



UNIÓN EUROPEA

OPS



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
ORGANIZACIÓN PARA LAS  
AMÉRICAS

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

# Hoja informativa Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala

Chiquimula





**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
de las Américas

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

# Hoja informativa

## Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala

### **Chiquimula**



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

Chiquimula

## Contenido

<b>Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala</b> .....	5
A. Contexto de Chiquimula .....	5
B. En busca de una solución .....	5
C. Resultados .....	7
D. Recomendaciones para su Sostenibilidad de los Resultados: .....	15



## Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud en Guatemala Chiquimula

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

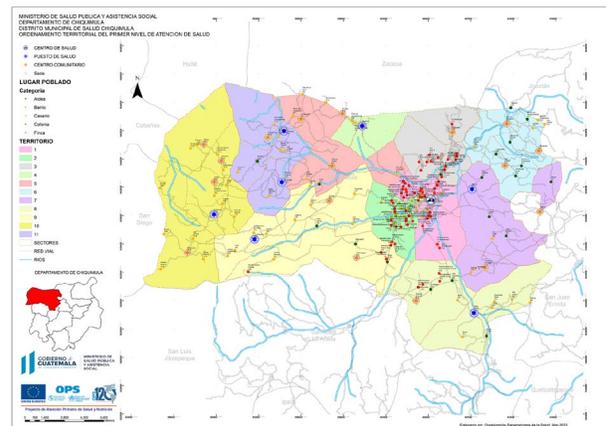
### A. Contexto de Chiquimula

El departamento de Chiquimula se sitúa al oriente de la República, colindando al norte con Zacapa; al este con la República de Honduras; al sur con la República de El Salvador y el departamento de Jutiapa; y al oeste con Jalapa y Zacapa. Se ubica a una distancia de 170 kilómetros (km) con la ciudad capital y comunica a esta por las rutas del Atlántico y la CA-10. Cuenta con una extensión territorial de 2,396 kilómetros cuadrados (km<sup>2</sup>) y representa el 2.2% del territorio nacional. De la extensión territorial que posee Chiquimula, 2,331 km<sup>2</sup> se consideran de vocación forestal y registra sólo 145 km<sup>2</sup> de vocación agrícola. Para el año 2022, tiene una población de 453,449 habitantes de los cuales 219,460 (48%) son hombres y 233,989 (52%) son mujeres.

El Departamento cuenta con un (1) hospital, cuatro (4) CAP, siete (7) centros de salud, 30 Puestos de Salud y 134 centros comunitarios. Además de dos (2) Centros de Recuperación Nutricional (CRN) ubicados en los municipios de Jocotán y San Juan Ermita.

### B. En busca de una solución

En el año 2019, el MSPAS lanza su Estrategia de Gestión de Calidad, para cuya implementación solicita la cooperación técnica de OPS/OMS, a fin de iniciar la implementación de la misma en los tres niveles de atención del Ministerio. Para ello, como parte de las acciones priorizadas en el Proyecto APS y Nutrición, se

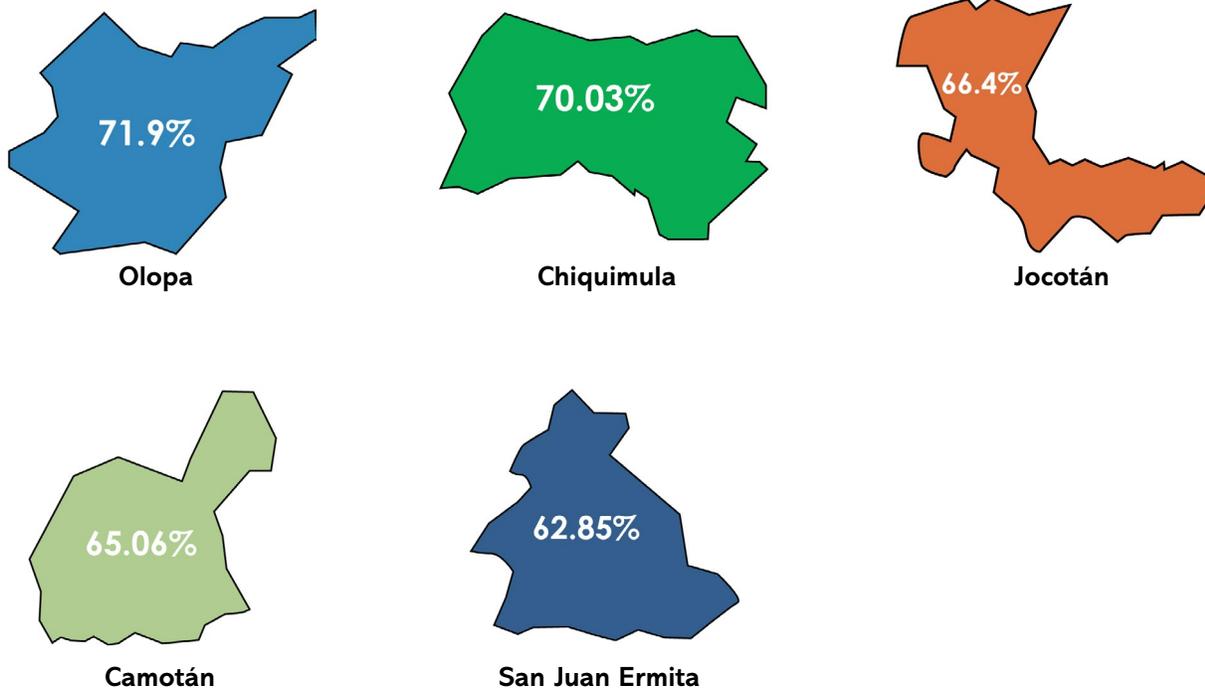


despliega un equipo de trabajo en los 22 municipios priorizados de los cuatro (4) departamentos que cubre el Proyecto: Alta Verapaz, Chiquimula, Huehuetenango y Quiché, Área Ixil.

Derivado de lo anterior, a mediados de 2022, el equipo desplegado implementa la metodología de Valoración de Condiciones Esenciales (VCE) en los referidos municipios, de la cual resultan al menos cuatro planes de mejora por cada uno de los Distritos Municipales de Salud (DMS) participantes. Estos planes de mejora 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.



En julio de 2023, tras la implementación de los planes, se realizó una valoración final, con la misma metodología. Los resultados para los cinco (5) DMS priorizados en Chiquimula fueron los siguientes:



Fuente: Plataforma VCE, 2023

Los DMS elaboraron planes de mejora enfocados en infraestructura y mejora de la atención relacionados a nutrición, los cuales fueron apoyados técnicamente por OPS. Como parte de dichos planes, procuraron además mejorar condiciones generales de infraestructura y ambiente físico, redundando en el acceso, seguridad y comodidad de espacios físicos en centros asistenciales y garantizar la calidad del agua y la seguridad de la infraestructura eléctrica, de acueducto y alcantarillado.

## C. Resultados

Como en los demás departamentos, en Chiquimula se realizó una definición conjunta de establecimientos a rehabilitar integralmente en el área de intervención del Proyecto; tanto a nivel central, como local, con las respectivas Unidades de Planificación Estratégica (UPE) de las ahora denominadas Direcciones Departamentales de Redes Integradas de Servicios de Salud (DDRIS). Las rehabilitaciones integrales se enmarcan en la Actividad 5 “Equipar/renovar PS, CCS y CS (CAP y CAIMI) según necesidades de atención nutricional y materno infantil (incluido acceso a agua de calidad y gestión de desechos)”, del Resultado 3 – “Mayor acceso y uso de los servicios de nutrición por parte de la población objetivo en 22 municipios priorizados” del Proyecto.

Estas actividades de cooperación técnica y financiera benefician a:

### 1. Beneficiarios

Se han beneficiado 18,688 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 189,719, para un total de 208,407 beneficiarios, como se presenta en la Tabla 1:

**Tabla 1**  
**Cantidad de Beneficiarios de Establecimientos Rehabilitados, Chiquimula, 2023**

Establecimientos de Salud	Beneficiarios Directos	Beneficiarios Indirectos
P/S* El Carrizal, Chiquimula	2,119	1,142
CAP** San Pedrito, San Juan Ermita	2,369	18,751
P/S Los Encuentros, San Juan Ermita	1,780	1,756
CAP Jocotán, Jocotán	3,097	75,578
CAP El Centro, Olopa	7,273	30,534
CAP Camotán, Camotán	2,050	61,958
<b>TOTAL</b>	<b>18,688</b>	<b>189,719</b>
<b>BENEFICIARIOS TOTALES</b>	<b>208,407</b>	

**Fuente:** Matriz de Ordenamiento Territorial, DDRIS/MSPAS, Chiquimula-2023. NB: Léase \*Puesto de Salud

\*\*Centro de Atención Permanente.

a. Puesto de Salud El Carrizal, Chiquimula

Antes



Después



b. Centro de Atención Permanente (CAP) San Pedrito, San Juan Ermita

Antes



Después



c. Puesto de Salud (P/S) Los Encuentros, San Juan Ermita

Antes



Después



d. Centro de Atención Permanente de Jocotán, Jocotán

Antes



Después



e. Centro de Atención Permanente de El Centro, Olopa

Antes



Después



f. Centro de Atención Permanente de Camotán, Camotán

Antes

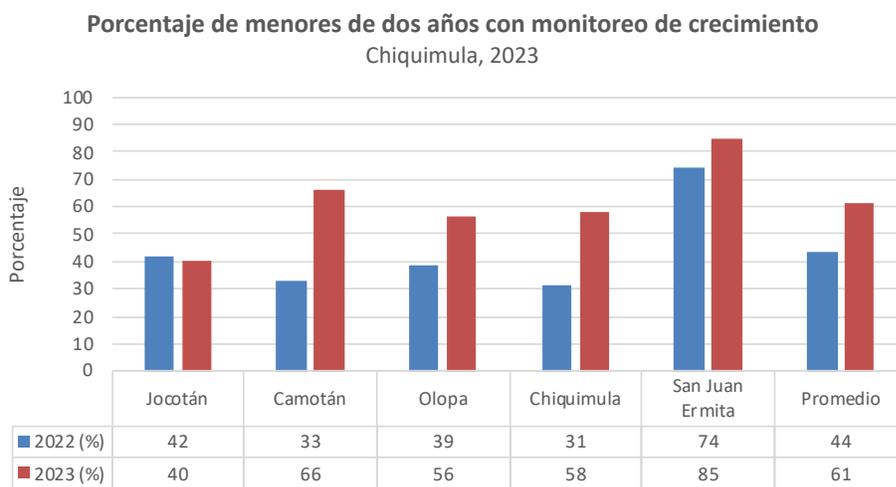


Después



## 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 Chiquimula, en una comparación entre los años 2022 y 2023. En cuatro (4) Distritos Municipales de Salud (DMS) hubo una mejora significativa en el aumento de cobertura del monitoreo de crecimiento en menores de dos (2) años.



**Fuente:** Sala Situacional, DDRISS/PROSAN/Chiquimula, 2023.

## 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 de edad cuyo esquema de vacunación se ha completado, de acuerdo con la norma del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS). No obstante, para el caso del Proyecto APS y Nutrición, su denominador se basa en el número total de niños en los municipios priorizados: Chiquimula, San Juan Ermita, Jocotán, Camotán y Olopa, que son los que se resaltan, tanto en la siguiente tabla, como en el gráfico e imágenes correspondientes.

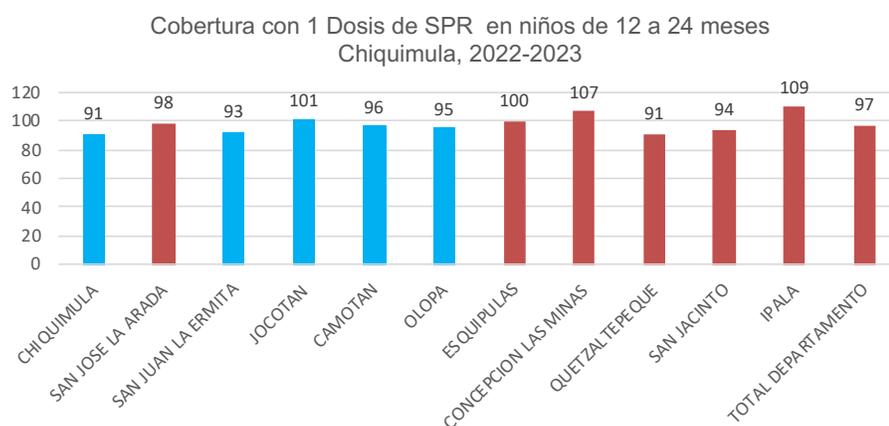
**Tabla 2**

**Porcentaje de Cobertura SPR 1 en niños de 12 a 23 meses, Chiquimula, 2023**

Municipio	Vacunados*	Población	Cobertura 2022 (%)	Cobertura 2023 (%)
Chiquimula	2161	2379	89	91
San José La Arada	157	160	104	98
San Juan Ermita	385	415	91	93
Jocotán	2208	2191	95	101
Camotán	1762	1832	95	96
Olopa	723	760	95	95
Esquipulas	1236	1234	95	100
Concepción Las Minas	191	179	89	107
Quetzaltepeque	515	564	94	91
San Jacinto	273	290	90	94
Ipala	411	376	88	109
<b>Total departamento</b>	<b>10022</b>	<b>10380</b>	<b>93</b>	<b>97</b>

**Fuente:** Tablero de vacunación MSPAS, consultado en febrero 2024 <https://tableros.mspas.gob.gt/vacunacionesquemaregular/>

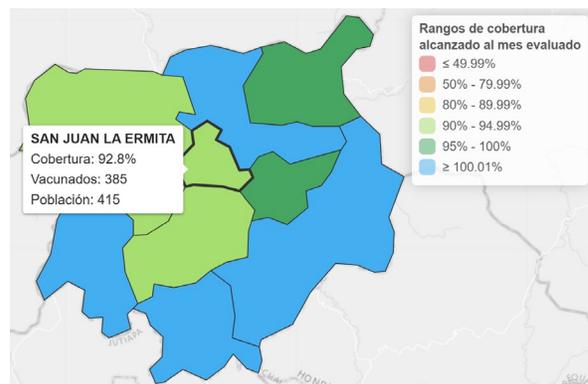
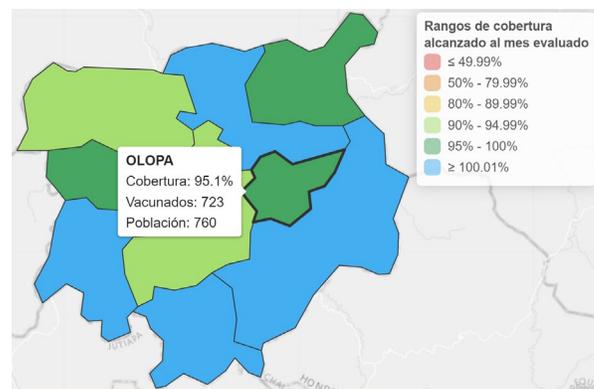
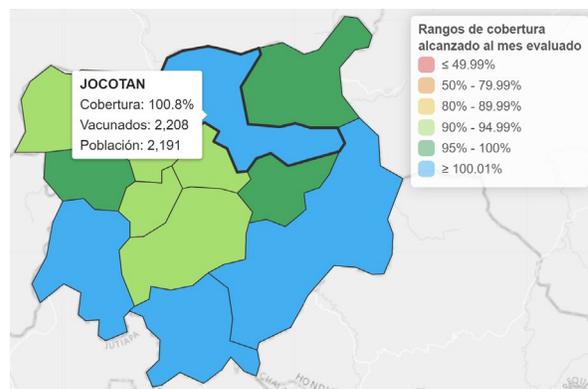
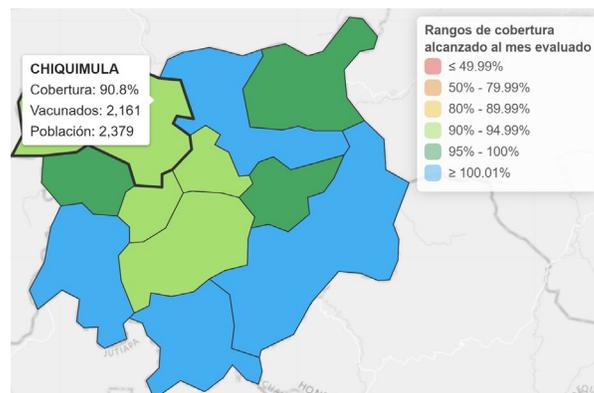
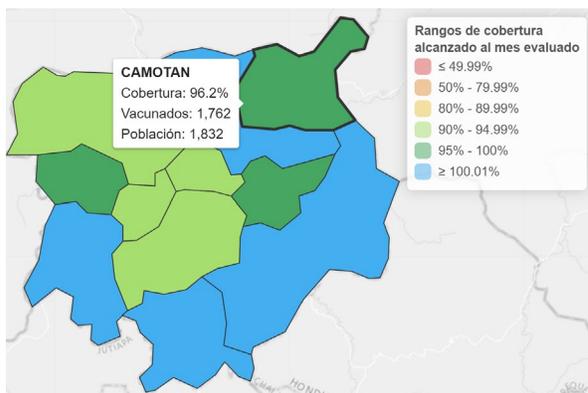
A continuación, se presenta el gráfico con el Porcentaje de Cobertura de Vacunación de la Primera (1) Dosis de SPR en el Departamento de Chiquimula. En color celeste se resaltan los municipios priorizados por el Proyecto.



**Fuente:** Tablero de vacunación MSPAS, consultado en febrero 2024 <https://tableros.mspas.gob.gt/vacunacionesquemaregular/>

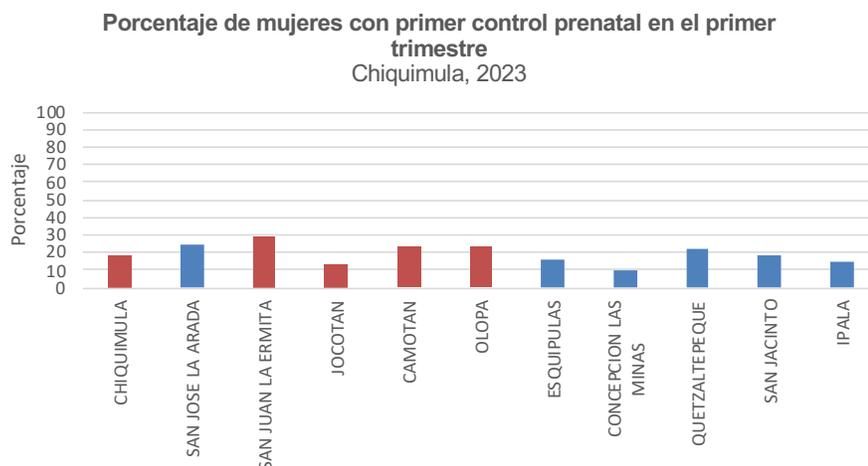
## Mapas

### Cobertura de personas vacunadas con SPR en cada municipio priorizado



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

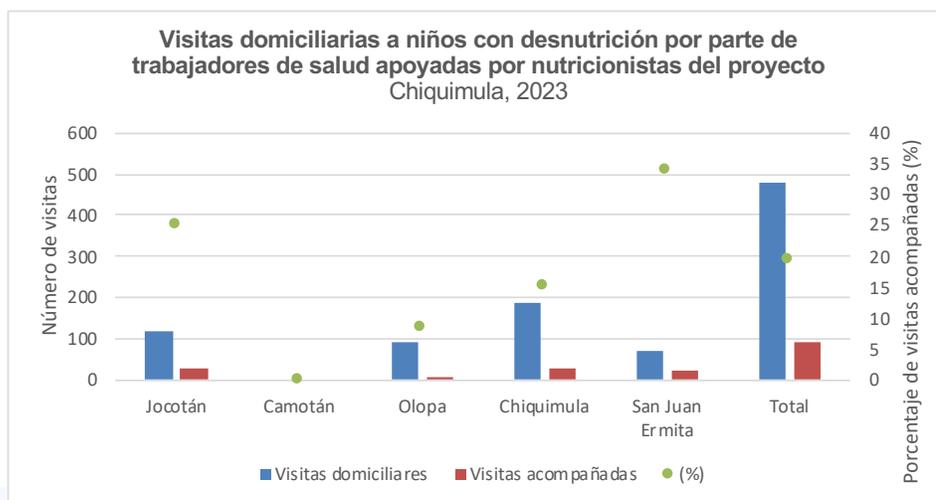
Gráfico comparativo de cobertura del Primer control prenatal antes de las 12 semanas de embarazo en el Departamento de Chiquimula durante el 2023. En color verde se resaltan los municipios priorizados por el Proyecto.



**Fuente:** Programa de Salud Reproductiva, DDRISS Chiquimula. Sigsa Web, 2023. Consultado en enero 2024.

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

Este indicador se define como las visitas domiciliarias a niños con desnutrición realizadas por los proveedores de salud, que recibieron algún tipo de apoyo del Proyecto, con un alcance de acompañamiento al personal de salud en el cumplimiento de protocolos y normativa del PROSAN; particularmente, a niños con desnutrición aguda.



**Fuente:** Registros del Proyecto APS y Nutrición, Chiquimula, 2023 y Registros del MSPAS/Cuadernillo SIGSA 5A. **NB:** En el DMS de Camotán, no hay presencia de nutricionista del Proyecto.

## 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

Se han rehabilitado integralmente seis establecimientos de salud que han sido entregados en Chiquimula en el año 2023: PS Los Encuentros, San Juan Ermita; PS El Carrizal, Chiquimula; CAP de Jocotán; CAP de San Juan Ermita; CAP de Olopa, y CAP de Camotán. Se entregó el equipo identificado en la brecha para el fortalecimiento de la atención en los seis (6) establecimientos rehabilitados.

El monto estimado de inversión en esta rehabilitación integral asciende a **USD633,265.98** (incluye dotación de mobiliario y equipo).

## D. Recomendaciones para su Sostenibilidad de los Resultados:

- i. Desarrollar capacidades locales: para asegurar la continuidad y mejora de los servicios de atención primaria, es necesaria la formación y capacitación del personal de salud, promoción del liderazgo local para que las comunidades puedan gestionar y mantener las instalaciones y establecimientos de salud. El énfasis en la formación continua y fortalecimiento de las habilidades locales es esencial para la sostenibilidad a largo plazo.
- ii. Monitorear y evaluar continuamente: es vital para el seguimiento de los resultados y el rendimiento del Programa. Esto permitirá identificar áreas de mejora y ajustar las estrategias según sea necesario. Es por ello que es necesaria la retroalimentación del personal de salud como el equipo en terreno de OPS quienes contribuirán a la adaptación y mejora continua de los servicios para garantizar la sostenibilidad.
- iii. Involucrar a la comunidad: es necesario involucrar a las diferentes comisiones que se encuentran a nivel de municipio y departamento para la implementación y gestión de los servicios, fomentar la participación en las actividades, empoderar a las comunidades para que puedan identificar las necesidades locales específicas y garantizar que los servicios sean adecuados, que tengan un impacto tanto en la mejora de la Atención Primaria en Salud (APS) como en la reducción de la desnutrición crónica.
- iv. Provisionar los recursos para el mantenimiento de los establecimientos rehabilitados.
- v. Gestionar la dotación de recurso humano especializado en nutrición a nivel de la DDRISS para una mejor implementación del Programa de Seguridad Alimentaria y Nutrición (PROSAN) en cada DMS.

## CONTACTO:

**Nombre:** Dr. Guillermo Méndez

**Cargo:** Facilitador Territorial en el departamento de Chiquimula, Organización Panamericana de la Salud (OPS), Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Guatemala

**Correo electrónico:** mendezgui@paho.org

**Teléfono:** + 502 3190-0863

**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

**Respaldo por:** MSPAS (Guatemala)

**Entidades ejecutantes:** OPS/OMS

**Estado del proyecto:** En curso

**Período de ejecución del proyecto:** 2019-2024

**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.

