

Sala Situacional

Desnutrición Aguda (DA)

(Moderada y Severa)

En niños menores de 5 años, a la
Semana Epidemiológica 53-2014

(Periodo del 29 de diciembre 2013 al 3 de enero 2015)

Desnutrición Aguda Total en < de 5 años por año, casos y tasas.
República de Guatemala, 2004-2014



Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud.

**Notificaciones Recibidas
Hasta la Semana Epidemiológica 53
Casos Semanales, Acumulados y Tasas
REPÚBLICA DE GUATEMALA. Años 2013 - 2014**

RESUMEN

Patologías	2013			2014			Dif. De Casos	% Relativo de Tasas	Dif. De Casos Acum	% Relativo de casos
	Casos	Acum	Tasas	Casos	Acum	Tasas				
DA Menores de 5 años	0	18093	81.19	20	15461	68.80	20	-15.25	-2632	-14.55
DA ANTROP Menores de 5 años	0	16292	73.11	17	14243	63.38	17	-13.30	-2049	-12.58
DA CLINICA Menores de 5 años	0	1801	8.08	3	1218	5.42	3	-32.93	-583	-32.37
DA moderada Menores de 5 años	0	11919	53.48	13	10764	47.90	13	-10.44	-1155	-9.69
DA Severa Total Menores de 5 años	0	6174	27.70	7	4697	20.90	7	-24.55	-1477	-23.92
Kwashiorkor Menores de 5 años	0	825	3.70	3	618	2.75	3	-25.71	-207	-25.09
Kwashiorkor Marasmático Menores de 5 años	0	172	0.77	0	156	0.69	0	-10.05	-16	-9.30
Marasmo Menores de 5 años	0	804	3.61	0	444	1.98	0	-45.23	-360	-44.78

Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud.

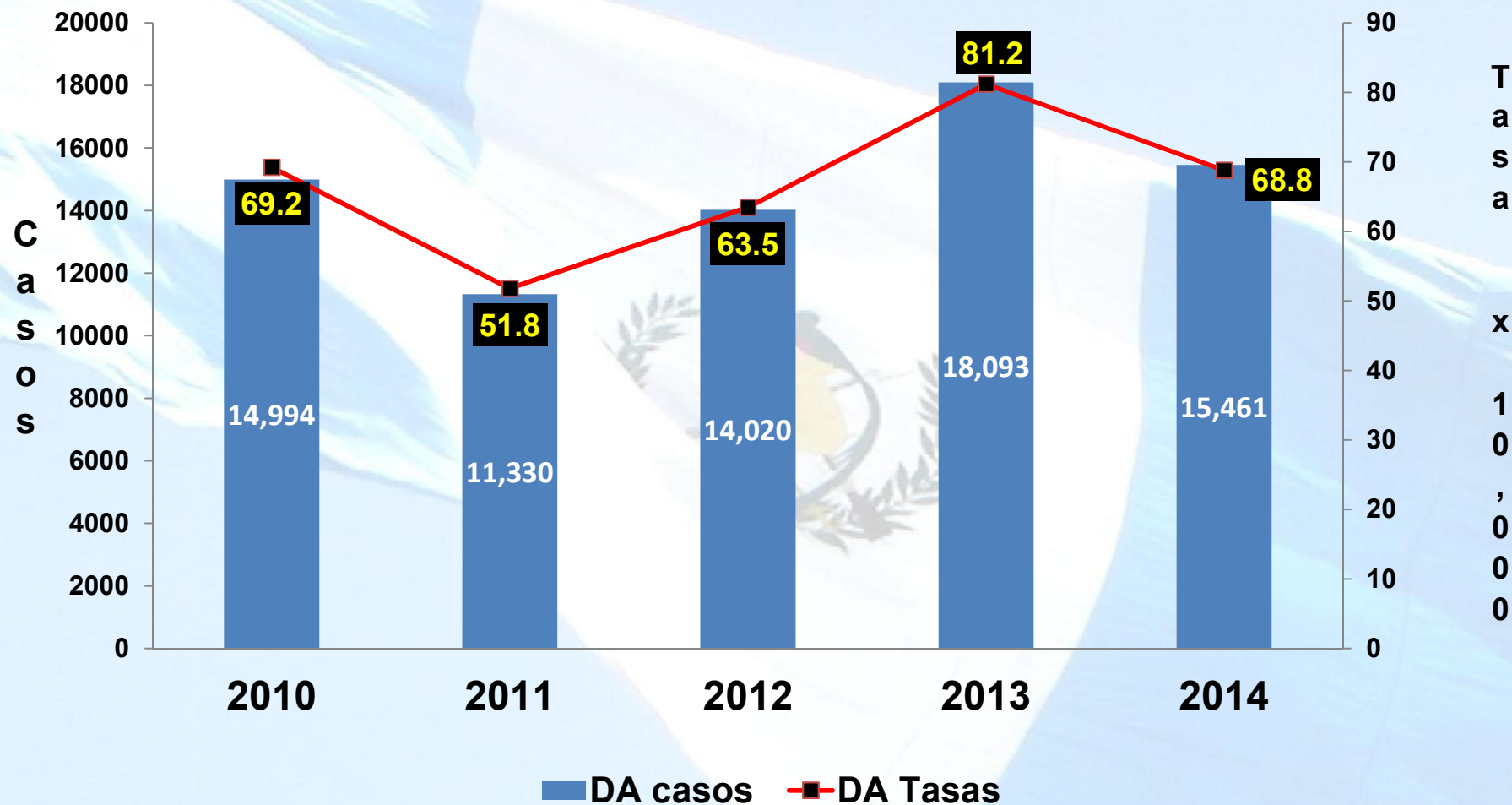
Casos Acumulados hasta la semana epidemiológica 53
que reportan los Servicios del MSPAS de DA por antropometría y clínica en niños
< 5 Años, 2010-2014 , República de Guatemala

Tipo de desnutrición		2010	2011	2012	2013	2014
Antropometría		13,212	9,905	12,530	16,292	14,243
Por Clínica	Marasmo	964	745	755	804	444
	Kwashiorkor	677	522	632	825	618
	Kwashiorkor Marasmático	141	158	103	172	156
Totales		14,994	11,330	14,020	18,093	15,461

**Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares
por actualización de las áreas de salud.**

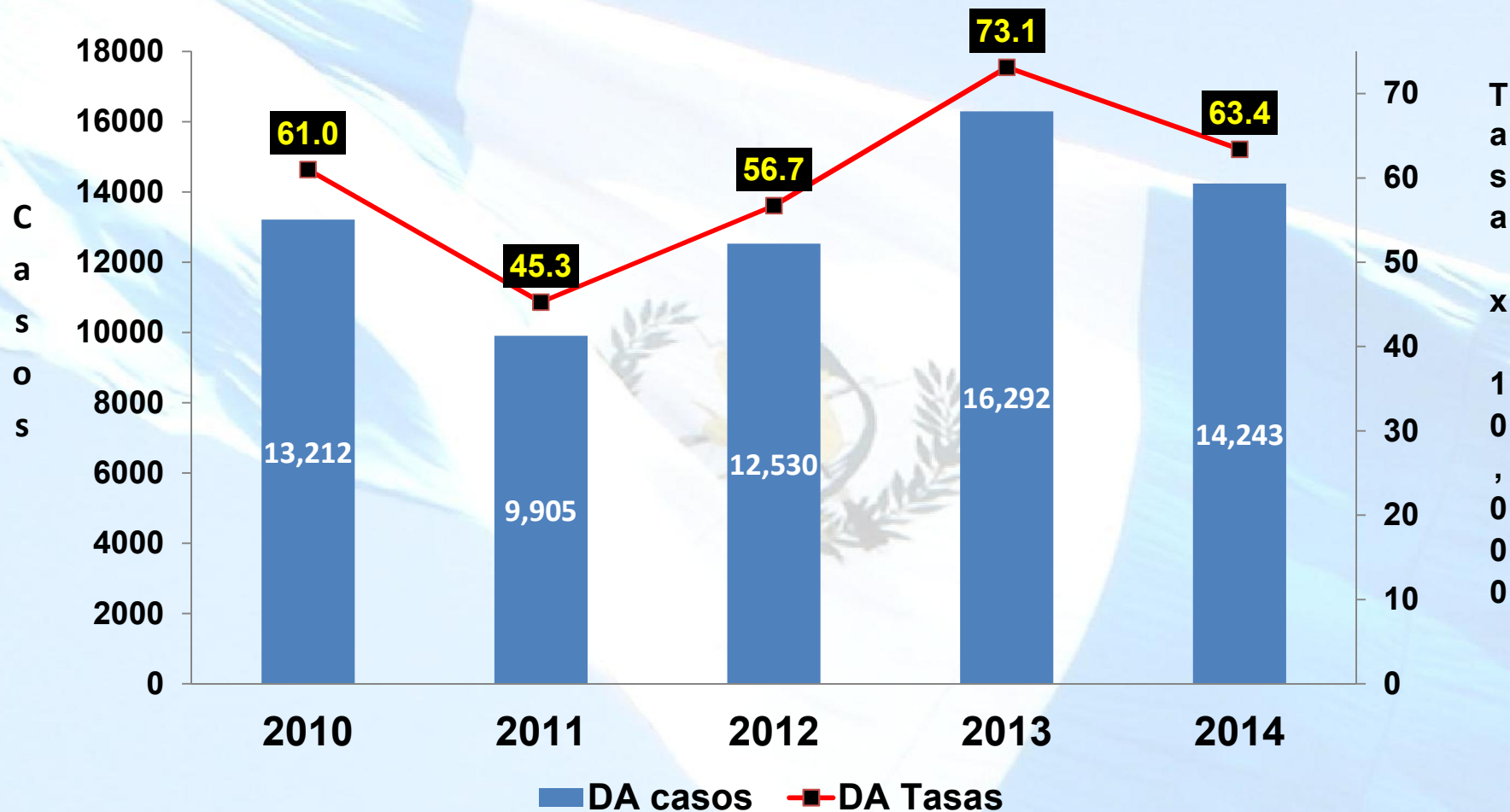
Desnutrición Aguda: en < de 5 años por año, casos y tasas.

A la SE-53, República de Guatemala, 2010-2014



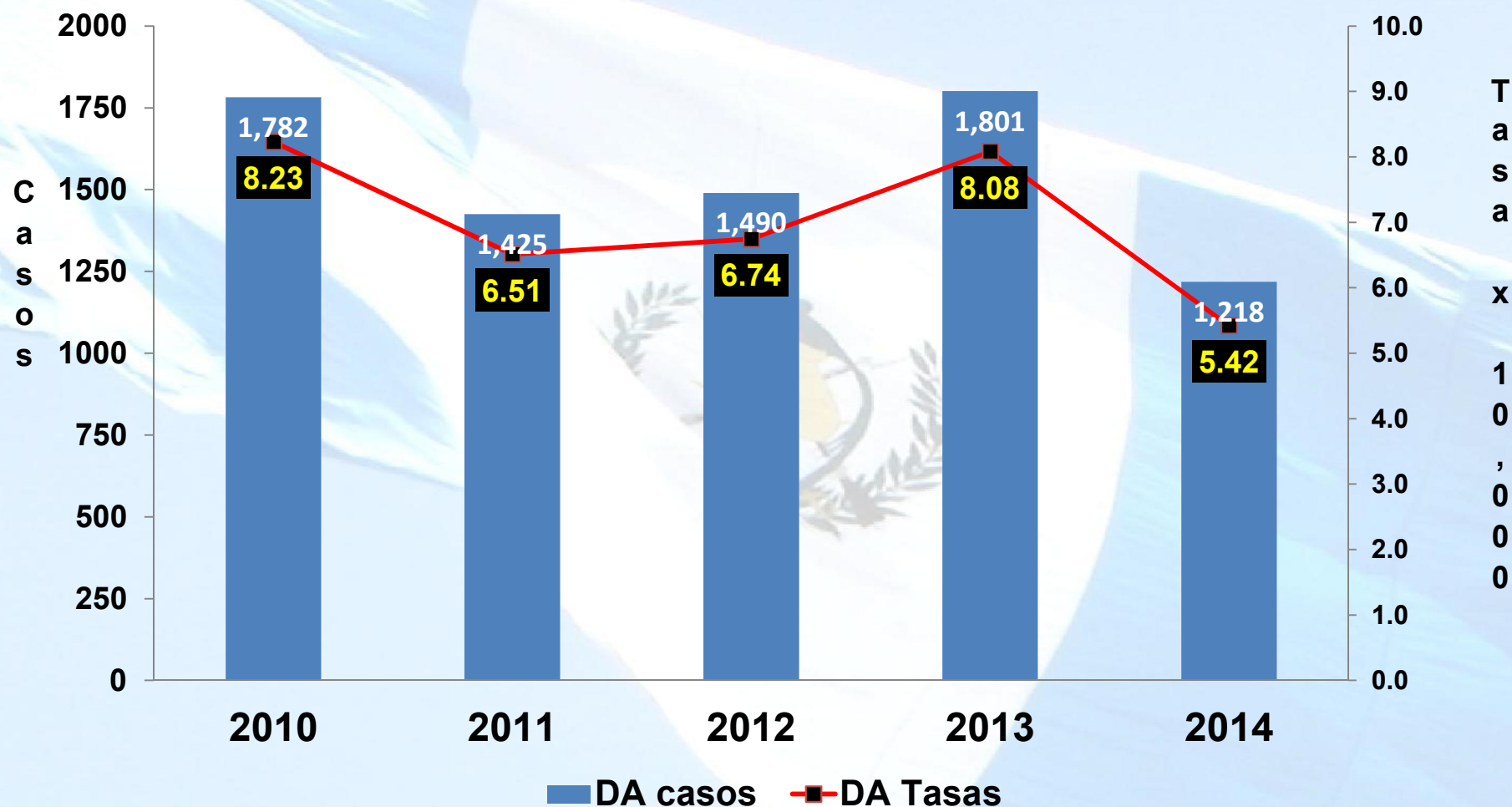
Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud.

Desnutrición Aguda por medición niños < de 5 años por año,
casos y tasas. A la SE-52, República de Guatemala, 2010-2014



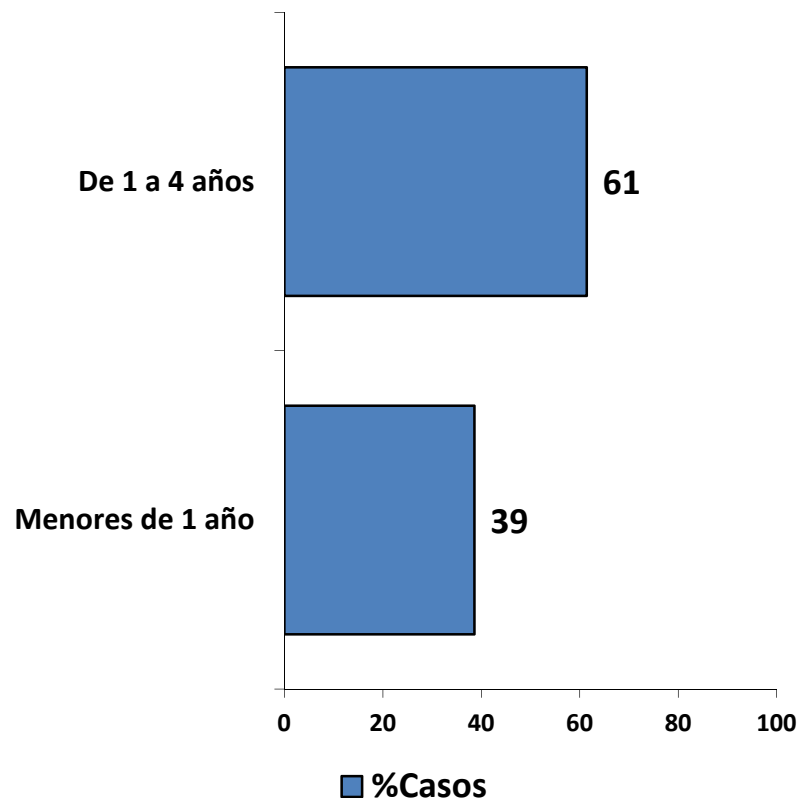
Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares
por actualización de las áreas de salud.

**Desnutrición Aguda por clínica niños < de 5 años por año,
casos y tasas. A la SE-53, República de Guatemala 2010-2014**

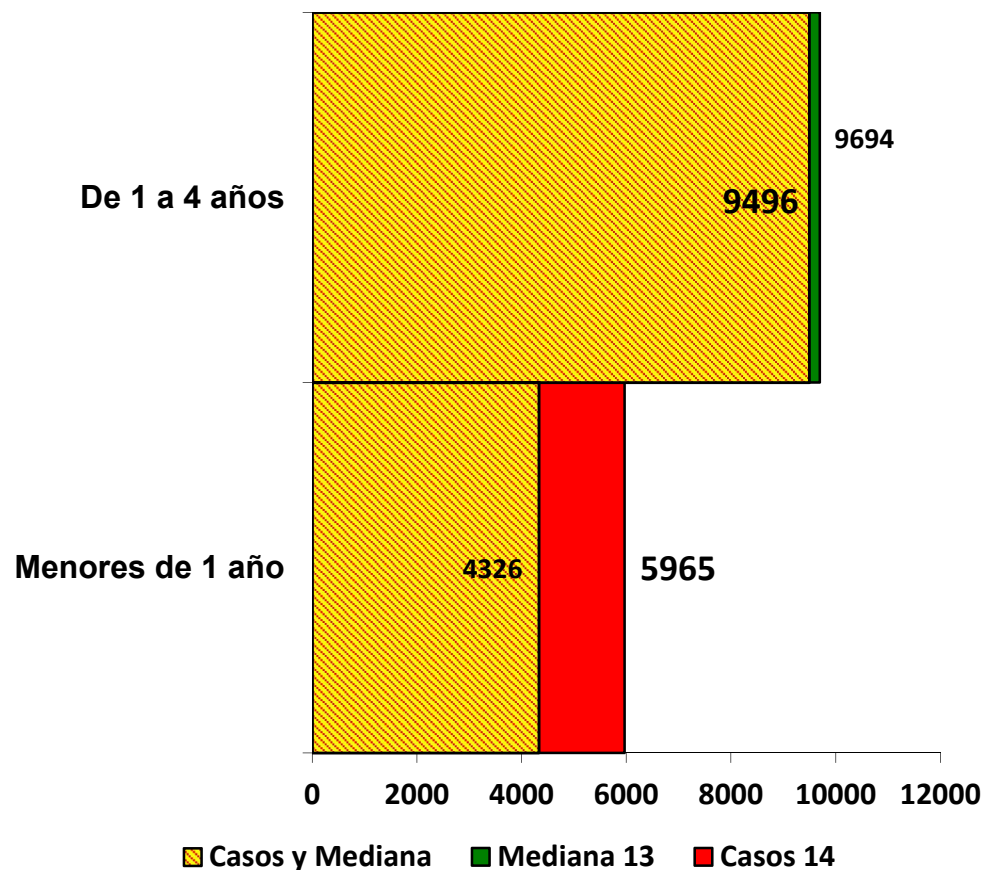


Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud.

DESNUTRICION AGUDA (DA)
Distribución Proporcional por
Grupos de Edad
Hasta la 53ª semana epidemiológica
República de Guatemala - Año 2014

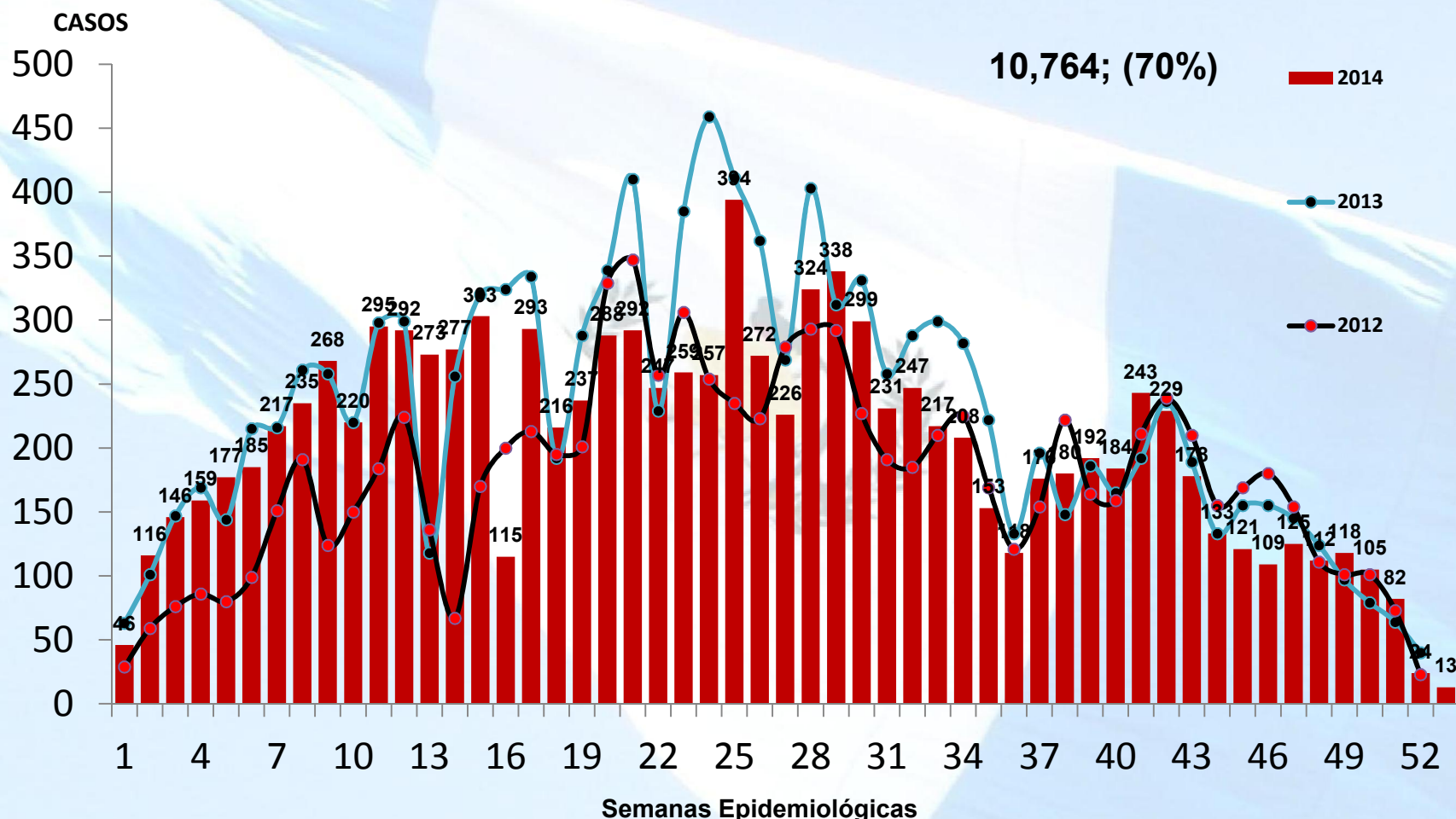


Desnutrición Aguda (DA)
Distribución Mediana por Grupos de Edad
Hasta la 53ª semana epidemiológica
República de Guatemala - Año 2014



Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud.

Casos Acumulados por Semana Epidemiológica que reportan los Servicios del MSPAS de **DA Moderada** < 5 Años 2012-2014 , República de Guatemala

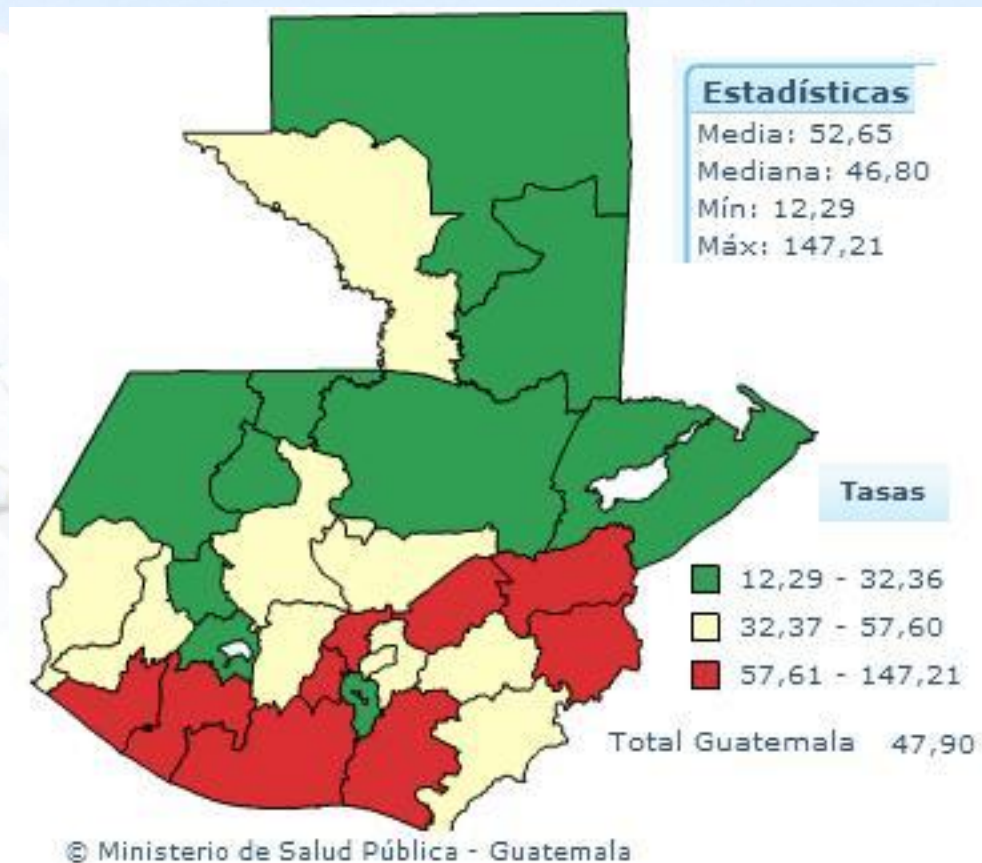


Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud

DA Moderada Menores de 5 años
Casos y Tasas Acumulados por 10,000.
Hasta la 53ª semana epidemiológica
REPÚBLICA DE GUATEMALA por Área de Salud
2013 - 2014

Tasas Acumuladas de DA-Moderada por 10,000
< 5 años por área de salud, SE-53,
República de Guatemala 2014

AREA DE SALUD	2013		2014	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Escuintla	1399	151.52	1362	147.21
Sacatepéquez	316	75.50	477	112.88
Santa Rosa	809	157.01	500	96.21
Zacapa	295	98.79	277	92.37
Retalhuleu	414	91.24	415	90.67
Chiquimula	1002	169.13	533	89.28
Suchitepéquez	444	54.91	538	65.78
El Progreso	132	60.99	134	61.75
Guatemala Nor Occidente	270	32.93	479	58.96
Guatemala Central	330	32.47	572	57.60
Guatemala Nor Oriente	321	64.57	283	56.86
Petén Sur Occidental	260	61.78	239	55.62
Baja Verapaz	197	43.21	247	53.42
Jutiapa	425	61.40	360	51.68
Total PAIS	11919	53.48	10764	47.90
Quetzaltenango	633	53.19	560	46.80
Jalapa	375	66.36	260	45.42
San Marcos	766	48.43	654	40.86
El Quiché	582	41.86	498	35.82
Chimaltenango	525	49.72	358	33.41
Huehuetenango	782	42.37	598	32.36
Petén Sur Oriental	142	35.25	127	31.17
Ixcán	165	92.12	58	30.05
Alta Verapaz	510	25.93	497	24.74
Izabal	219	34.16	159	24.54
Ixil	56	18.57	76	23.45
Petén Norte	86	23.22	82	21.77
Guatemala Sur	221	22.02	207	20.58
Sololá	126	16.23	104	13.27
Totonicapán	117	13.20	110	12.29



Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por
actualización de las áreas de salud

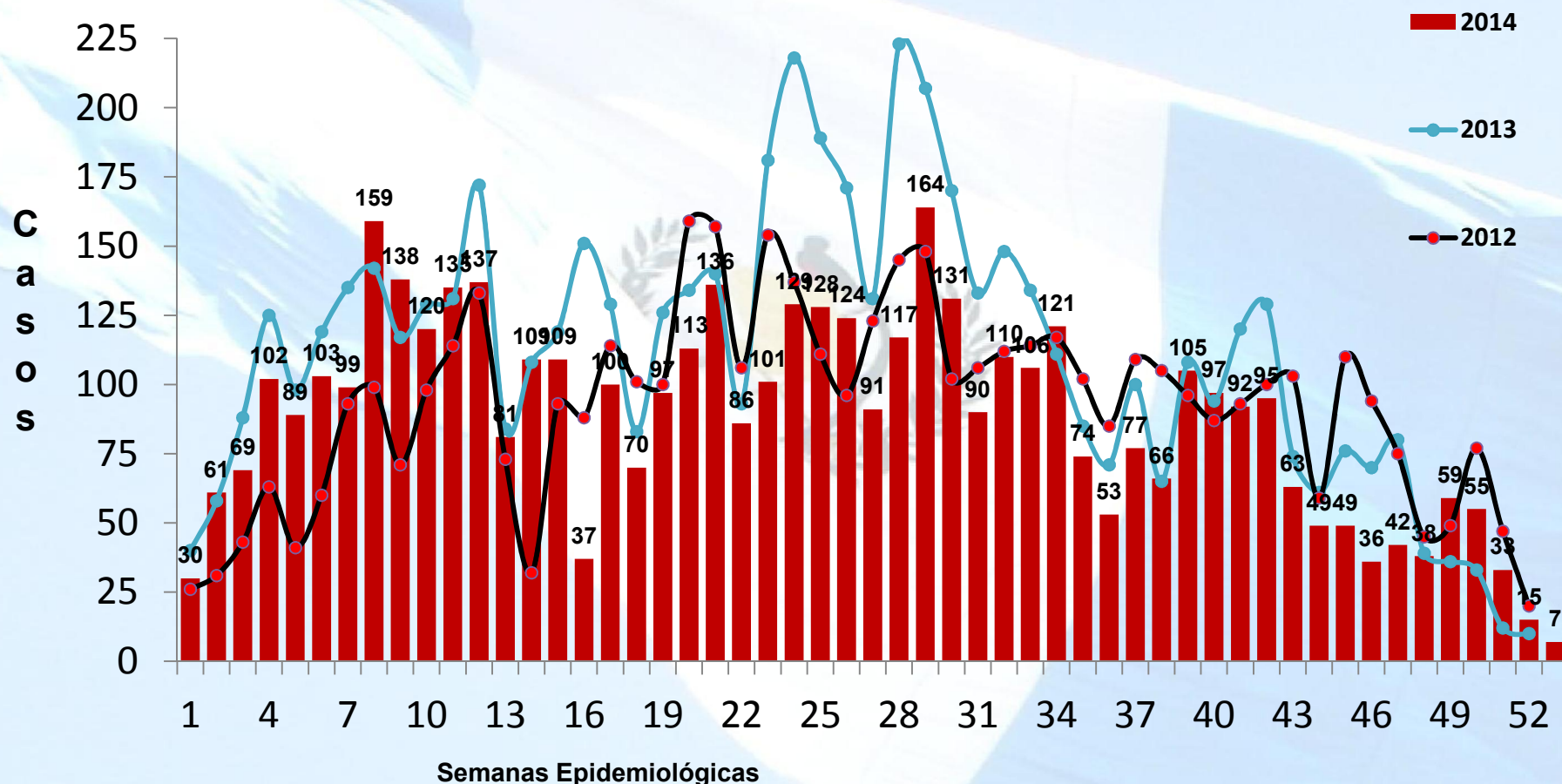


Centro Nacional de
EPIDEMIOLOGÍA



**Casos Acumulados por Semana Epidemiológica
que reportan los Servicios del MSPAS de DA Severa < 5 Años
2012-2014 , República de Guatemala**

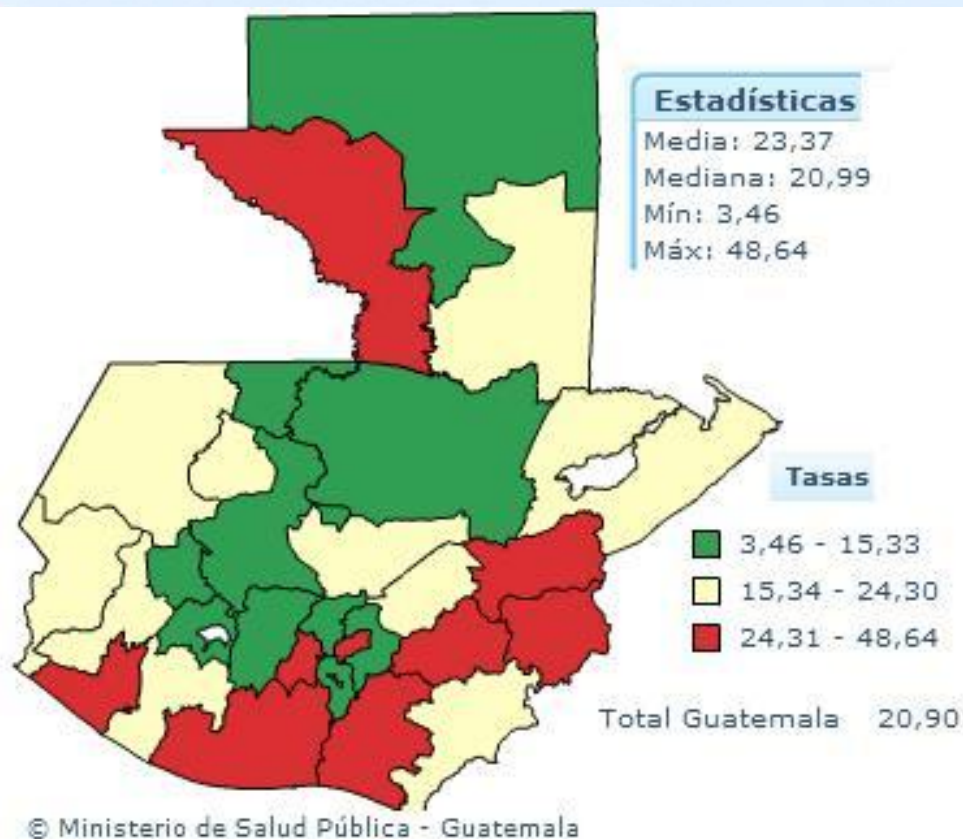
4,697; (30%)



Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud

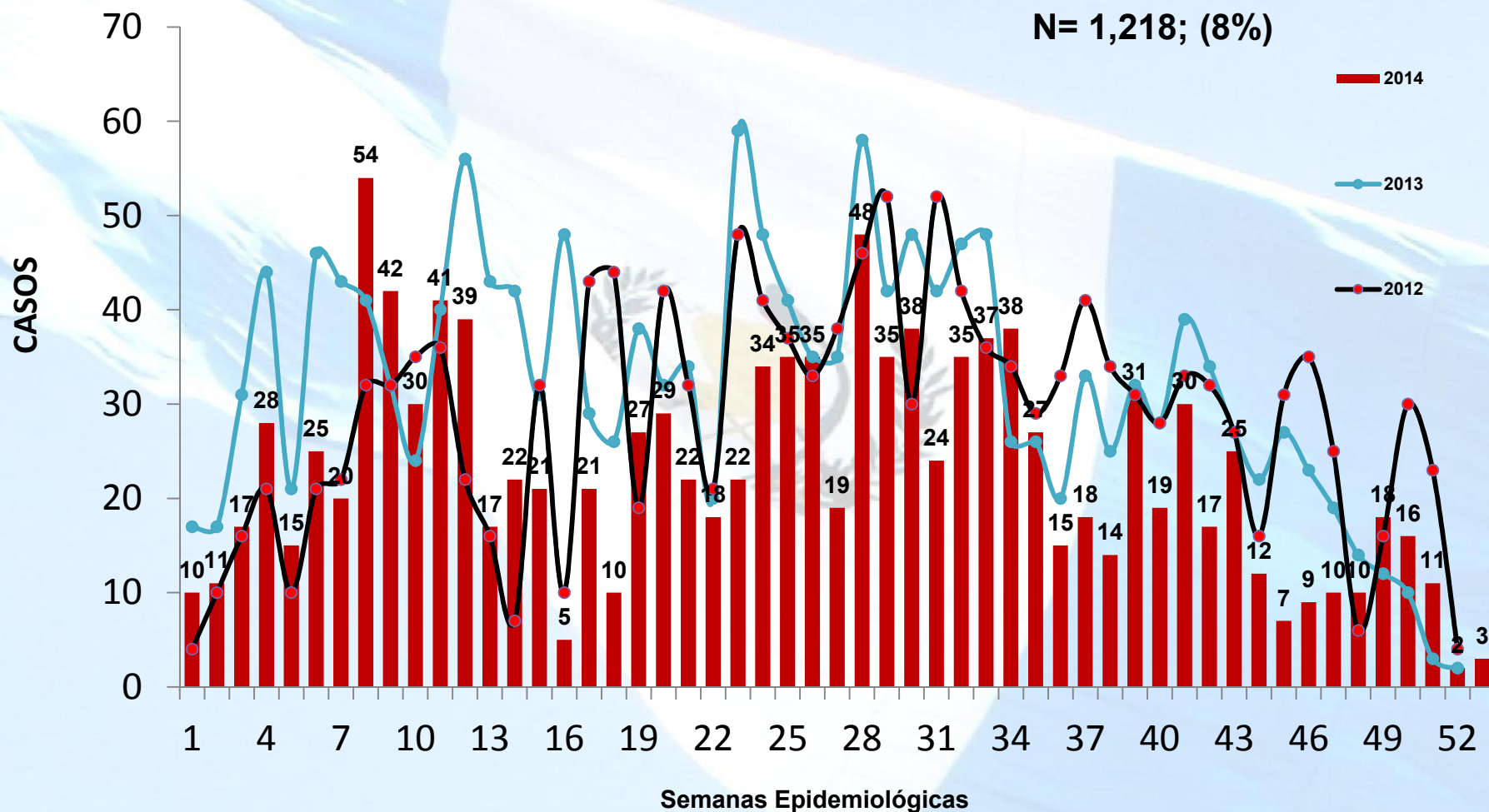
AREA DE SALUD	2013		2014	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Escuintla	494	53.50	450	48.64
Chiquimula	494	83.38	289	48.41
Santa Rosa	388	75.30	246	47.34
Zacapa	150	50.23	140	46.69
Sacatepéquez	81	19.35	153	36.21
Jalapa	358	63.35	203	35.46
Petén Sur Occidental	129	30.65	148	34.45
Retalhuleu	192	42.31	149	32.55
Guatemala Central	230	22.63	264	26.58
Petén Sur Oriental	159	39.47	99	24.30
Suchitepéquez	216	26.71	196	23.96
El Progreso	70	32.34	48	22.12
Baja Verapaz	90	19.74	100	21.63
Jutiapa	292	42.19	147	21.10
Izabal	149	23.24	136	20.99
Total PAIS	6174	27.70	4697	20.90
Quetzaltenango	345	28.99	250	20.89
Ixil	40	13.27	67	20.67
San Marcos	346	21.88	297	18.55
Huehuetenango	595	32.24	284	15.37
Alta Verapaz	451	22.93	308	15.33
Chimaltenango	193	18.28	161	15.02
Petén Norte	108	29.15	54	14.34
Ixcán	51	28.47	26	13.47
Guatemala Nor Occidente	82	10.00	107	13.17
Guatemala Nor Oriente	97	19.51	55	11.05
El Quiché	192	13.81	150	10.79
Guatemala Sur	89	8.87	93	9.25
Sololá	50	6.44	46	5.87
Totonicapán	43	4.85	31	3.46

Tasas Acumuladas de DA-Severa por 10,000 < 5 años por área de salud, SE-53, República de Guatemala 2014



Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud

DA: Casos Acumulados por Semana Epidemiológica
que reportan los Servicios del MSPAS de DA CLINICA < 5 Años
2012 - 2014 , República de Guatemala



Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud

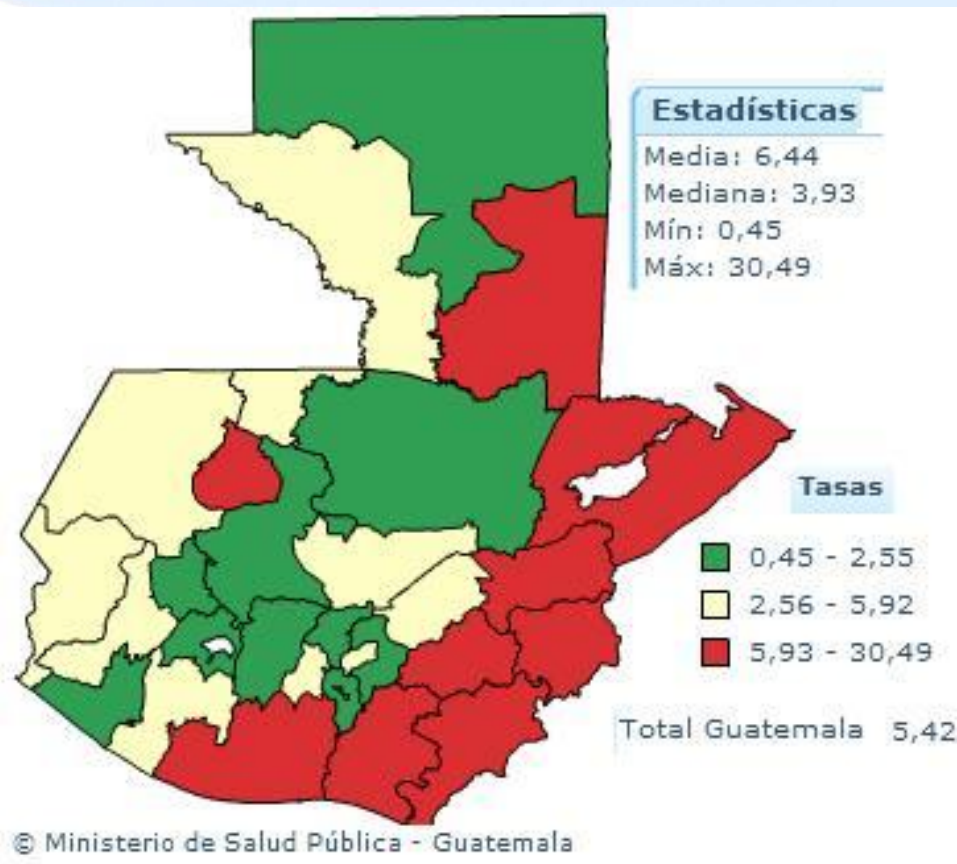
DA Clínica Menores de 5 años
Casos y Tasas Acumulados por 10,000.
Hasta la 52ª semana epidemiológica
REPÚBLICA DE GUATEMALA por Área de Salud
2013 - 2014

Tasas Acumuladas de DA-CLÍNICA por 10,000
< 5 años por área de salud, SE-53
República de Guatemala 2014

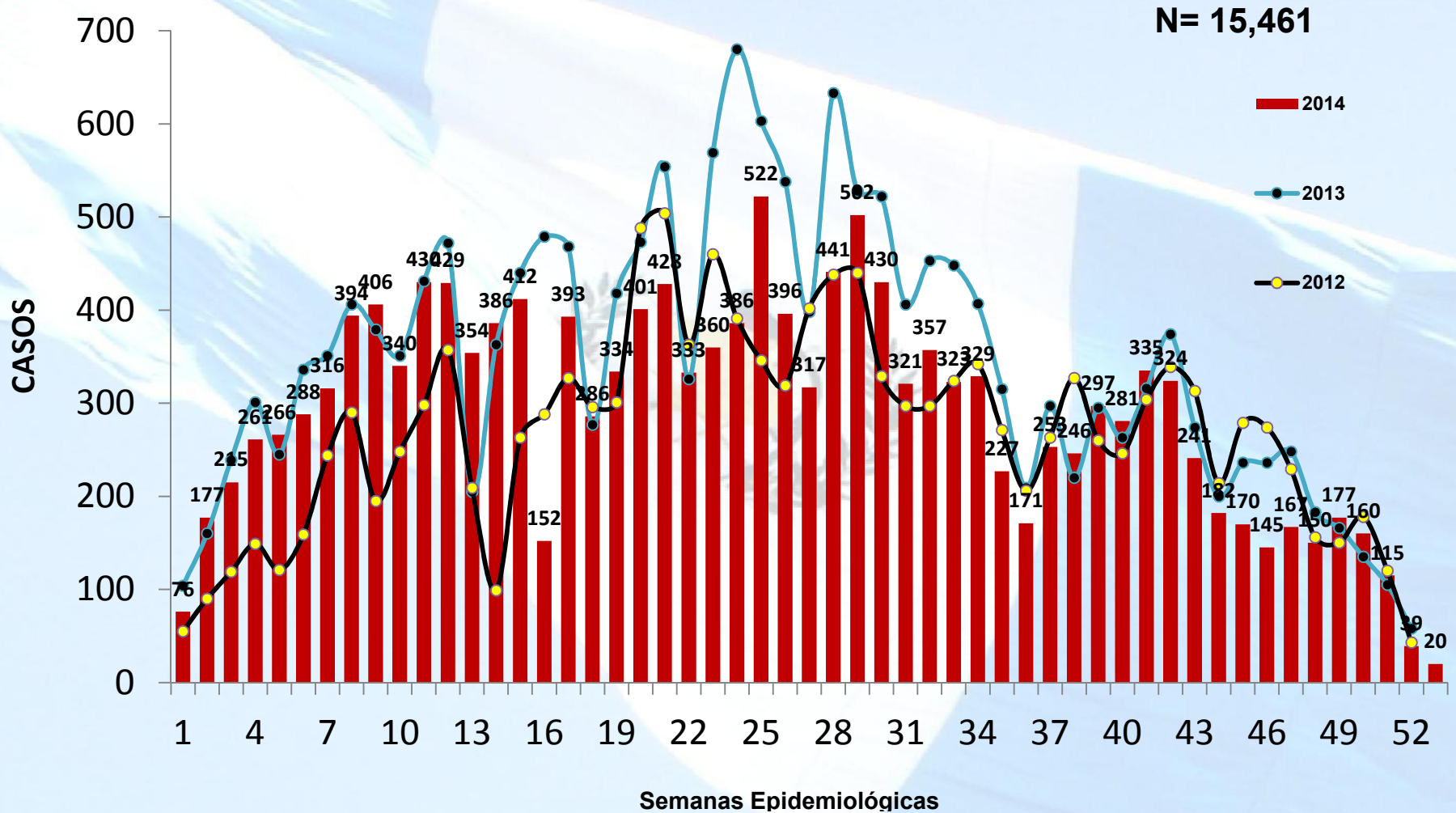
AREA DE SALUD	2013		2014	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Chiquimula	252	42.54	181	30.32
Jalapa	219	38.76	151	26.38
Zacapa	48	16.07	50	16.67
Santa Rosa	114	22.12	62	11.93
Izabal	65	10.14	68	10.50
Ixil	8	2.65	31	9.56
Jutiapa	161	23.26	65	9.33
Petén Sur Oriental	90	22.34	28	6.87
Escuintla	54	5.85	57	6.16
Sacatepéquez	9	2.15	25	5.92
Huehuetenango	231	12.52	107	5.79
Total PAIS	1801	8.08	1215	5.41
Guatemala Central	9	0.89	49	4.93
San Marcos	77	4.87	75	4.69
El Progreso	26	12.01	9	4.15
Quetzaltenango	110	9.24	47	3.93
Baja Verapaz	26	5.70	18	3.89
Suchitepéquez	41	5.07	30	3.67
Ixcán	11	6.14	5	2.59
Petén Sur Occidental	17	4.04	11	2.56
Sololá	13	1.67	20	2.55
Chimaltenango	37	3.50	27	2.52
Petén Norte	39	10.53	8	2.12
Guatemala Nor Oriente	27	5.43	10	2.01
Guatemala Sur	23	2.29	17	1.69
Retalhuleu	14	3.09	7	1.53
Alta Verapaz	55	2.80	28	1.39
El Quiché	12	0.86	17	1.22
Guatemala Nor Occidente	3	0.37	8	0.98
Totonicapán	10	1.13	4	0.45

• Incluye: Marasmo, Kwashiorkor y Kwashiorkor Marasmático.

Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud



DA: Casos Acumulados por Semana Epidemiológica
que reportan los Servicios del MSPAS de DA < 5 Años
2012-2014 , República de Guatemala



Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por
actualización de las áreas de salud

DA Menores de 5 años

Casos y Tasas Acumulados por 10,000.

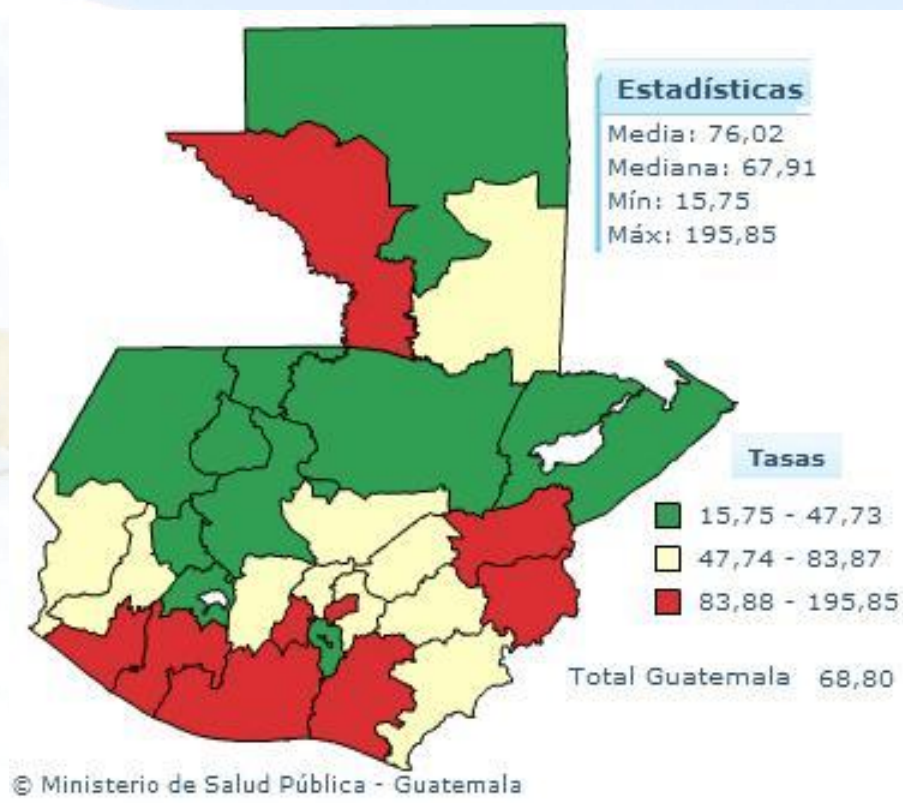
Hasta la 53ª semana epidemiológica

REPÚBLICA DE GUATEMALA por Área de Salud

2013 - 2014

AREA DE SALUD	2013		2014	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Escuintla	1893	205.02	1812	195.85
Sacatepéquez	397	94.86	630	149.08
Santa Rosa	1197	232.31	746	143.55
Zacapa	445	149.02	417	139.06
Chiquimula	1496	252.52	822	137.69
Retalhuleu	606	133.55	564	123.22
Petén Sur Occidental	389	92.43	387	90.07
Suchitepéquez	660	81.62	734	89.74
Guatemala Central	560	55.11	836	84.19
El Progreso	202	93.33	182	83.87
Jalapa	733	129.72	463	80.88
Baja Verapaz	287	62.95	347	75.04
Jutiapa	717	103.59	507	72.79
Guatemala Nor Occidente	352	42.94	586	72.13
Total PAIS	18093	81.19	15461	68.80
Guatemala Nor Oriente	418	84.08	338	67.91
Quetzaltenango	978	82.17	810	67.70
San Marcos	1112	70.31	951	59.41
Petén Sur Oriental	301	74.73	226	55.46
Chimaltenango	718	68.00	519	48.43
Huehuetenango	1377	74.61	882	47.73
El Quiché	774	55.67	648	46.62
Izabal	368	57.40	295	45.53
Ixil	96	31.84	143	44.12
Ixcán	216	120.60	84	43.52
Alta Verapaz	961	48.87	805	40.07
Petén Norte	194	52.37	136	36.11
Guatemala Sur	310	30.89	300	29.83
Sololá	176	22.67	150	19.13
Totonicapán	160	18.06	141	15.75

Tasas Acumuladas de DA por 10,000 < 5 años por área de salud, SE-53, República de Guatemala 2014



**Disminución de 14.5%
con relación al 2013**

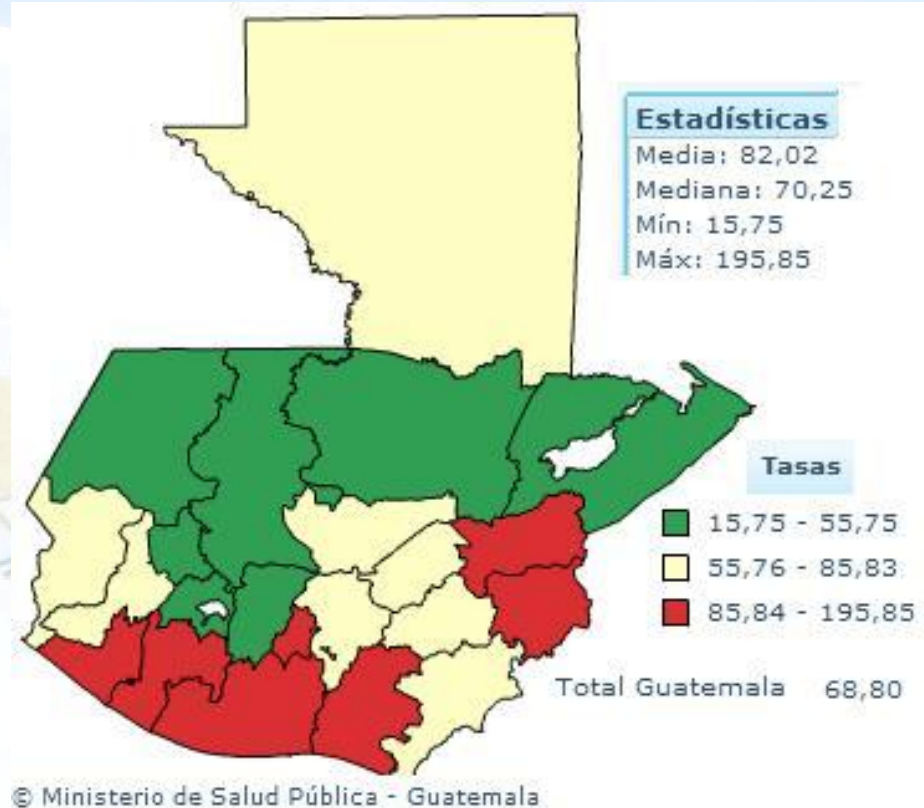
Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por
actualización de las áreas de salud

Tasas Acumuladas de DA por 10,000 < 5 años por departamento, SE-53, República de Guatemala 2014

Notificaciones recibidas
Hasta la Semana Epidemiológica 53
Casos Semanales, Acumulados y Tasas por 10000 habitantes
REPÚBLICA DE GUATEMALA. Años 2013 - 2014

DA MENORES DE 5 AÑOS

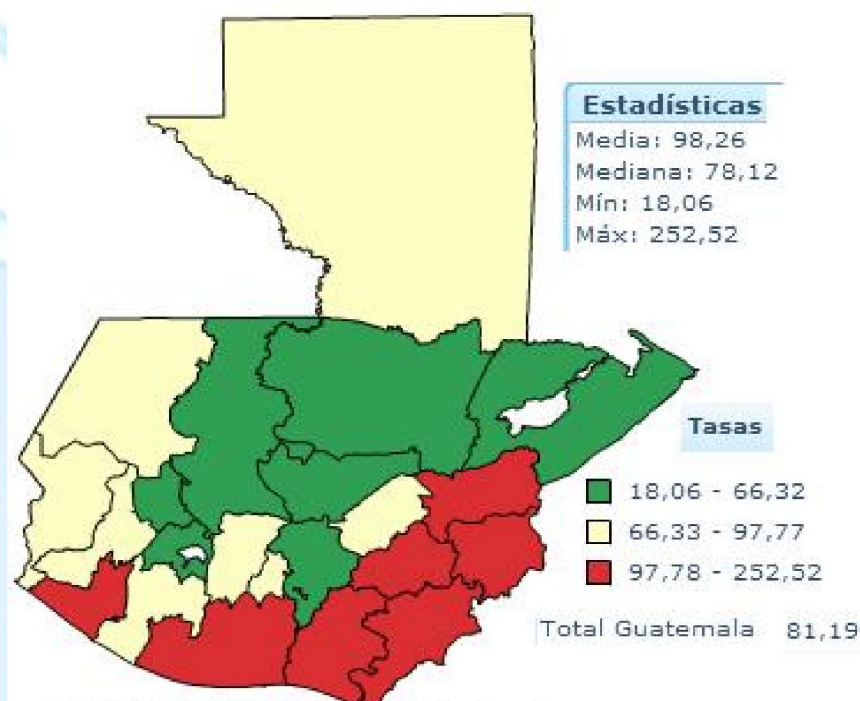
Departamento	2013			2014			Dif. De Casos	% Relativo de Tasas
	Casos	Acum	Tasas	Casos	Acum	Tasas		
Guatemala	0	1640	49.15	3	2060	62.26	3	26.67
El Progreso	0	202	93.33	0	182	83.87	0	-10.13
Sacatepéquez	0	397	94.86	0	630	149.08	0	57.16
Chimaltenango	0	718	68.00	5	519	48.43	5	-28.78
Escuintla	0	1893	205.02	0	1812	195.85	0	-4.47
Santa Rosa	0	1197	232.31	0	746	143.55	0	-38.21
Sololá	0	176	22.67	0	150	19.13	0	-15.61
Totonicapán	0	160	18.06	0	141	15.75	0	-12.77
Quetzaltenango	0	978	82.17	2	810	67.70	2	-17.62
Suchitepéquez	0	660	81.62	1	734	89.74	1	9.95
Retalhuleu	0	606	133.55	0	564	123.22	0	-7.73
San Marcos	0	1112	70.31	2	951	59.41	2	-15.50
Huehuetenango	0	1377	74.61	0	882	47.73	0	-36.03
Quiché	0	1086	58.04	1	875	45.88	1	-20.96
Alta Verapaz	0	961	48.87	0	805	40.07	0	-18.01
Baja Verapaz	0	287	62.95	0	347	75.04	0	19.21
Petén	0	884	74.03	0	749	61.71	0	-16.64
Izabal	0	368	57.40	0	295	45.53	0	-20.67
Zacapa	0	445	149.02	1	417	139.06	1	-6.69
Chiquimula	0	1496	252.52	2	822	137.69	2	-45.47
Jalapa	0	733	129.72	2	463	80.88	2	-37.65
Jutiapa	0	717	103.59	1	507	72.79	1	-29.73
Total PAIS	0	18093	81.19	20	15461	68.80	20	-15.25



Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud

Tasas Acumuladas de DA por 10,000 < 5 años por departamento, SE-53, República de Guatemala 2013 - 2014

2013



© Ministerio de Salud Pública - Guatemala

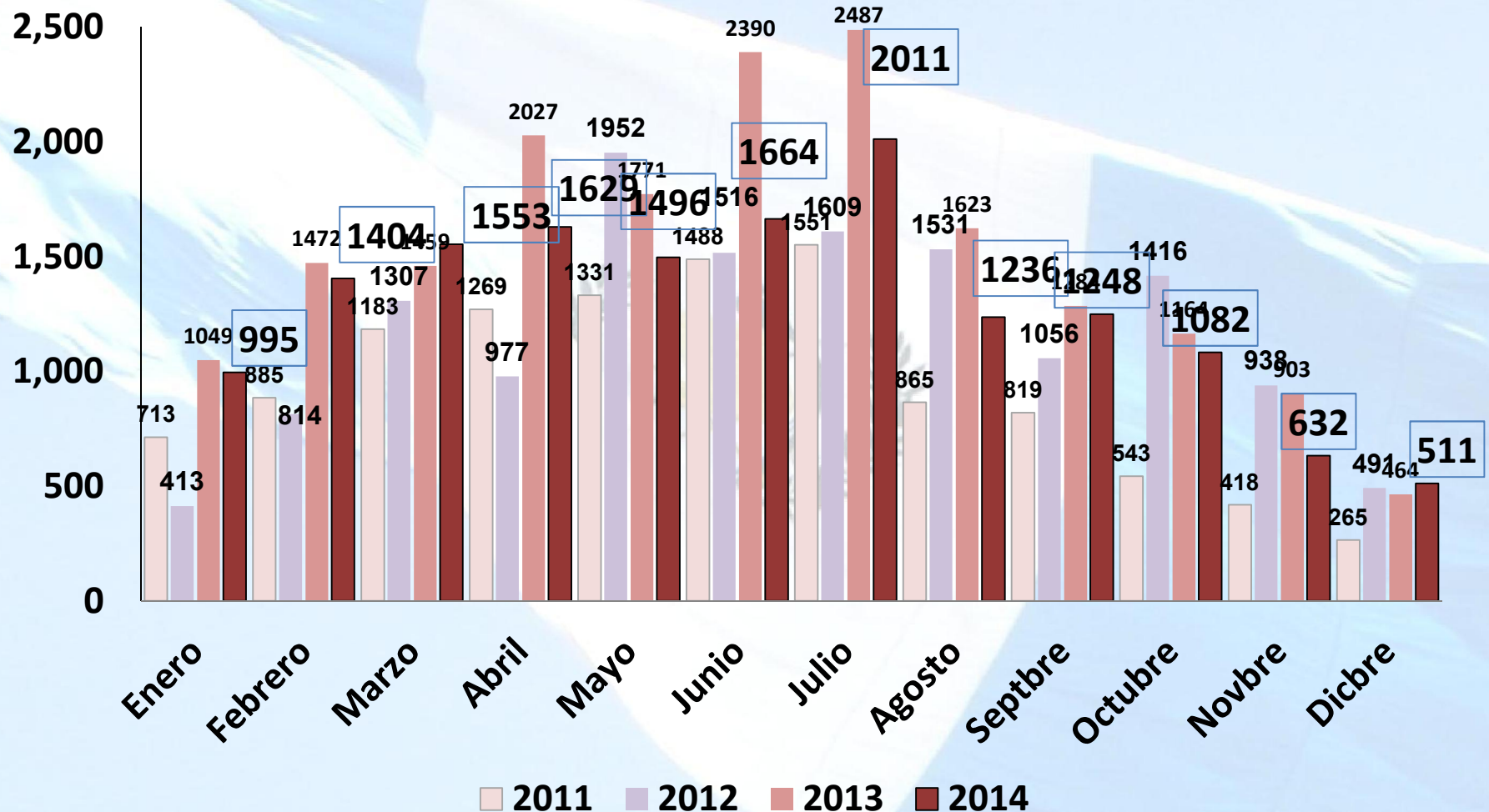
2014



© Ministerio de Salud Pública - Guatemala

Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud

**DA: Casos Acumulados por mes
que reportan los Servicios del MSPAS de DA < 5 Años
2011-2014 , República de Guatemala**

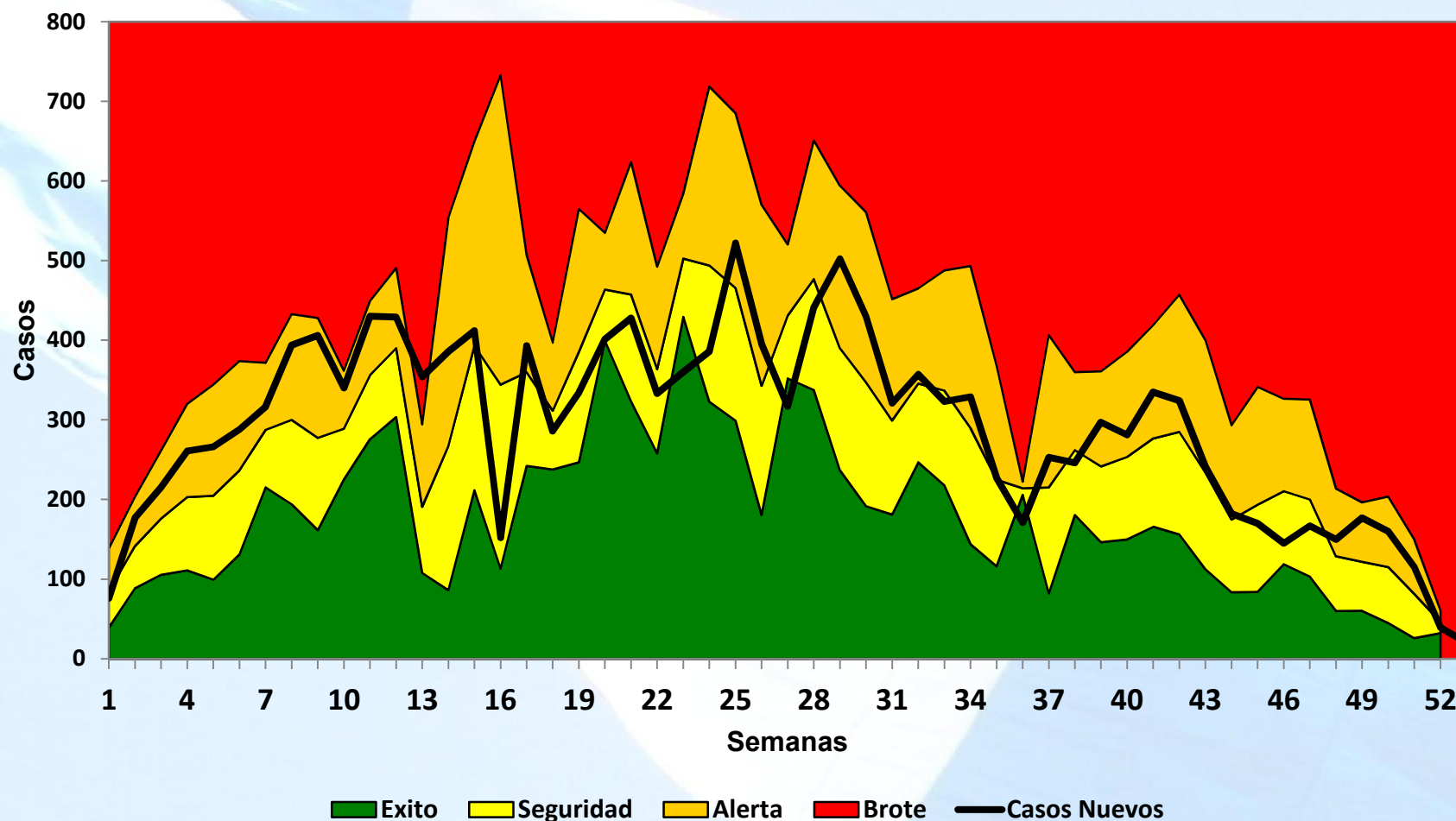


Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud .

Corredor Endémico Semanal de 2014

DA Menores de 5 años. República de Guatemala

Históricos de 4 años: 2010 a 2013



Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud

Calendario Estacional



Resultados:

- Para el año 2014, la reducción de casos fue del 14.5%* con respecto al mismo período del año anterior.
- El 74.6% del total de los casos tienen menos de 2 años de edad.
- El 69,6% de los casos han sido diagnosticados como DA moderada.
- 14 áreas de salud presentaron tasas de incidencia por arriba de la tasa nacional. Escuintla, Sacatepéquez, Santa Rosa y Zacapa se ubican en los primeros 4 lugares con mayor riesgo.
- El riesgo de padecer DA Clínica (las formas mas severas de la DA) fue mayor en la región Oriental del país, destacándose: Chiquimula, Jalapa, Zacapa, Santa Rosa e Izabal.
- Las condiciones de cosecha postrera de maíz y frijol y la demanda de mano de obra, pudieran ser condicionantes que favorecen la disponibilidad y acceso de alimentos, reduciendo las condiciones de inseguridad alimentaria y nutricional. Resultado: baja en la incidencia de la Desnutrición Aguda en las últimas 8 semanas del año.I

Recomendaciones:

- Asegurar para el próximo año la existencia de vacunas, micronutrientes y todos los procesos de promoción de la salud contenidos en el programa de la ventana de los 1000 días y el Pacto Hambre Cero, que permita alcanzar las metas propuestas. **Responsables: Director de área de salud y nutricionista, con el apoyo de la gerencia financiera. Apoyo y acompañamiento del PROSAN, SIAS y la Gerencia Financiera del nivel central.**
- Difundir los resultados de la vigilancia con todas las instituciones involucradas en la lucha contra el hambre, que permita hacer evaluaciones y redireccionar las intervenciones si fuera necesario. **Responsables: Autoridades del Despacho Ministerial, con el apoyo y acompañamiento del SIAS y CNE.**
- Asegurar para el próximo año la existencia de SRO (sales de rehidratación oral), antibióticos y otros insumos, así como el cumplimiento de las normas de atención con calidad, para la adecuada y oportuna asistencia a los niños menores de 5 años con desnutrición y que presentan complicaciones. **Responsables: Director de área de salud, SIAS, Coordinación de Hospitales y PROSAN.**
- Fortalecer la supervisión, monitoreo y evaluación de los procesos de diagnóstico, registro y atención de los niños con de Desnutrición Aguda, bimensual. **Responsables: Director de área de salud, Directores de hospital y SIAS.**
- Fortalecer los procesos de coordinación interinstitucional para asegurar que las intervenciones propuestas lleguen efectivamente a las comunidades en mayor riesgo de inseguridad alimentaria y nutricional. **Responsable de Salud: Director de área de salud. Gobernador departamental como responsable del CODESAN.**
- Fortalecer todos los procesos de Vigilancia Epidemiológica y asistencia alimentaria, especialmente en los departamentos y municipios priorizados. **Responsable de Salud: Director de área de salud. Gobernador departamental como responsable del CODESAN.**