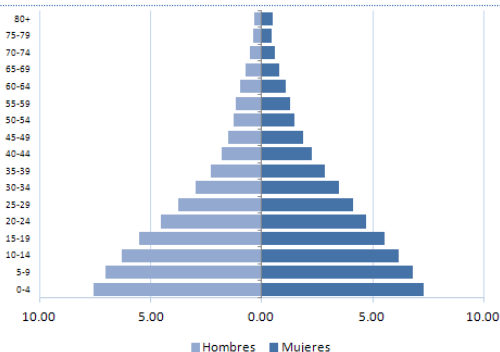


GUATEMALA

INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS¹



- **Población total:** 14.757.300
- **Media anual de defunciones:** 80.500
- **Esperanza de vida al nacer (años):**
Total: 71 Hombres: 68 Mujeres: 75
- **Población adulta alfabetizada:** 74,5%
- **Ingreso nacional bruto US\$ per cápita:** 2.650

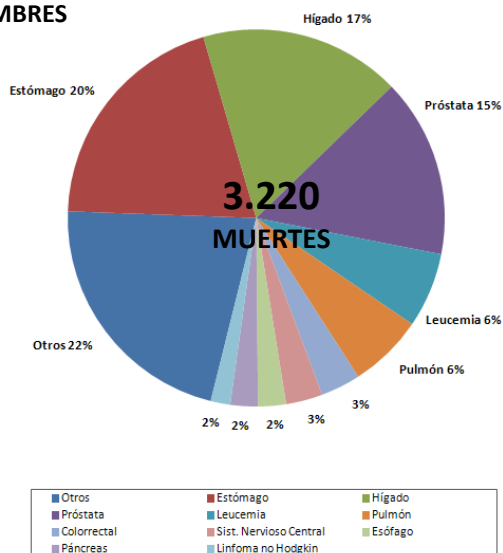
FACTORES DE RIESGO

| Prevalencia de: | Total (%) | Hombres (%) | Mujeres (%) |
|--|-----------|-------------|-------------|
| Adultos fumadores actuales de tabaco ^{2,a} | 10,0 | 20,0 | 2,0 |
| Jóvenes consumidores actuales de cualquier producto de tabaco ² | 16,6 | 19,7 | 13,3 |
| Consumo de frutas y verduras en adultos ^{1,b} | 19,0 | 20,4 | 18,1 |
| Consumidores de alcohol en los últimos 12 meses ³ | 22,8 | 41,6 | 5,8 |
| Actividad física baja en adultos ^{1,c} | 50,4 | 56,0 | 45,0 |
| Obesidad en adultos (IMC ≥ 30) ¹ | 21,3 | 16,0 | 25,8 |
| Prevalencia de VPH (mujeres con citología normal) ⁴ | ... | ... | 33,2 |

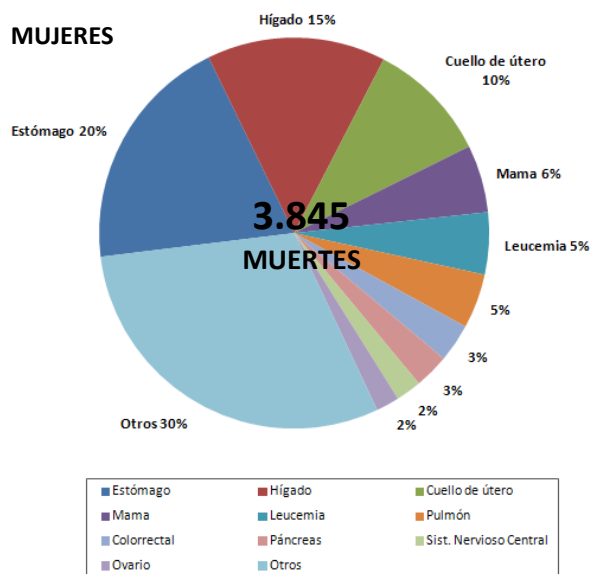
Notas: a: prevalencia estandarizada por edad de consumo de tabaco en adultos (15 años o más), 2011; b: % que consume 5 o más porciones de frutas y verduras al día; c: % físicamente activo <600 met por minuto; IMC: Índice de masa corporal; VPH: Virus del Papiloma Humano.

PERFIL DE MORTALIDAD POR CÁNCER (2009)⁵

HOMBRES



MUJERES



*Nota: La OPS sólo dispone de datos de mortalidad para Guatemala para los años 2005-2009, por lo que no fue posible realizar un análisis de tendencias.

PLANES DE CÁNCER Y REGISTROS DE CÁNCER⁶

| Política, estrategia o plan de acción nacional integrado para las ENT | |
|--|--------------|
| ¿Hay una política, estrategia o plan de acción integrado para las ENT? | Si |
| ¿Está incluido el cáncer en el plan de ENT? | Si |
| Primer año de implementación | 2010 |
| Política, estrategia o plan de acción para el cáncer | |
| ¿Hay una política, estrategia o plan de acción para el cáncer? | Si |
| Primer año de implementación | 2011 |
| Registro de cáncer | |
| ¿Hay un registro de cáncer? | Si |
| ¿Alcance (Nacional vs. Subnacional)? | Subnacional |
| ¿Tipo de registro (Poblacional vs. hospitalario)? | Hospitalario |
| Último año con información disponible | 2010 |

POLÍTICAS PARA LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER

| Control del tabaco² | |
|---|--|
| ¿Espacios libres de humo? | Todos los espacios públicos completamente libres de humo |
| ¿Impuestos sobre el tabaco? | Los impuestos representan el 49% del precio final |
| ¿Advertencias sanitarias sobre los peligros del tabaco? | Ninguna advertencia o advertencia pequeña |
| ¿Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco? | Ausencia completa de prohibiciones, o prohibición que no cubre al menos televisión, radio y medios impresos a nivel nacional |
| Prevención y control del sobrepeso y la obesidad⁶ | |
| ¿Hay una política, estrategia o plan de acción para la reducción del sobrepeso y la obesidad? (Primer año de implementación) | En desarrollo |
| Prevención y control del consumo abusivo de alcohol⁶ | |
| ¿Hay una política, estrategia o plan de acción para la reducción del consumo abusivo de alcohol? (Primer año de implementación) | No |
| ¿Está incluida la vacuna frente al VPH en el programa nacional de inmunizaciones?⁷ | |
| Año de introducción/Población diana/Estrategia de administración | N/A |
| Cobertura estimada de 3 dosis (año de calendario) | N/A |
| ¿Está incluida la vacuna frente al VHB en el programa nacional de inmunizaciones?⁷ | |
| Año de introducción/Población diana | 2005/Recién nacidos-2m-4m-6m |
| Cobertura estimada de 3 dosis (2012) | 96% |

TAMIZAJE DEL CÁNCER

| Cáncer cervicouterino | |
|--|---|
| Guías de práctica clínica^{8,9} | |
| ¿Se dispone de guías para el tamizaje del cáncer cervicouterino? | Si |
| Recomendaciones de la guía (Prueba/Grupo de edad/Frecuencia) | Pap/25-54 años/cada 3 años IVAA/25-54 años/cada 3 años |
| Disponibilidad y cobertura de los servicios de tamizaje | |
| Citología cervical⁶ | |
| | Generalmente no disponible en el sector público y generalmente disponible en el sector privado |
| Inspección visual con ácido acético⁶ | |
| | Generalmente disponible en el sector público y generalmente no disponible en el sector privado |
| Cobertura de tamizaje | |
| | ... |

TAMIZAJE DEL CÁNCER

| Cáncer de mama | |
|--|---|
| Guías de práctica clínica | |
| ¿Se dispone de guías para el tamizaje del cáncer de mama? | ... |
| Recomendaciones de la guía (Prueba/Grupo de edad/Frecuencia) | ... |
| Disponibilidad y cobertura de los servicios de tamizaje | |
| Examen clínico de las mamas⁶ | Generalmente disponible en los sectores público y privado |
| Mamografía⁶ | Generalmente no disponible en el sector público y generalmente disponible en el sector privado |
| Cobertura de tamizaje | ... |
| Cáncer colorrectal | |
| Guías de práctica clínica | |
| ¿Se dispone de guías para el tamizaje del cáncer colorrectal? | ... |
| Recomendaciones de la guía (Prueba/Grupo de edad/Frecuencia) | ... |
| Disponibilidad y cobertura de los servicios de tamizaje | |
| Prueba de sangre oculta en heces o prueba inmunológica con material fecal⁶ | Generalmente no disponible en el sector público y generalmente disponible en el sector privado |
| Exploración o colonoscopia⁶ | Generalmente no disponible en el sector público y generalmente disponible en el sector privado |
| Cobertura de tamizaje | ... |

TRATAMIENTO DEL CÁNCER Y CUIDADOS PALIATIVOS

| Radioterapia ¹⁰ | | Morfina oral ⁶ | |
|---|-------------------------|---|-----------------------------------|
| ¿Servicio disponible en el sector público? ⁶ | Generalmente disponible | ¿Disponibilidad en el sector público? | Generalmente no disponible |
| Unidades de telerradioterapia/millón de habitantes | 0,7 | ¿Cubierto por seguro de salud o financiado públicamente? | No |
| Centros de radioterapia | 7 | ¿Aparece en la lista de medicamentos esenciales? | No |
| Oncólogos radioterapeutas | 10 | Consumo de opioides¹¹ | |
| Médicos físicos | 5 | Total de equivalentes de morfina, per cápita | 1,19 |
| Quimioterapia⁶ | | ¿Disponibilidad cuidados comunitarios/domiciliarios?⁶ | |
| ¿Servicio disponible en el sector público? | Generalmente disponible | ¿Hay servicios comunitarios/domiciliarios disponibles en el sector público para personas con ENT en etapas avanzadas? | Generalmente no disponible |

Notas: ... Información no disponible; N/A: No aplicable; m: meses.

Fuentes:

- (1) OPS. Enfermedades no transmisibles en las Américas: Indicadores básicos 2011. Washington D.C, EUA, 2011.
- (2) PAHO/WHO. Tobacco Control Report for the Region of the Americas, 2013. Washington D.C, USA, 2013.
- (3) WHO. Global Information System on Alcohol and Health, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/17zhuqZ>.
- (4) ICO. Information Centre on HPV and Cancer, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://www.hpvcentre.net/>.
- (5) OPS. Sistema de Información de mortalidad, 2012.
- (6) PAHO/WHO Survey on National Capacity for the Prevention and Control of Non-communicable Diseases, 2013.
- (7) OPS. Año de introducción—Informes de los países a la OPS/OMS; Pauta—OPS. Perfiles de inmunización de los países, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/1dn4Td3>; Cobertura—OPS. Cobertura de inmunizaciones reportada en las Américas, por tipo de vacuna consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/1dn59ZK>.
- (8) Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala. Manual para el tamizaje del cáncer cervicouterino, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/16wfmix>.
- (9) OPS. Situación de los programas para la prevención y el control del cáncer cervicouterino: evaluación rápida mediante encuesta en 12 países de América Latina. Washington D.C.: OPS, 2010.
- (10) OMS/IAEA Base de datos del directorio de centros de radioterapias (DIRAC), consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://www-naweb.iaea.org/nahu/dirac/>.
- (11) Universidad de Wisconsin. Centro colaborador de la OMS para las políticas sobre el dolor y los cuidados paliativos, Base de datos sobre consumo de opioides 2010, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://www.painpolicy.wisc.edu/countryprofiles/amro>.

