y 063-09042026, ingresadas el 16 de abril de 2026, fueron atendidas en el mes de mayo de 2026, cumpliendo con los plazos establecidos y logrando su atención en tiempo oportuno. Se ha superado 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 a los listados convalidados por la SESAN.



Ministerio de
Desarrollo Social

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**

PROTOCOLO DE DESNUTRICIÓN AGUDA

Atención institucional del MIDES



Ministerio de
**Desarrollo
Social**

ATENCIÓN ACUMULADA 2026



9,764

niños y niñas identificados



BONO NUTRICIÓN,
LISTADOS DEL 1 AL 10

Niñas y niños identificados

2,536

de un total listados

3,259



AVANCE
77.81%



COBERTURA
TERRITORIAL

61

municipios
priorizados



INTERVENCIÓN
SOCIAL

Bono
Nutrición



ARTICULACIÓN
INTERINSTITUCIONAL

MIDES
Ministerio de
Desarrollo Social

SESAN
Secretaría de Seguridad
Alimentaria y Nutricional



Corte de información: enero – abril 2026



Fuente: SICOIN + Registros administrativos MIDES

Atención al Protocolo de Desnutrición Aguda

RESUMEN GENERAL



2,536
Bono Nutrición
(listados del 1 al 10 2026)



7,228
Atendidos en
listados anteriores



9,764
Atendidos por
Bono Nutrición



Información que transforma vidas

Cada listado representa a niñas y niños identificados en situación de desnutrición aguda, priorizados para atención integral.



Niñas, niños y familias priorizadas para atención integral y protección.



Trabajamos de manera articulada para garantizar el derecho a la salud y a una vida digna.



Datos que impulsan decisiones y acciones para un futuro más saludable.

	Departamento	Listado de 1 al 10	Atendido en listados anteriores	Total
1	ALTA VERAPAZ	388	1,112	1,500
2	CHIMALTENANGO	37	96	133
3	CHIQUEMULA	113	408	521
4	ESCUINTLA	468	1,058	1,526
5	GUATEMALA	676	1,796	2,472
6	HUEHUETENANGO	70	368	438
7	IZABAL	93	310	403
8	JALAPA	57	140	197
9	JUTIAPA	99	207	306
10	PETEN	62	192	254
11	QUETZALTENANGO	64	145	209
12	QUICHE	26	65	91
13	SAN MARCOS	122	471	593
14	SOLOLA	15	16	31
15	SUCHITEPEQUEZ	154	586	740
16	TOTONICAPAN	45	131	176
17	ZACAPA	47	127	174
TOTAL		2,536	7,228	9,764



Corte de información: enero – abril 2026



Fuente: SICOIN + Registros administrativos MIDES

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

Proceso

1. Recepción listados nominales de niños y niñas con CUI validados y enviados por SESAN para el Programa "Bono Nutrición".
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).

Avances del indicador

- El **100%** de los listados enviados por SESAN son gestionados para Bono Nutrición, conforme a la normativa vigente.
- El **77.81%** ubicados para Bono Nutrición.



Ministerio de
Desarrollo Social