



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OPERA PARA LAS
Américas

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Hoja informativa Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala

Quiché, Área Ixil

Actualización al 31 de diciembre 2024





OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Hoja informativa

Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala

Quiché, Área Ixil

El Proyecto APS y Nutrición fue implementado por la OPS/OMS en Guatemala en coordinación con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional, autoridades municipales y ancestrales.

El Proyecto busca contribuir a la reducción de la malnutrición en menores de 5 años, adolescentes, mujeres en edad reproductiva, con énfasis en los primeros 1000 días de vida, en 22 municipios priorizados de los departamentos de Huehuetenango, Quiché, Chiquimula, y Alta Verapaz.

Esta iniciativa busca apoyar la implementación y ampliación de un Modelo Integral de Atención Primaria de Salud que permita el acceso, cobertura, pertinencia cultural y calidad de la atención en salud y nutrición con la participación de la comunidad.

La revisión técnica y edición estuvo a cargo del equipo del Proyecto APS y Nutrición y de la Representación de la OPS/OMS en Guatemala.

Esta publicación constituye un bien público internacional. Se autoriza su reproducción total o parcial bajo los términos de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO), siempre que se cite la fuente de manera apropiada.

Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicios específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición (APS y Nutrición)

Hoja informativa: Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala. Quiché, Área Ixil. Guatemala: OPS/OMS; 2024

18 págs. : il. ; fotos

1. Atención Primaria de Salud. 2. Estadísticas de Servicios de Salud. 3. Programación de Servicios de Salud. 4. Recursos Financieros en Salud. 5. Infraestructura. 6. Centros de Salud. 7. Guatemala

Cita recomendada: Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición (APS y Nutrición). ***Hoja informativa: Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala. Quiché, Área Ixil.*** Guatemala: Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS); 2024



Esta publicación ha sido elaborada con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y con el apoyo financiero de la Unión Europea (UE). Su contenido es responsabilidad exclusiva de la OPS/OMS y no necesariamente refleja los puntos de vista de la Unión Europea.

Hoja informativa **Fortalecimiento de la Atención**

Primaria en Salud en Guatemala

Quiché, Área Ixil

Contenido

Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala	5
A. Contextualización	5
B. En busca de una solución	6
C. Resultados	7
D. Recomendaciones para la sostenibilidad de los resultados	14

Hoja informativa Fortalecimiento de la Atención

Primaria en Salud en Guatemala

Quiché, Área Ixil

Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala Quiché, Área Ixil

Programa de apoyo al sistema de atención primaria en salud para la reducción de la desnutrición crónica en Guatemala

A. Contextualización

La región Ixil se encuentra en el área norte de Quiché, a unas siete horas de la Ciudad de Guatemala. Está integrada por los municipios de Santa María Nebaj, San Gaspar Chajul y San Juan Cotzal, cuya población es maya ixil en un 98%. Esta región cuenta con su propia Dirección Departamental de Redes Integradas de Servicios de Salud (DDRIS) debido a su dispersión geográfica y en respuesta a un compromiso de Estado derivado de los Acuerdos de Paz. Tiene una extensión territorial de 2 mil 771 km² con una población estimada de 175 mil 343 habitantes, de los cuales el 50.80% son mujeres, según el Instituto Nacional de Estadística (2024).

El Análisis de Situación de Salud de la DDRIS Ixil (2023) describe que el municipio de Nebaj está integrado por 16 territorios y 73 sectores que dan cobertura a una población de 80 mil 162 habitantes, en la cual funcionan 18 puestos de salud. En el municipio de Chajul, se cuenta con doce territorios y 50 sectores, en el cual funcionan 13 que cubren a 55 mil 355 habitantes, mientras en Cotzal, con seis (6) territorios y 27 sectores, operan siete (7) puestos de salud que brindan atención a unos 37 mil 659 habitantes¹.



1 Análisis de situación de salud de la DDRISQ, A. Ixil, 2023.

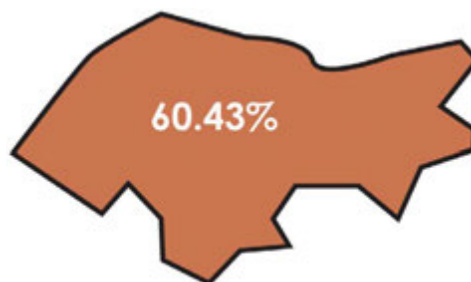
En la actualización del conteo poblacional realizada en 2023, **con apoyo del Proyecto APS y Nutrición, se validó en los meses de enero y febrero de 2024 que el 66.99% de la población es rural y vive en comunidades lejanas, con limitado acceso a servicios básicos.**

B. En busca de una solución

A mediados de 2022, en el marco del proyecto Atención Primaria en Salud y Nutrición, el equipo desplegado en el área Ixil implementa la metodología de Valoración de Condiciones Esenciales (VCE) en los referidos municipios, y permite avanzar en la organización de dos planes de mejora: uno para el Centro de Atención Permanente (CAP) de Cotzal y otro para el CAP de Chajul. Estos planes se catalogaron en intervenciones para mejorar elementos como i) Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), ii) Fortalecimiento de Capacidades, iii) Nutrición, iv) Funcionamiento, v) Normativa, vi) Materiales de promoción, vii) Equipo, viii) Insumos, y ix) Comunicación para el Cambio Social y de Comportamiento.

En septiembre de 2023, tras la implementación de los planes, se realizó una valoración final, a través de la misma metodología y los resultados para el área Ixil se reflejaron en: condiciones generarles de recursos humanos, condiciones generales de gestión y liderazgo, el programa de atención a gestantes y el programa de atención comunitaria.

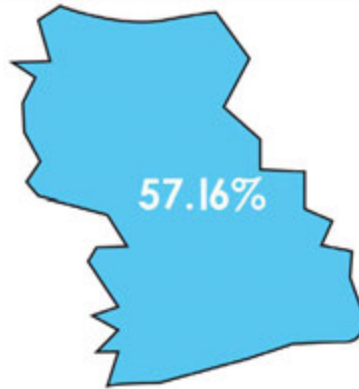
San Juan Cotzal



Fuente: Plataforma VCE, 2023

El plan de mejora implementado en el área de nutrición del Centro de Atención Permanente (CAP) de San Juan Cotzal obtuvo resultados favorables y mejoró las condiciones esenciales del servicio de salud, ya que las acciones estuvieron a cargo de una nutricionista que fortaleció las intervenciones del Programa Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PROSAN) en ese distrito, a través supervisiones capacitantes al personal para mejorar las técnicas en el monitoreo de crecimiento, detección oportuna de casos de desnutrición y mejorar el abordaje de casos de embarazadas con bajo peso.

San Gaspar Chajul



En el CAP de San Gaspar Chajul, a lo largo del 2024, se han focalizado las acciones en las comunidades de Ilom, Chel, Juárez Quetzalito, Cimientos Xeputul y Caba, ubicadas en el vértice norte de ese Distrito. Adicionalmente, se brindó cooperación técnica para ampliar la cobertura de las acciones extramuros, a través de capacitaciones al personal auxiliar de enfermería, como usuario principal del segundo lote de mochilas extramuros entregadas en el primer nivel de atención.

C. Resultados

Los tres Distritos Municipales de Salud (DMS) de la región Ixil fueron fortalecidos para implementar la estrategia de atención extramuros, a través de la dotación de mochilas con equipos médicos e insumos, destinadas a 12 establecimientos de salud del primer nivel de atención. Como parte de dicha estrategia, se capacitó al personal auxiliar de enfermería adscrito a estos establecimientos, a quienes se ha acompañado a nivel comunitario, con el objetivo de mejorar la atención integral brindada, con enfoque de Salud Familiar y Comunitaria.

Cuadro 1

Listado de comunidades beneficiadas con la segunda entrega de mochilas extramuros

DMS	Comunidades
Santa María Nebaj	Xevitz, Xoloché, Xecotz, Tu Jolom y Vipecbalam
San Gaspar Chajul	Cimientos Xeputul, Xolcuay, Sotzil y Juil
San Juan Cotzal	Villa Hortensia, Asich y Chisis



Capacitación de 12 auxiliares enfermería en la estrategia extamuros en la segunda entrega de mochilas, Nebaj, Ixil, Quiché, año 2024



Cooperación técnica con enfoque de Salud Familiar y Comunitario a la prestación de acciones extramuros con el personal de salud en Juil, Chajul, Ixil, Quiché, año 2024

1. Beneficiarios

Se han beneficiado 3,383 personas, usuarias directas de los servicios de salud (niños, hombres y mujeres). De manera indirecta, es decir, a través de personas fuera del territorio adscrito, se benefician al menos 1,654, para un total de 5,037 beneficiarios, como se presenta en la Tabla 1:

Tabla 1
Cantidad de beneficiarios de establecimientos rehabilitados, Quiché/Ixil, 2023

Establecimientos de salud	Beneficiarios directos	Beneficiarios indirectos
Centro Comunitario Xevitz, Nebaj	800	197
Centro Comunitario Vipecbalam, Nebaj	641	216
Centro Comunitario Xoloche, Nebaj	501	536
Centro Comunitario Tujolom, Nebaj	581	562
Centro Comunitario Xecotz, Nebaj	538	112
Centro Comunitario Cimientos Xeputul, Chajul	322	31
Total	3,383	1,654
Beneficiarios totales	5,037	

Como parte de esta línea de cooperación técnica, en el año 2024, se ha finalizado como parte del segundo bloque de establecimientos rehabilitados, en Ixil, la siguiente rehabilitación:

Tabla 2
Cantidad de beneficiarios de establecimientos rehabilitados, Quiché/Ixil, 2024

Establecimientos de salud	Beneficiarios directos	Beneficiarios indirectos
Casa Materna	78,776	81,635
Total	78,776	81,635
Beneficiarios totales	160,411	

En los DMS de Santa María Nebaj y San Juan Cotzal se ha promovido además la coordinación intersectorial con municipalidades, así como la participación comunitaria, a través de la realización de tres ferias de salud, atendiendo en Nebaj 496 personas, Cotzal 730 personas, Chajul 544 personas atendidas, con el objetivo de acercar servicios de prevención y promoción a la población Ixil. Estas acciones de promoción y prevención fomentan la atención integral de la población y fortalecen el acercamiento de los servicios de enfermedades no transmisibles, psicología y laboratorio, por mencionar algunos. Las ferias estuvieron acompañadas por el equipo en terreno del Proyecto y alcanzaron 1,770 usuarios con participación del 66% de mujeres.

Casa Materna

Antes

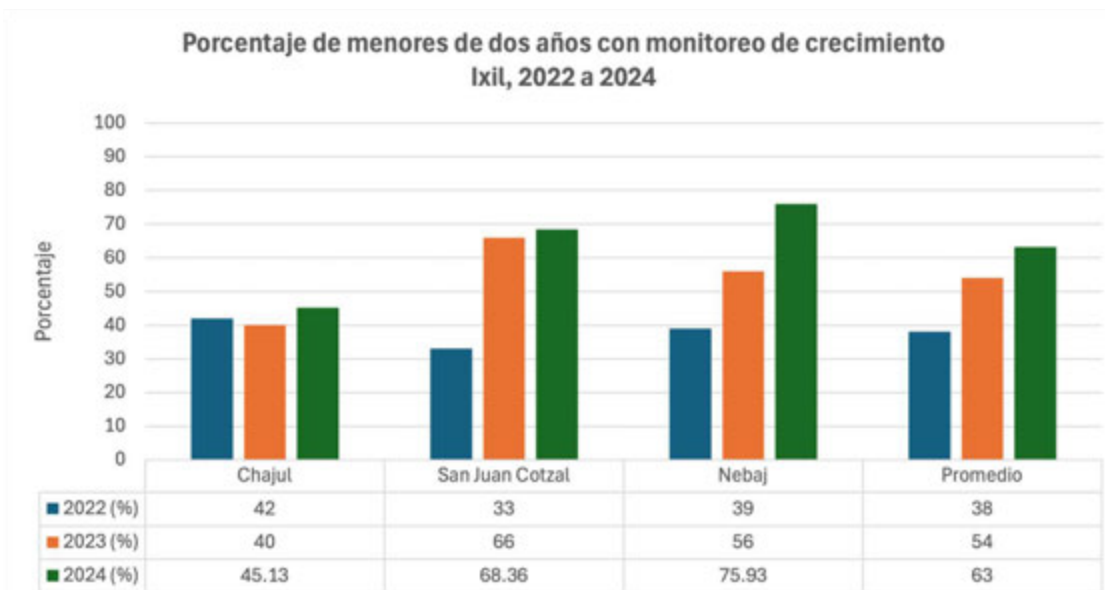


Después



2. Porcentaje de menores de dos años con monitoreo de crecimiento

Este indicador se define como la proporción de niños menores de 24 meses de edad cuyo peso y talla ha sido monitoreado según las normas del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS). A continuación, se presentan los datos recabados para el área Ixil, en una comparación entre los años 2022, 2023 y 2024.



Fuente: Unidad de Seguridad alimentaria nutricional, Sigsa Web DDRISS Ixil.

A diciembre de 2024, se diagnosticaron 115 casos nuevos de niños menores de cinco años con desnutrición aguda. Con el personal de salud de los DMS, a diciembre de 2024, se han recuperado del estado de desnutrición aguda 89 casos, para contar con 26 casos activos de niños con desnutrición, en seguimiento por el personal del MSPAS, acompañado por el equipo técnico en terreno del Proyecto.

3. Porcentaje de niños de 12 a 23 meses con esquema completo de vacunación según Norma de GTM

Este indicador se define como la proporción de niños de 12 a 23 meses cuyo esquema de vacunación se ha completado, de acuerdo con la norma del MSPAS. Para el Proyecto APS y Nutrición, su denominador se basa en el número total de niños menores de dos años de cada municipio priorizado: Chajul, San Juan Cotzal y Nebaj, que son los que se resaltan, tanto en la siguiente tabla como en la gráfica e imágenes correspondientes.

Tabla 2
Vacunación con SPR1 en niños de 12 a 23 meses
Quiché/Ixil, 2022 - 2024 (noviembre)

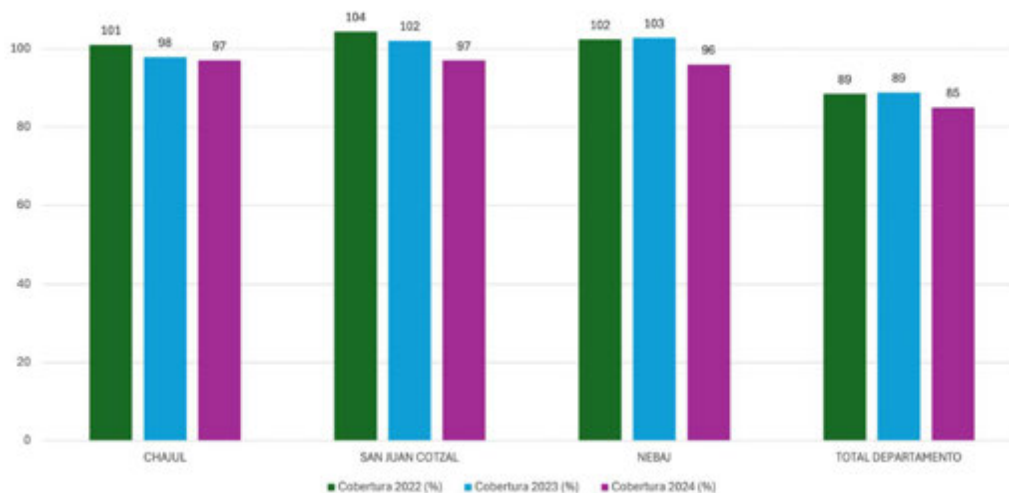
Municipio	Cobertura 2022 (%)	Cobertura 2023 (%)	Cobertura 2024 (%)
Chajul	101	98	97
San Juan Cotzal	104	102	97
Nebaj	102	103	96
Total departamento	89	89	85

Fuente: Tablero de Vacunación de esquema regular en Guatemala, MSPAS, <https://tableros.mspas.gob.gt/vacunacionesquemaregular/> consulta noviembre 2024

La cobertura de vacunación con la SPR 1 al mes de diciembre del año 2022 fue del 89% y del 2023 alcanzó 89% de niños. Para noviembre del 2024 se tiene de 85.2% de vacunación. En este periodo, el Proyecto ha apoyado actividades extramuros de vacunación, incluida la implementación de la Semana de la Vacunación de las Américas, promovida por el MSPAS y con el apoyo técnico de la OPS. Este ejercicio logró la recuperación de las coberturas esperadas para abril 2024.

Hasta noviembre 2024, Ixil alcanzó cobertura de 85% en vacunación con SPR1.

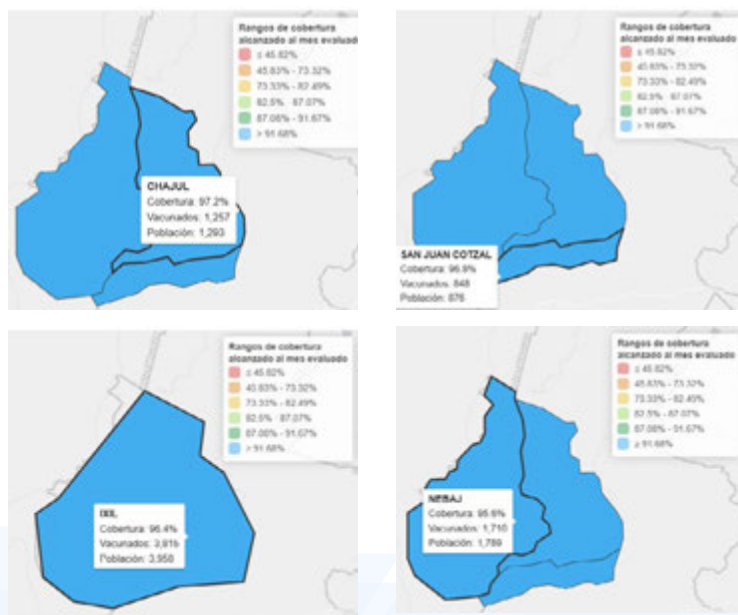
Cobertura con 1 Dosis de SPR en niños de 12 a 23 meses El Quiché/Ixil, 2022 - 2024 (noviembre)



Fuente: Tablero de Vacunación de esquema regular en Guatemala, MSPAS, <https://tableros.mspas.gob.gt/vacunacionesquemaregular/> consulta noviembre 2024.

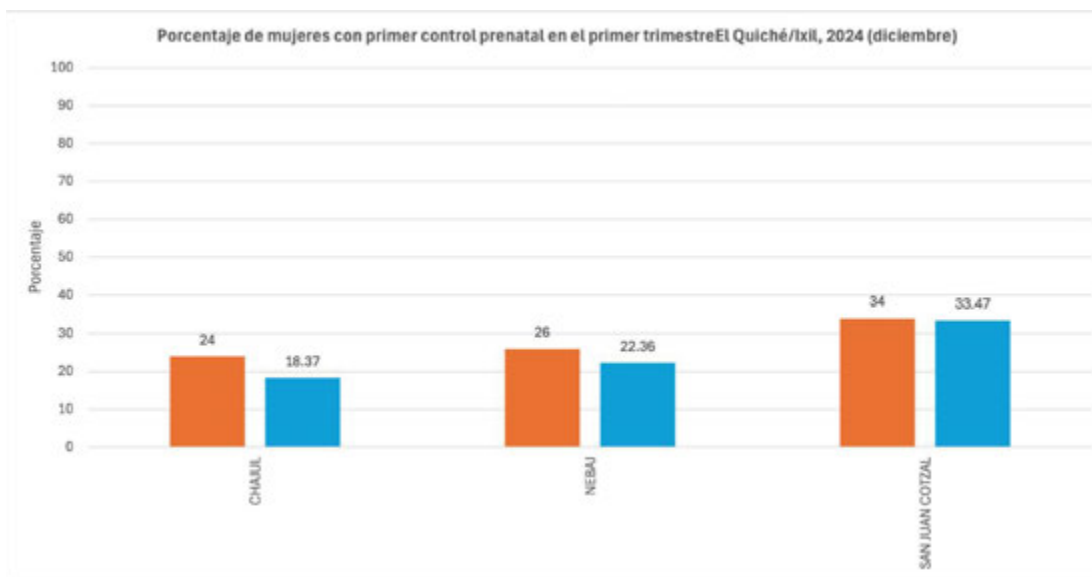
Mapa

Cobertura de vacunación con SPR 1 en niños de 12 a 23 meses, Ixil, noviembre 2024



4. Porcentaje de mujeres cuyo primer control fue en el primer trimestre del embarazo

Este indicador se define como la proporción de mujeres con control prenatal antes de los tres meses para el último nacido vivo en los últimos cinco años, en los tres municipios priorizados por el Proyecto en esta área: Chajul, San Juan Cotzal y Nebaj.



Fuente: Unidad de salud reproductiva, DDRISS IXIL. Sigsa Web.

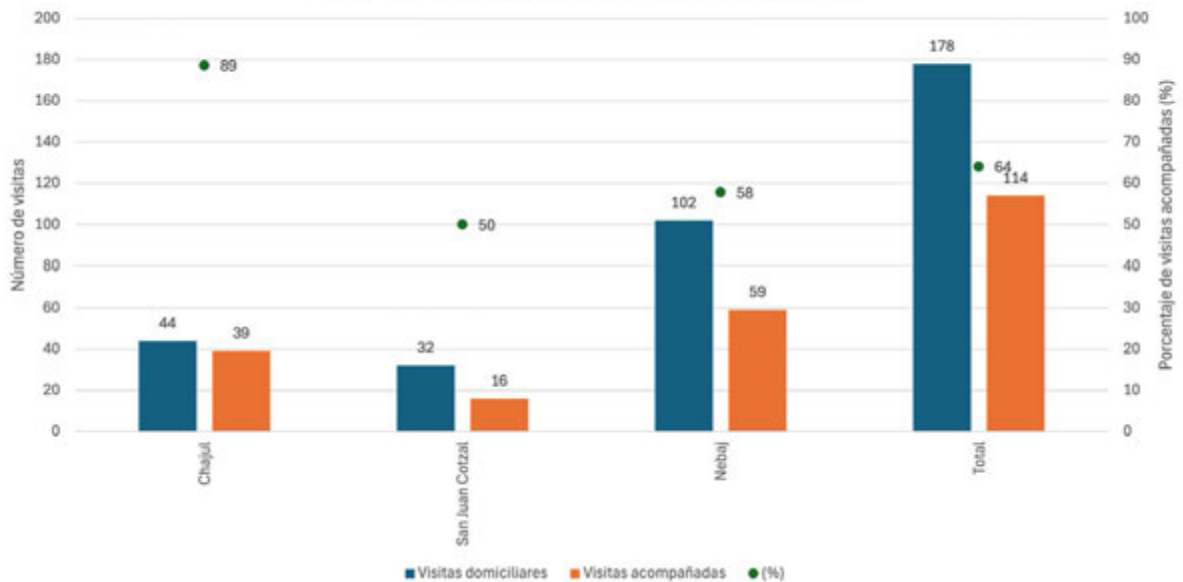
Para alcanzar el porcentaje de mujeres con primer control prenatal en el primer trimestre del embarazo, se fortalecieron las actividades extramuros acompañando a enfermeros de territorio y auxiliares de enfermería para mejorar la captación oportuna de este grupo poblacional, que sigue siendo un desafío para los servicios de salud.

5. Porcentaje de visitas domiciliarias a niños con desnutrición por parte de trabajadores de salud apoyadas por las nutricionistas del proyecto

La DDRISS Ixil cuenta con nutricionistas asignados a cada DMS. Este equipo es el que lidera las vistas domiciliarias y el seguimiento. El acompañamiento del Proyecto se materializa a través del nutricionista que acompaña un porcentaje de esas visitas domiciliarias, priorizando grupos de alto riesgo en seguimiento nutricional. En conjunto, en el año 2024, se han acompañado el 64% de las visitas domiciliarias a grupos de alto riesgo en seguimiento nutricional de los Distritos de Nebaj, Chajul y Cotzal, con lo cual el porcentaje de visitas domiciliarias acompañadas por el Proyecto asciende a 64%.



Visitas domiciliarias a niños con desnutrición por parte de trabajadores de salud apoyadas por nutricionistas del proyecto Ixil, 2024



6. Número de servicios de salud que mejoran su infraestructura en agua, saneamiento y desechos sólidos, según priorización realizada con cada una de las DAS en el marco del proyecto

Los seis servicios de salud rehabilitados y entregados a diciembre de 2023 (Xevitz, Xoloche, Cimientos Xeputul, Tujolom, Vipecbalam y Xecotz) cuentan con un plan de manejo de desechos sólidos hospitalarios, rotulación y recipientes adecuados para almacenar este tipo de residuos, así como un centro de acopio para resguardarlos.

El monto estimado de inversión en la rehabilitación integral del primer bloque asciende a USD337,954.39 (incluye dotación de mobiliario y equipo), mientras que el monto estimado de inversión en la rehabilitación integral del segundo bloque asciende a USD85,016.75 (incluye dotación de mobiliario y equipo), para un total de **USD422,971.14**

D. Recomendaciones para la sostenibilidad de los resultados:

1. Fortalecer al equipo técnico de campo de la DDRISS en la atención integral de la comunidad y familia enfocándose en la actualización y mapeo de grupos vulnerables y alto riesgo (mujeres embarazadas, niños con desnutrición y personas con enfermedades crónicas).
2. Actualizar los análisis de situación de salud a nivel municipal, como insumo para el dimensionamiento de las redes integrales de servicios de salud y una oportuna toma de decisiones que contribuyan a mejorar la salud del municipio.
3. Continuar fortaleciendo a la DDRISS y sus DMS en la organización de la atención que brinda, tanto intra como extra muros con enfoque de Salud Familiar y Comunitaria.
4. Determinar estrategias de monitoreo de los indicadores clave del Proyecto, de utilidad para el MSPAS.

CONTACTO:

Nombre: Lic. Lester Sucunú

Cargo: Punto Focal en el Área Ixil, Organización Panamericana de la Salud (OPS), Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Guatemala

Correo electrónico: lestersucunu11@gmail.com

Teléfono: + 502 35012374

Título del proyecto: Programa de apoyo al sistema de atención primaria en salud para la reducción de la desnutrición crónica e Guatemala

Países/regiones: Guatemala.

Caso presentado por: OPS/OMS (Guatemala)

Meta(s) de los objetivos de desarrollo sostenible: 3.8.1

Respaldado por: MSPAS (Guatemala)

Entidades ejecutantes: OPS/OMS

Estado del proyecto: En curso

Período de ejecución del proyecto: 2019-2025

URL de la acción: <https://www.paho.org/es/proyecto-atencion-primaria-salud-nutricion-guatemala>



UNIÓN EUROPEA

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Américas

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Esta publicación ha sido elaborada con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y con el apoyo financiero de la Unión Europea (UE). Su contenido es responsabilidad exclusiva de la OPS/OMS y no necesariamente refleja los puntos de vista de la Unión Europea.

