



Ministerio de Salud Pública  
y Asistencia Social



GUATEMALA



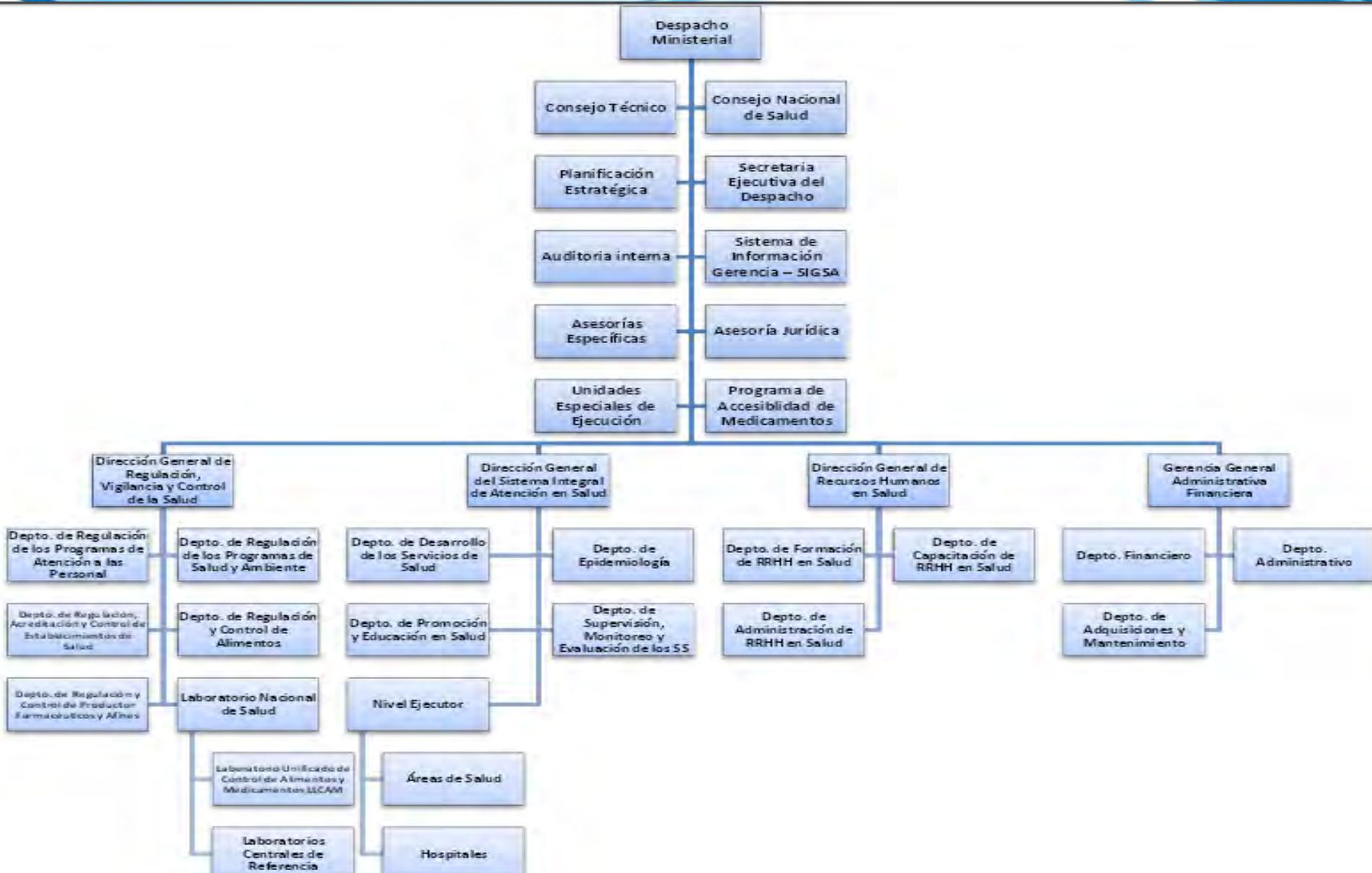
**Avances y Desafíos para el Ministerio  
de Salud en la Implementación de  
Intervenciones para Prevenir y  
Controlar las Deficiencias por  
Micronutrientes**

Guatemala, febrero 2016

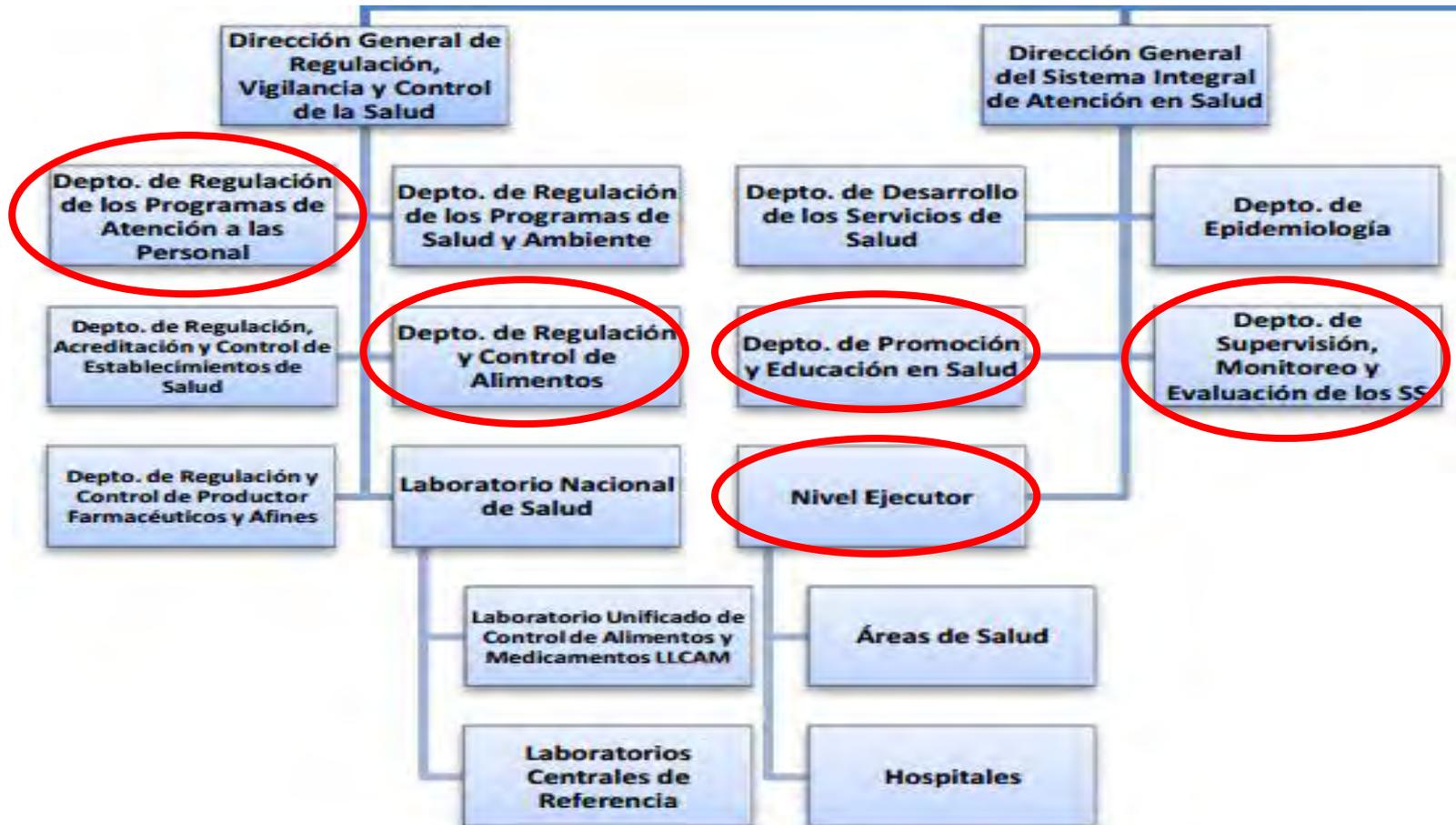
# OBJETIVO

- Presentar la situación actual de las intervenciones implementadas a través del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para la prevención y control de las deficiencias de micronutrientes.

# Organigrama MSPAS



# Funciones de las Instancias del MSPAS Vinculadas con Prevención y Control de las Deficiencias de Micronutrientes



## Suplementación

- Niñas y niños: Vitamina A y Vitaminas y Minerales Espolvoreados.
- Mujeres: hierro y ácido fólico

## Abordaje Terapéutico

- Hierro
- Zinc

## Alimentación Complementaria

- Entrega de alimento complementario a mujeres embarazadas y lactantes; niñas y niños

## Vigilancia Fortificados

- Vitamina "A" en azúcar
- Hierro en Harina de trigo
- Yodo y Flúor en Sal

# Acciones Preventivas en el Marco de la Norma

Menores de 6 meses	→	Clampeo del cordón umbilical al terminar de pulsar		Lactancia Materna Exclusiva		
6 a 11 meses	→	Vitamina A 100,000 UI 1 perla, dosis única.	+	Vitaminas y Minerales Espolvoreados 60 sobres, una entrega	+	Alimento Complementario 3 bolsas de 1kg /mes
1 a < 2 años	→	Vitamina A 200,000 UI 1 perla cada 6 meses	+	Vitaminas y Minerales Espolvoreados 60 sobres, c/6 meses	+	Alimento Complementario 3 bolsas de 1kg /mes
2 a < 5 años	→	Vitaminas y Minerales Espolvoreados 60 sobres, c/ 6 meses	+	Desparasitante 1 dosis c/6 meses 400 mg. (suspensión)		
Mujeres en edad Fértil 10 a 54 años	→	Sulfato ferroso 300mg 1 tableta	+	Ácido Fólico 5 mg 1 tableta		
Embarazadas y Puérperas	→	Sulfato ferroso 300mg 2 tabletas	+	Ácido Fólico 5 mg 2 tabletas	+	Alimento Complementario 3 bolsas de 1kg /mes

# Presentaciones Utilizadas de Suplementos y Alimento Complementario

## **Vitamina A**

- Perlas de 100,000 UI y 200,000 UI

## **Vitaminas y Minerales Espolvoreados:**

- 10 vitaminas y 5 minerales

## **Sulfato Ferroso y Ácido Fólico**

- Tabletas de 300mg y 5mg, respectivamente

## **Alimento complementario para niñez y mujer**

- Harina de maíz, harina de soya, aceite, antioxidantes, 12 vitaminas y 4 minerales (dependiendo de la presentación puede contener proteína de origen animal, azúcar, 12 vitaminas y 10 minerales).

# Abordaje de Problemas Frecuentes

## Tratamiento en Niñas y Niños < de 5 Años

Rangos de edad	Anemia	Neumonía y Diarreas	Retardo del Crecimiento
< 6 meses	½ cta. de Jarabe de 200mg de sulfato ferroso	½ tableta 20mg de zinc 1 v/día por 10 días	½ tableta 20mg de zinc 1 v/día por 90 días
6 a menores de 1 año	1 cta. de jarabe de 200mg de sulfato ferroso		
12 meses a 1 año 6meses	1 ½ cta. de jarabe de 200mg de sulfato ferroso	1 tableta 20mg de zinc 1 v/día por 10 días	1 tableta 20mg de zinc 1 v/día por 90 días
1 año 7meses a 4años 11meses	1 cta. de jarabe de 200 mg de sulfato ferroso 2v/día		

# Tratamiento de Anemia

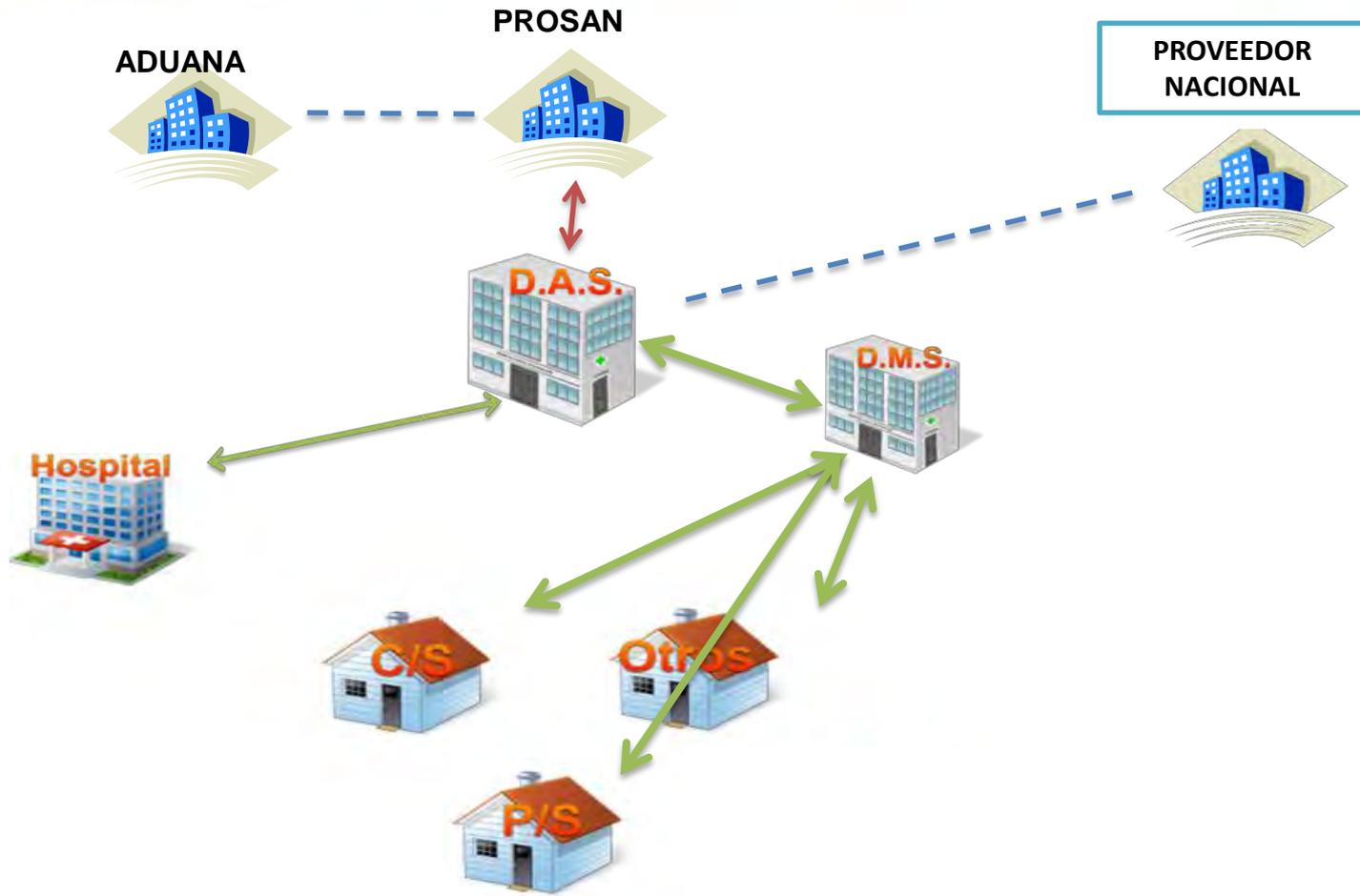
Grupo de Población		Anemia
Embarazadas y puérperas	Adolescentes	3 tabletas de sulfato ferroso de 300mg al día por 3 meses
	Adultas	2 tabletas de sulfato ferroso de 300mg al día por 3 meses
Adolescentes (10 a 19 años) y adultas (>20 años)		2 tabletas de sulfato ferroso de 300mg al día por 3 meses

# Marco Legal y Regulatorio

## Nacional

- Acuerdo Gubernativo 115-99
- Decreto 90-97 “Código de Salud”
- Acuerdos Gubernativos para la Fortificación de Alimentos:
  - Decreto Ley No. 44-92 “Ley General de Enriquecimiento de Alimentos”
  - Acuerdo Gubernativo 021-2000 “Reglamento para la Fortificación del azúcar con vitamina A”(*mínimo 5mg/kg*)
  - Acuerdo Gubernativo 29-2004 “Reglamento para la fortificación de la sal con yodo y sal con yodo y flúor” (*20-60 mg/kg de yodo y 175-225 mg/kg Flúor*)
  - Reglamento Técnico Centroamericano RTCA67.01.15:07 “Harinas. Harina de trigo fortificada. Especificaciones” (*mínimo 55mg/kg*)

# Cadena de Entrega



# Cadena de Entrega

- Dependiendo del insumo la compra es centralizada o descentralizada.
- **Puntos críticos:**
  - Compra o donación de insumos.
  - Transporte de insumos de bodega central a áreas de salud.
  - Transporte de insumos de áreas de salud a centros y puestos de salud.
  - Entrega de insumos al usuario.

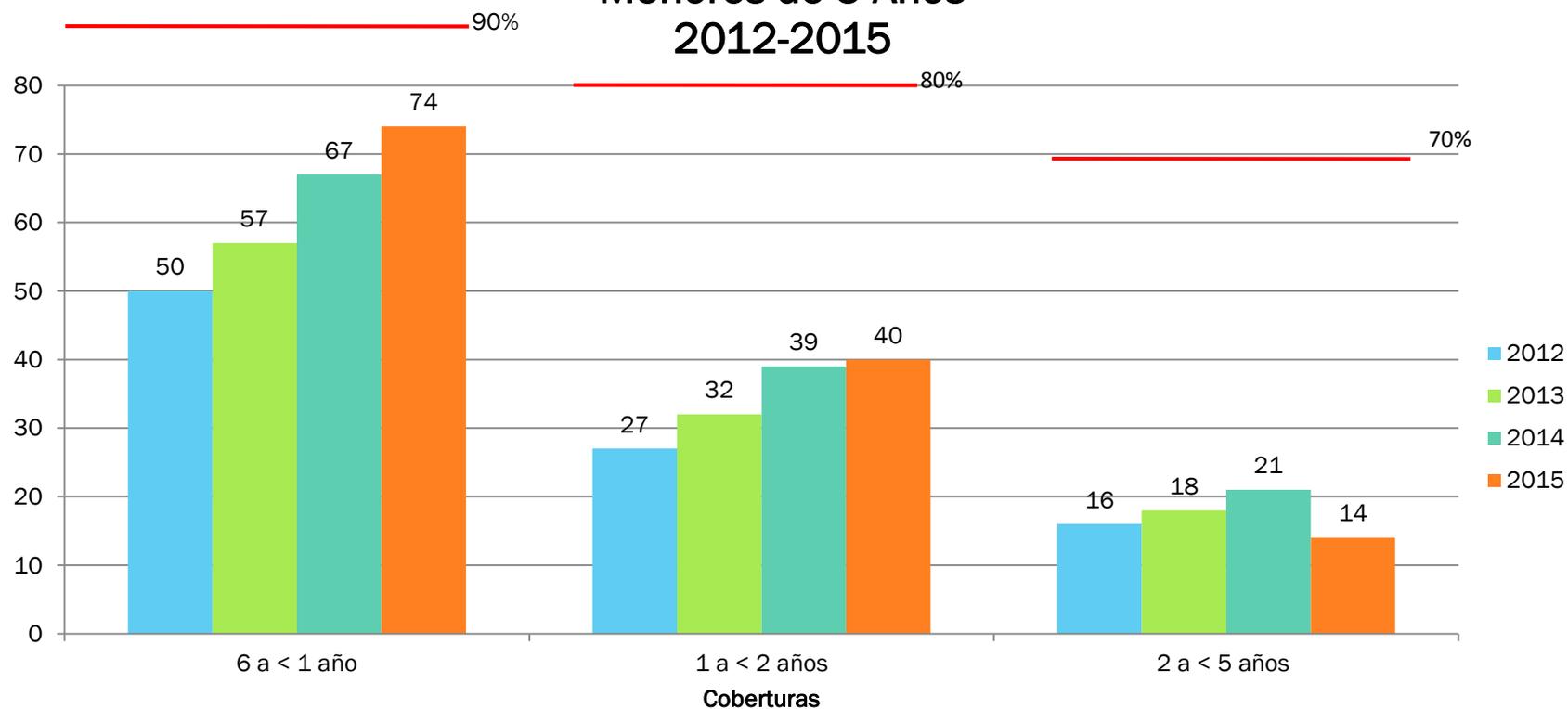
# Información Rutinaria Generada por el MSPAS

Información	Tipo	Periodicidad	Nivel de Desagregación	Fuente
Suplementación en mujeres en edad fértil	Nominal y Consolidado	Mensual	A nivel de Áreas de Salud y municipios	SIGSA
Suplementación en niñas y niños menores de 5 años				
Suplementación en mujer embarazada y puérpera				
Entrega de alimento complementario				

# Suplementación Niñas y Niños

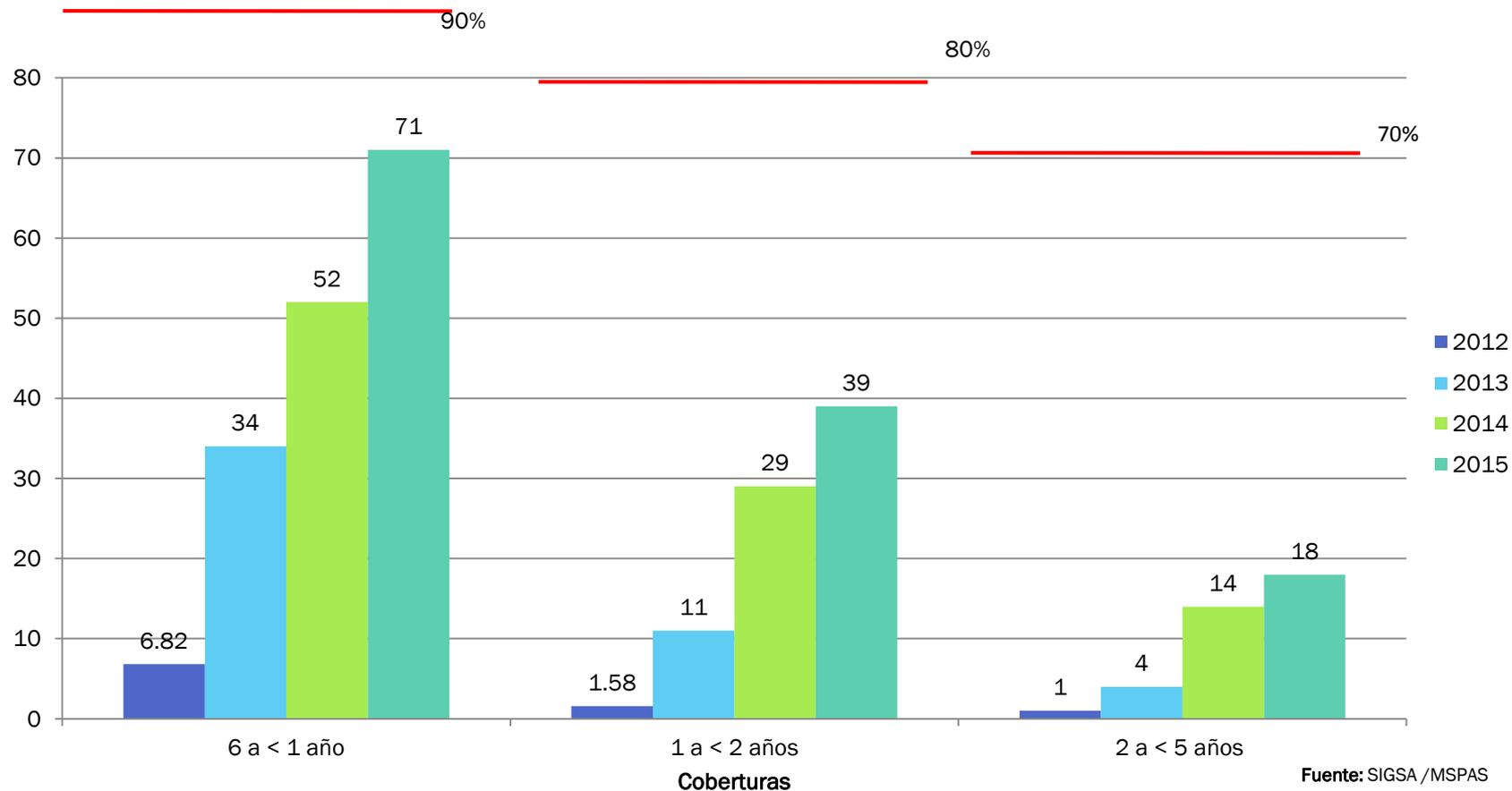
## Coberturas de Atención

Cobertura de Suplementación con Vitamina "A" de 6 Meses a Menores de 5 Años  
2012-2015



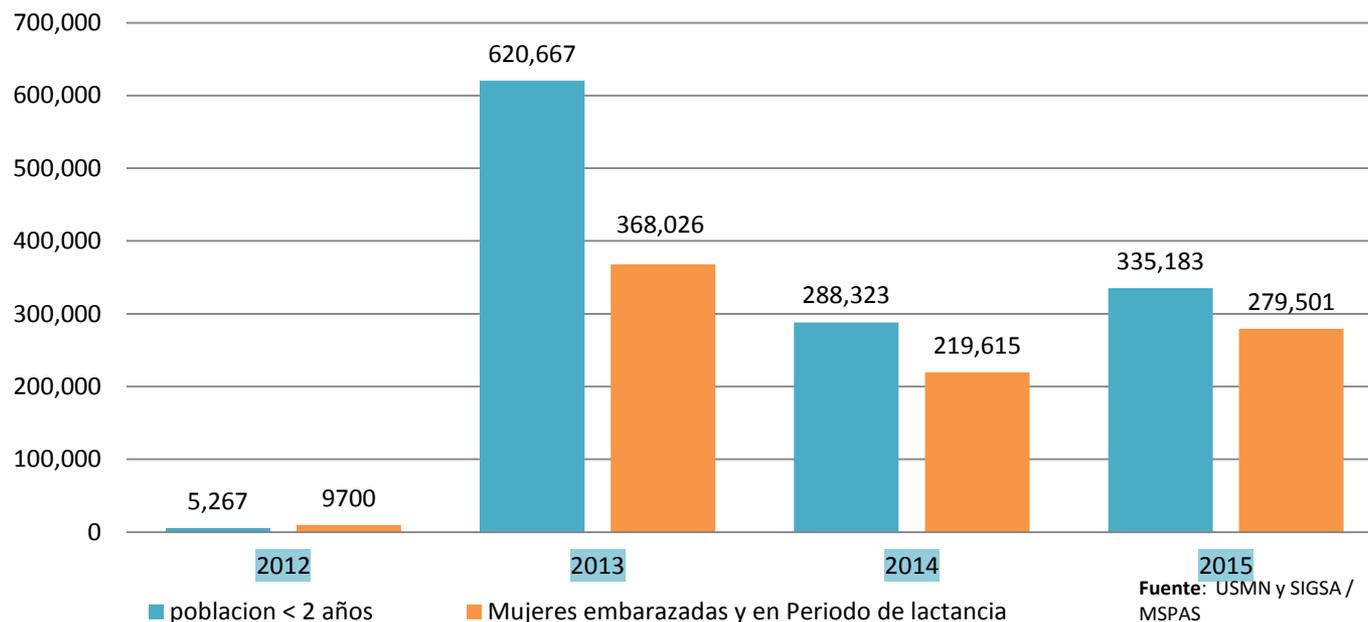
# Suplementación Niñas y Niños: Coberturas de Atención

Coberturas de Suplementación con Vitaminas y Minerales  
Espolvoreados en Niñas y Niños Menores de 5 Años 2012 -2015



# Alimento Complementario

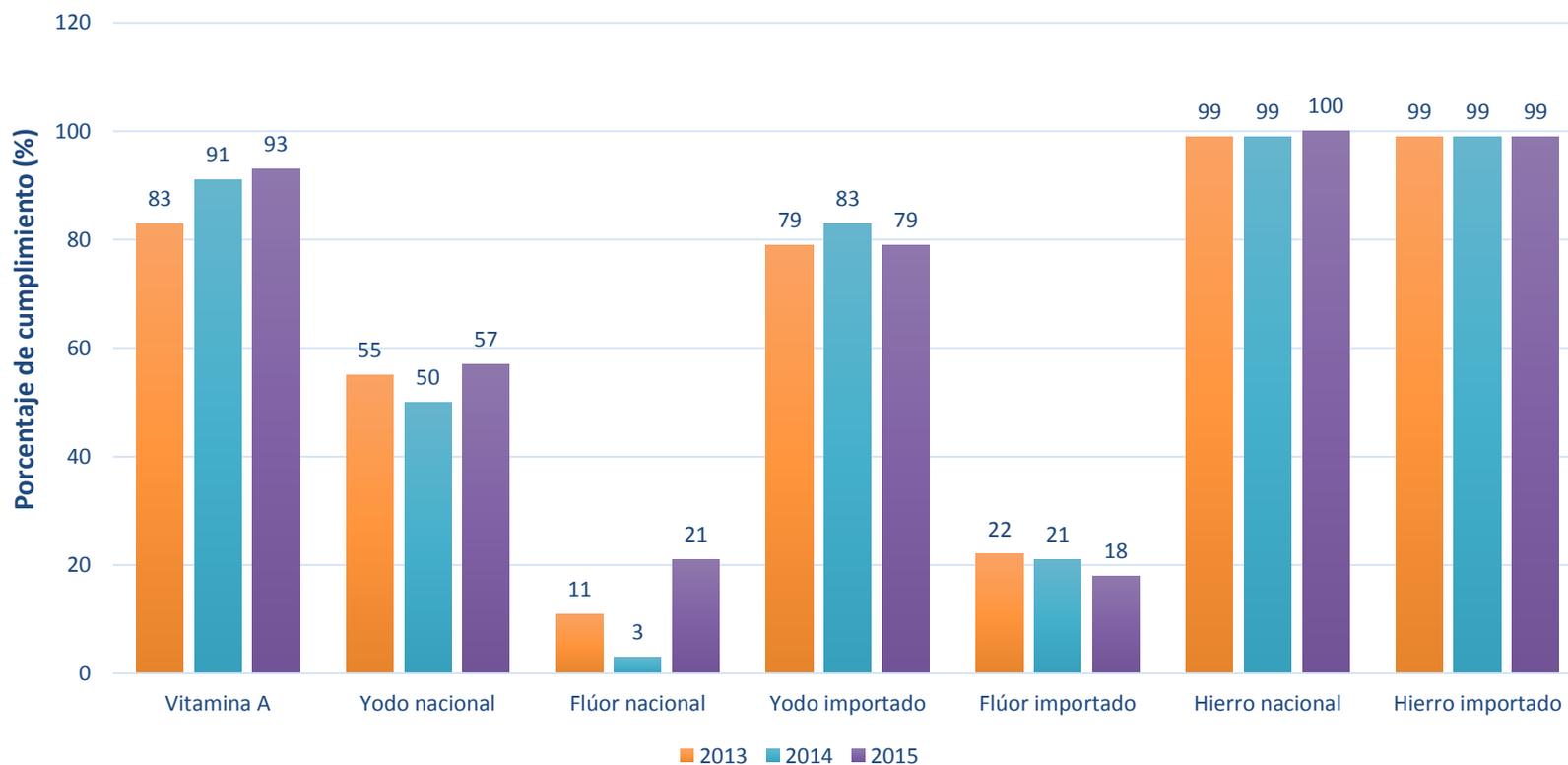
## Población Beneficiada con Entrega de Alimento Complementario. MSPAS 2012 - 2015



# Fortificación

## % de Cumplimiento Vitamina "A" (Azúcar), Hierro (harina de Trigo) y yodo (sal)

### Tendencia de Cumplimiento 2013-2015





# Actividades Comunicación para el Desarrollo (CpD)



# Retos para Mejorar Coberturas y Efectividad

## **Mejorar el Sistema de Información Oficial**

- Registro e ingreso oportuno de datos al sistema para obtener información de calidad para análisis y toma de decisiones.
- Obtener información disgregada por centros y puestos de salud para poder focalizar acciones.
- Mejorar los instrumentos de recopilación de datos.

## **Regulación**

- Actualización de normas y protocolos

## **Investigación**

- Estudios de aceptabilidad y adherencia a los micronutrientes y alimentos complementarios

# Retos para Mejorar Coberturas y Efectividad

## Operativos

- Recursos para llevar a cabo monitoreo de acciones.
- Implementación de las normativas integrales que incluyen los micronutrientes en la embarazadas, mujeres en edad fértil y niñas y niños menores de 5 años.

## Provisión de servicios

- Recurso humano calificado y competente prestando una atención integral
- Personal empoderado con el tema.
- Fortalecimiento de la calidad en la prestación del servicio (consejería)
- Fortalecimiento de la cadena logística del almacenamiento y distribución

# Retos para mejorar coberturas y efectividad

## Financiamiento

- Movilización y transporte
- Asignación de Presupuesto

## Retos emergentes

- Garantizar la seguridad del personal encargado de la vigilancia.
- Fortalecimiento del sistema de información, monitoreo y evaluación en todos los niveles.
- Fortalecimiento del tema de comunicación para el desarrollo orientado al recurso humano de los servicios de salud y a la población objetivo.
- Vigilancia epidemiológica.

# Logros

## Fortificación

- Acercamiento con gremios salineros.
- Apoyo de CONASABU Y OPS para la capacitación de productores de sal.
- Coordinación con el Ministerio de Economía a través de DIACO y centros de salud.
- Se evidencia una fortificación exitosa con vitamina “A” en azúcar con un incremento del 10% en los últimos tres años.
- Se reportó un incremento del 2% en la fortificación de la sal en los últimos tres años.

# Logros

## Suplementación

- Se presentó un aumento de la cobertura de suplementación con vitamina “A” de 24% en el grupo de edad de 6 meses a menores de 1 año y 13% en el grupo de 1 a menores de 2 años en los últimos 4 años.
- Se presentó un aumento de la cobertura de suplementación con vitaminas y minerales espolvoreados en el grupo de edad de 6 meses a menores de 1 año (64%), 1 a menores de 2 años (37%) y de 2 a menores de 5 años (17%) en los últimos 4 años.
- Se realizaron cambios en la normativa al sustituir la suplementación de ácido fólico y hierro por vitaminas y minerales espolvoreados (15 micronutrientes)

# Logros

## **Comunicación para el Desarrollo**

- El 100% de las coordinadoras de promoción y nutricionistas de áreas fortalecidas con la estrategia “Rueda de prácticas para vivir mejor”.
- Coordinación Interministerial en el tema de comunicación para el desarrollo.

# Conclusión

Es indispensable como Ministerio de Salud, implementar una estrategia integral e integradora para fortalecer los objetivos de seguridad alimentaria y nutricional con el apoyo de organismos de cooperación internacional.



**¡Gracias por su Atención!**

