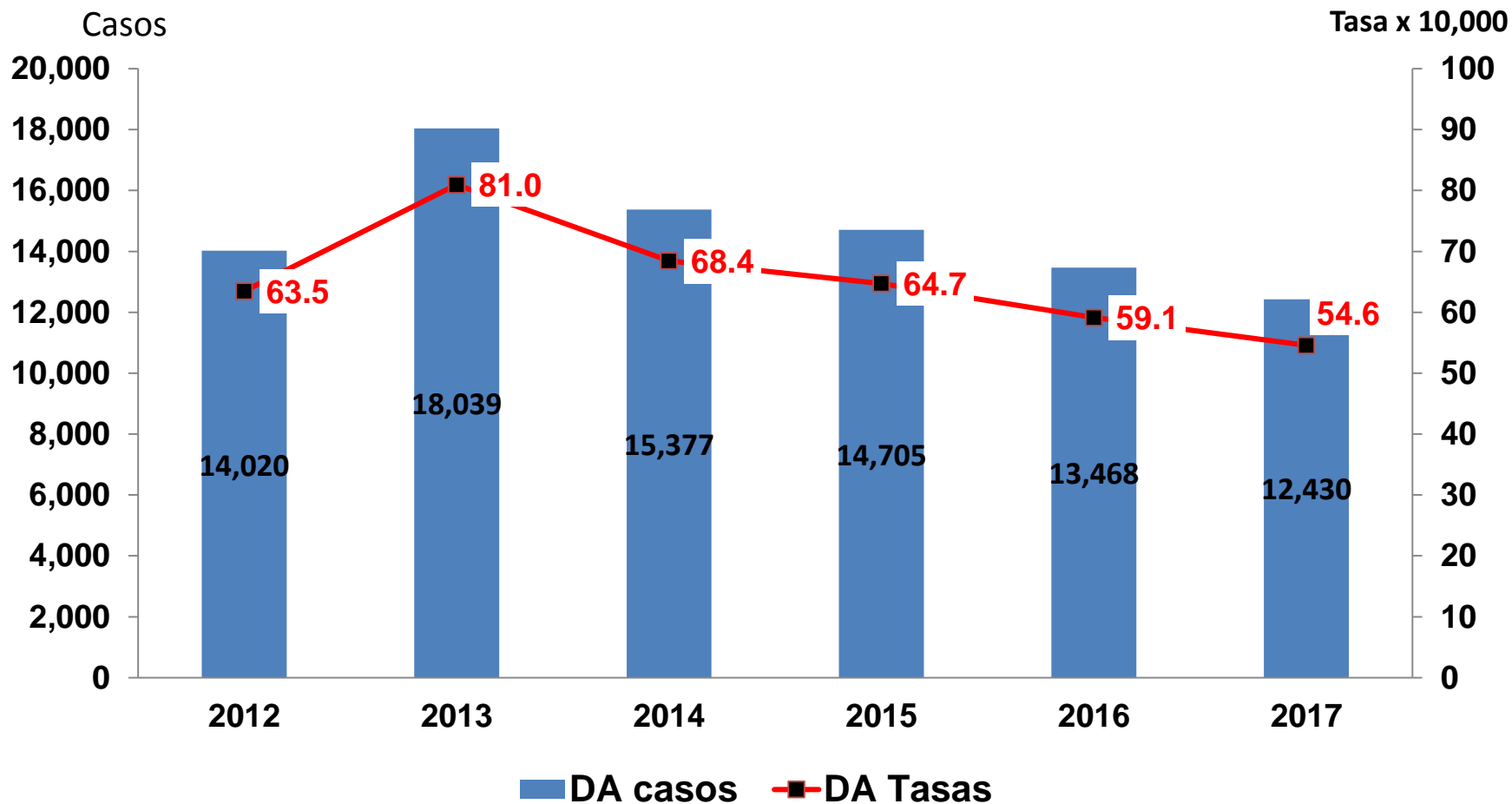


Situación epidemiológica de la Desnutrición Aguda (DA) (Moderada y Severa) En niños menores de 5 años, a la Semana Epidemiológica 14-2018 (Periodo del 1 al 7 de Abril 2018)

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

República de Guatemala, 2012-2017.



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

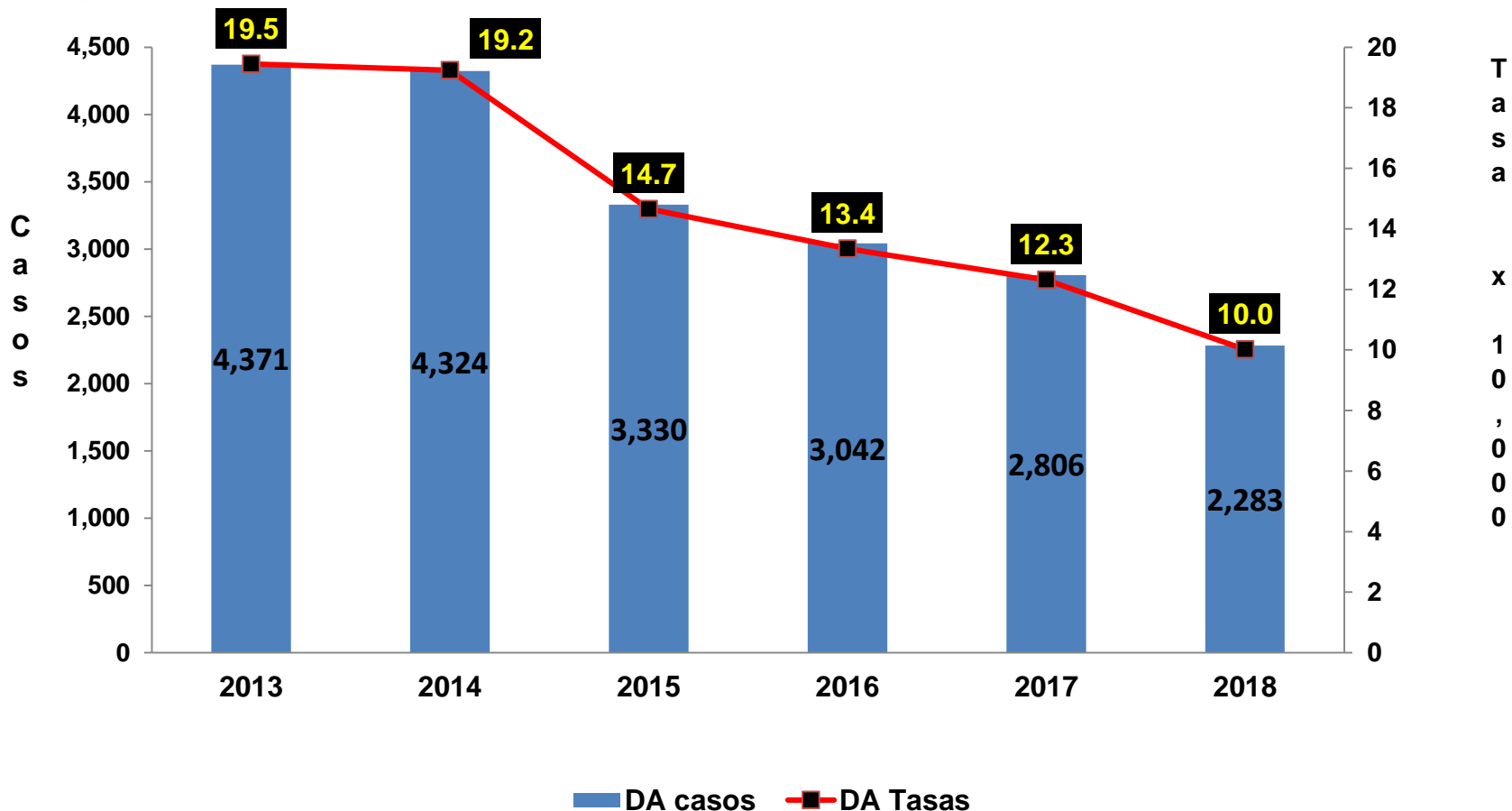
Notificaciones Recibidas al martes, 17 de abril de 2018
Hasta la Semana Epidemiológica 14
Casos Semanales, Acumulados y Tasas
PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA. Años 2017 - 2018

RESUMEN PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA									
Patologías	2017			2018			Dif. De Casos Sem	Dif. De Casos Acum	% Dif. De Casos Acum
	Casos	Acum	Tasas	Casos	Acum	Tasas			
DA Menores de 5 años	263	2806	12,3	137	2283	10,0	-126	-523	18,6
DA ANTROP Menores de 5 años	258	2652	11,6	133	2166	9,5	-125	-486	18,3
DA CLINICA Menores de 5 años	5	154	0,7	4	117	0,5	-1	-37	24,0
DA moderada Menores de 5 años	200	2045	9,0	121	1727	7,6	-79	-318	15,6
DA Severa Total Menores de 5 años	63	761	3,3	16	556	2,4	-47	-205	26,9
Kwashiorkor Menores de 5 años	2	81	0,4	1	64	0,3	-1	-17	21,0
Kwashiorkor Marasmático Menores de 5 años	1	12	0,1	0	11	0,0	-1	-1	8,3
Marasmo Menores de 5 años	2	61	0,3	3	42	0,2	1	-19	31,1

Hasta la presente semana se registra una disminución de 523 casos (19%), a expensas de los casos moderados (76%). La diferencia entre en número de los casos clínicos para esta semana es de 24% comparado con el año 2017. Para los casos reportados de Kwashiorkor-Marasmático la diferencia para esta semana es de 8%, mientras 31% es la diferencia en los casos diagnosticados con Marasmo.

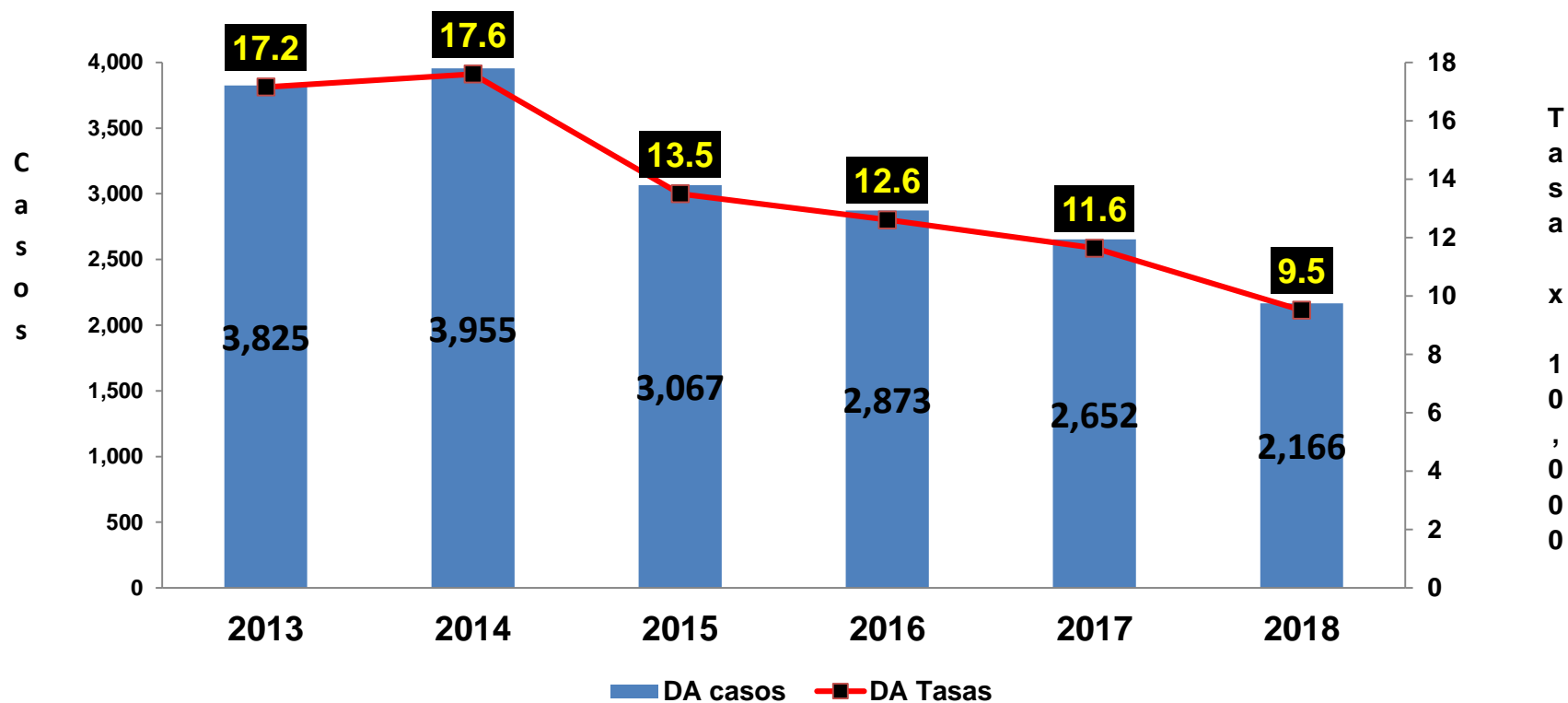
Desnutrición Aguda: en < de 5 años por año, casos y tasas.

A la SE-14, República de Guatemala, 2013-2018



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

Desnutrición Aguda por medición (antropometría)
niños < de 5 años por año, casos y tasas, a la SE-14,
República de Guatemala, 2013-2018

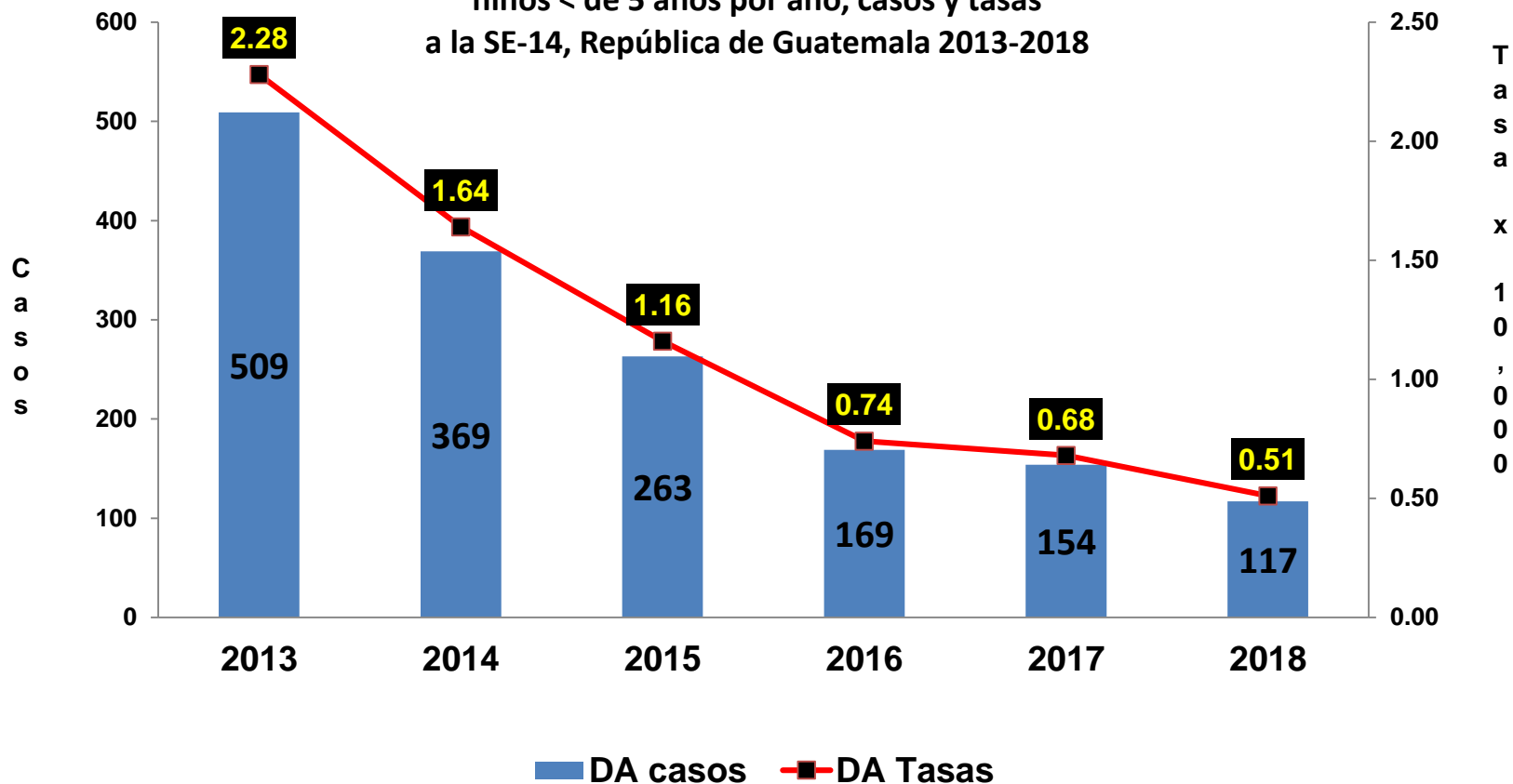


El 94% de los casos detectados, han sido diagnosticados por antropometría.

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

Desnutrición Aguda por clínica

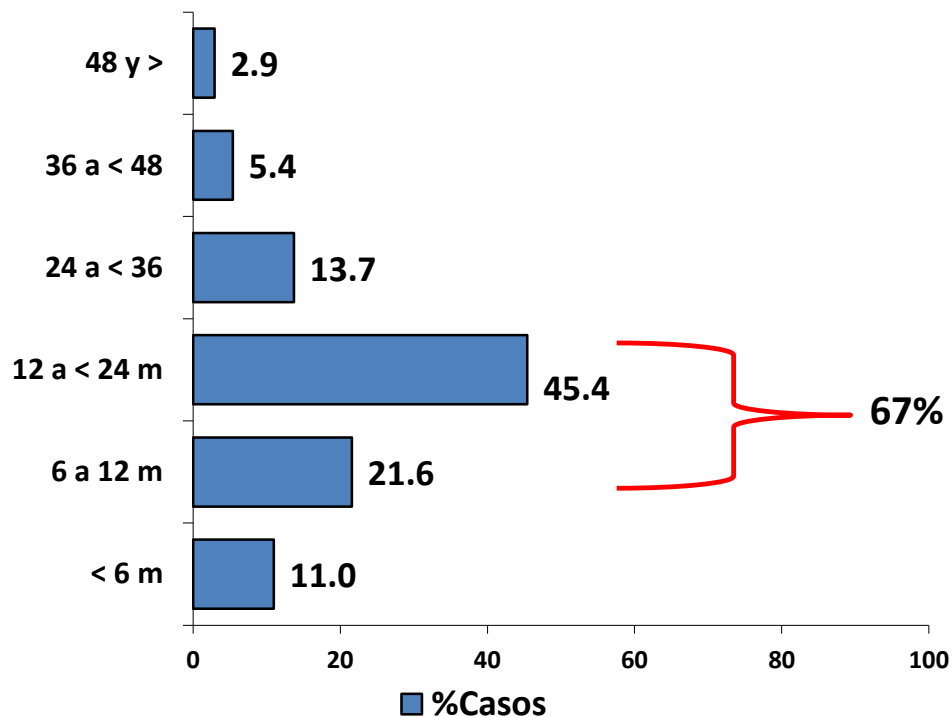
niños < de 5 años por año, casos y tasas
a la SE-14, República de Guatemala 2013-2018



La incidencia de desnutrición aguda en sus formas mas graves muestra para este año una disminución de casos con respecto al año anterior. Considerar que la reducción de estos casos en los últimos 5 años (promedio) ha sido del 55%.

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

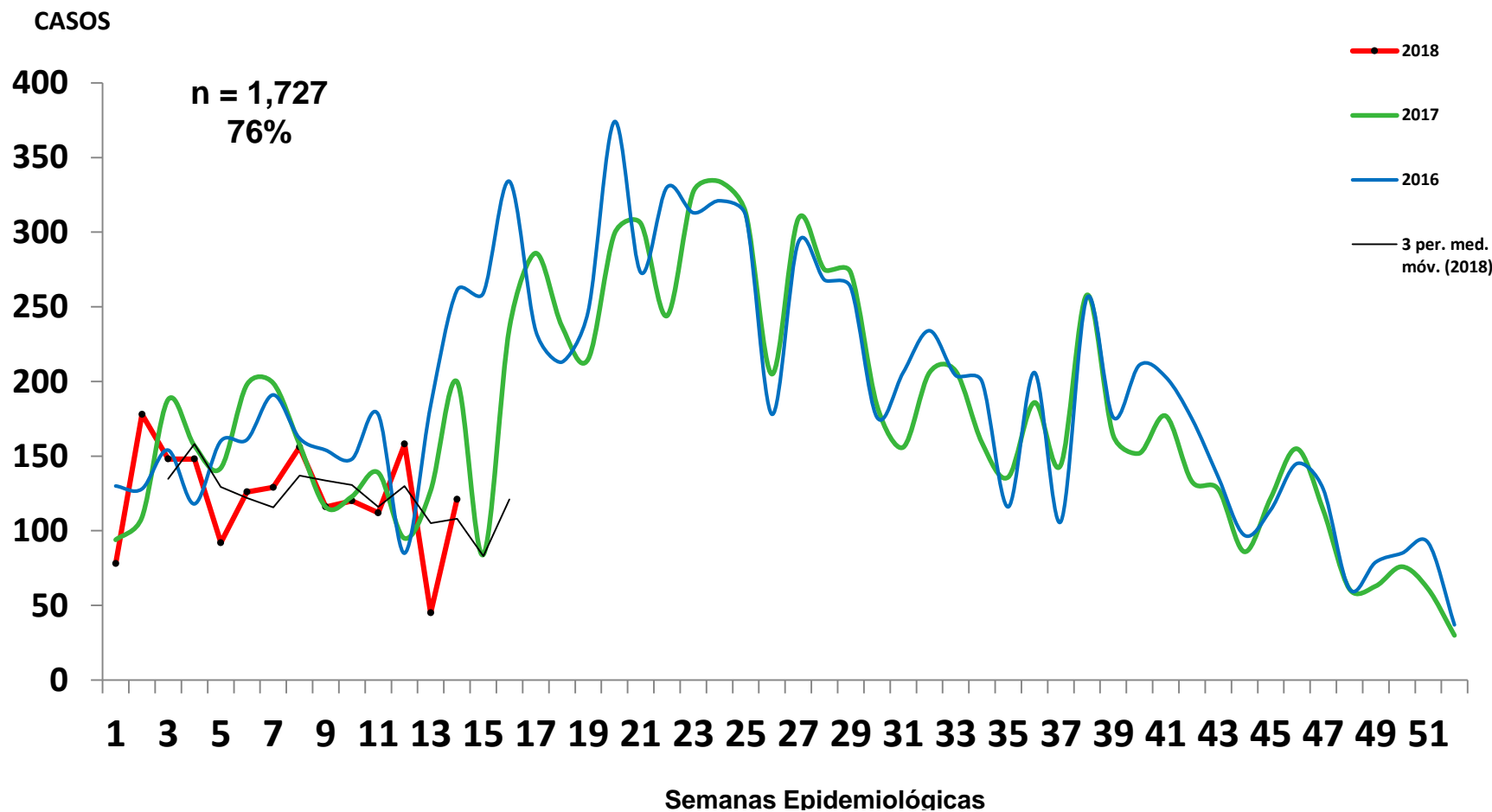
Desnutrición Aguda (DA)
distribución proporcional por grupos de Edad
en meses, hasta la 14ª semana epidemiológica
República de Guatemala - Año 2018



La mayor proporción (67%) de casos de acuerdo al grupo etario se presenta en niños de 6 meses a menores de 2 años, principalmente en el grupo de 12 a 24 meses (45%).

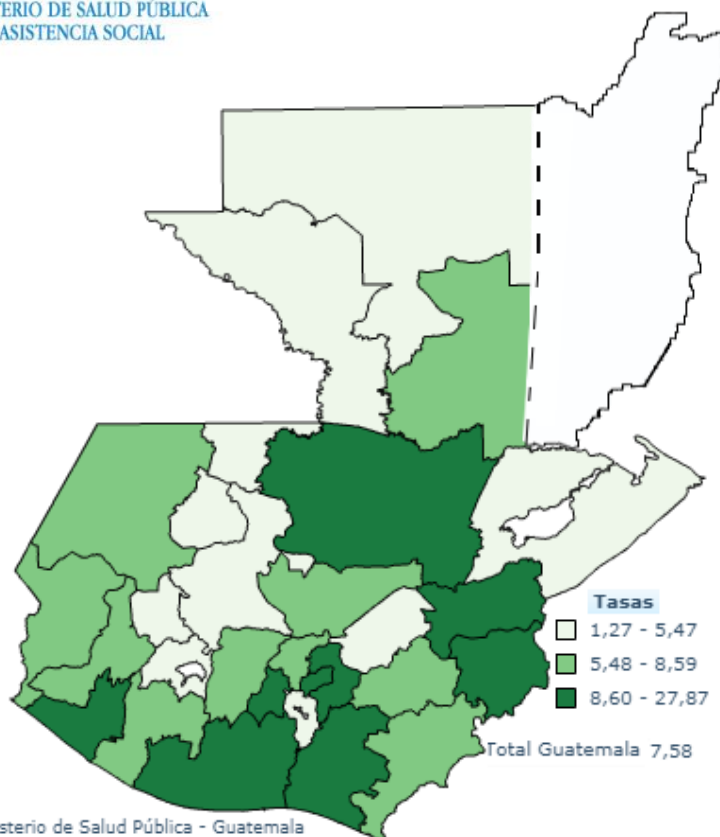
Es importante observar el aumento en la incidencia de casos en los menores de 6 meses y hacer énfasis en la promoción de la lactancia materna a nivel comunitario.

Casos acumulados por semana epidemiológica que reportan los servicios del MSPAS de **DA Moderada** < 5 años 2016-2018, República de Guatemala



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

Tasas acumuladas de DA-moderada por
10,000
< 5 años por área de salud, SE-14,
República de Guatemala 2018

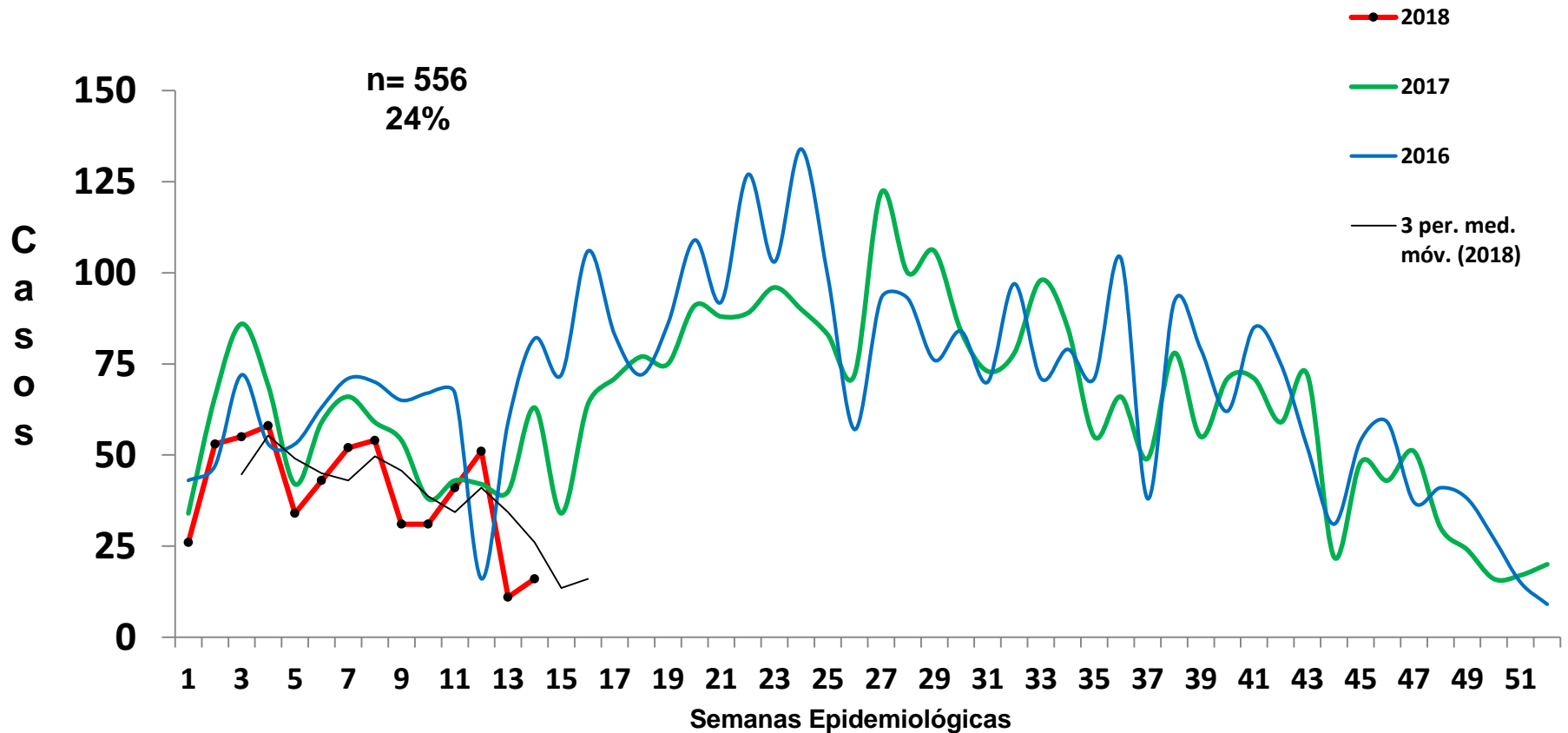


El riesgo al cual se exponen los niños menores de 5 años a padecer desnutrición aguda moderada está siendo mayor en 7 Áreas de Salud para la semana 14: Sacatepéquez, Escuintla, Retalhuleu, Zacapa, Guatemala Nor Oriente, Santa Rosa y Chiquimula. La tasa nacional para esta semana refleja una disminución en los casos con respecto al año pasado.

DA Moderada Total Menores de 5 años
Casos y Tasas Acumulados por 10000 <5 años.
Hasta la 14^o semana epidemiológica
REPÚBLICA DE GUATEMALA por Área de Salud
Años 2017 – 2018

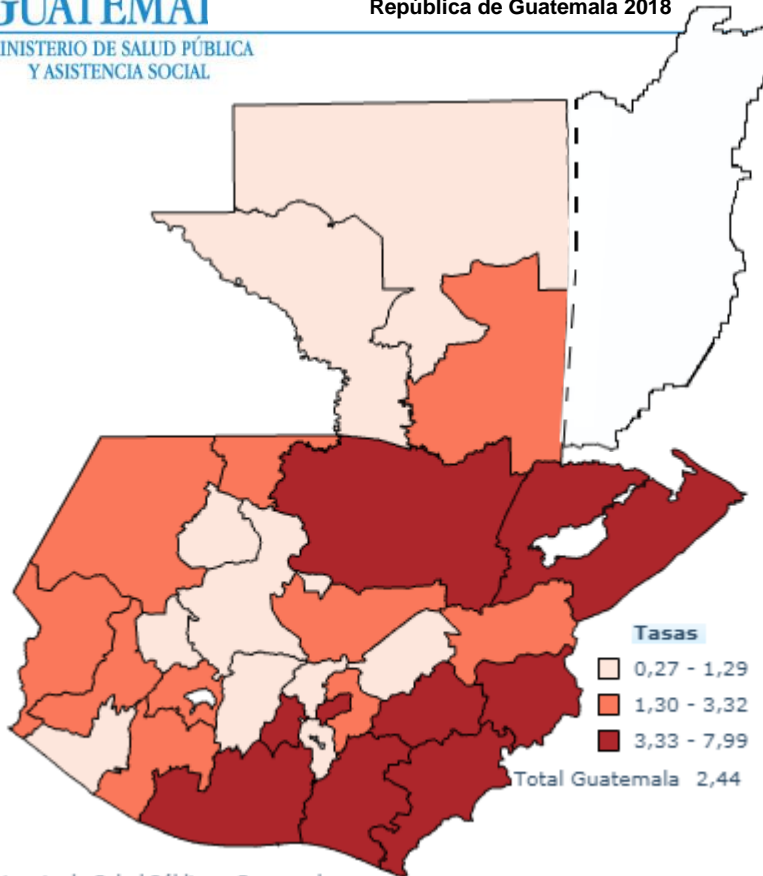
AREA SANITARIA	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Sacatepéquez	106	25,03	118	27,9
Escuintla	214	23,16	145	15,7
Retalhuleu	74	15,87	70	15,0
Zacapa	58	19,08	40	13,2
Guatemala Nor Oriente	62	12,47	64	12,9
Santa Rosa	117	21,98	63	11,8
Chiquimula	74	12,09	67	10,9
Guatemala Central	152	16,41	91	9,8
Alta Verapaz	145	6,82	188	8,8
Jutiapa	31	4,36	61	8,6
Suchitepéquez	79	9,37	65	7,7
Baja Verapaz	46	9,56	37	7,7
Total PAIS	2045	8,98	1727	7,6
Chimaltenango	57	5,17	82	7,4
Quetzaltenango	100	8,27	88	7,3
Huehuetenango	161	8,74	134	7,3
Jalapa	15	2,52	42	7,1
Guatemala Nor Occidente	73	9,30	55	7,0
Petén Sur Oriental	24	6,02	27	6,8
San Marcos	143	8,77	90	5,5
Ixil	21	6,05	19	5,5
Izabal	38	5,70	35	5,2
El Progreso	32	14,68	11	5,0
Totonicapán	53	6,73	30	3,8
Sololá	27	3,35	30	3,7
Petén Sur Occidental	31	6,56	17	3,6
El Quiché	75	5,12	34	2,3
Guatemala Sur	9	0,90	16	1,6
Ixcán	15	7,25	3	1,4
Petén Norte	13	3,30	5	1,3

**Casos acumulados por semana epidemiológica
que reportan los servicios del MSPAS de DA Severa < 5 años
2016-2018 , República de Guatemala**



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

Tasas acumuladas de DA-Severa por 10,000
< 5 años por área de salud, SE-14,
República de Guatemala 2018



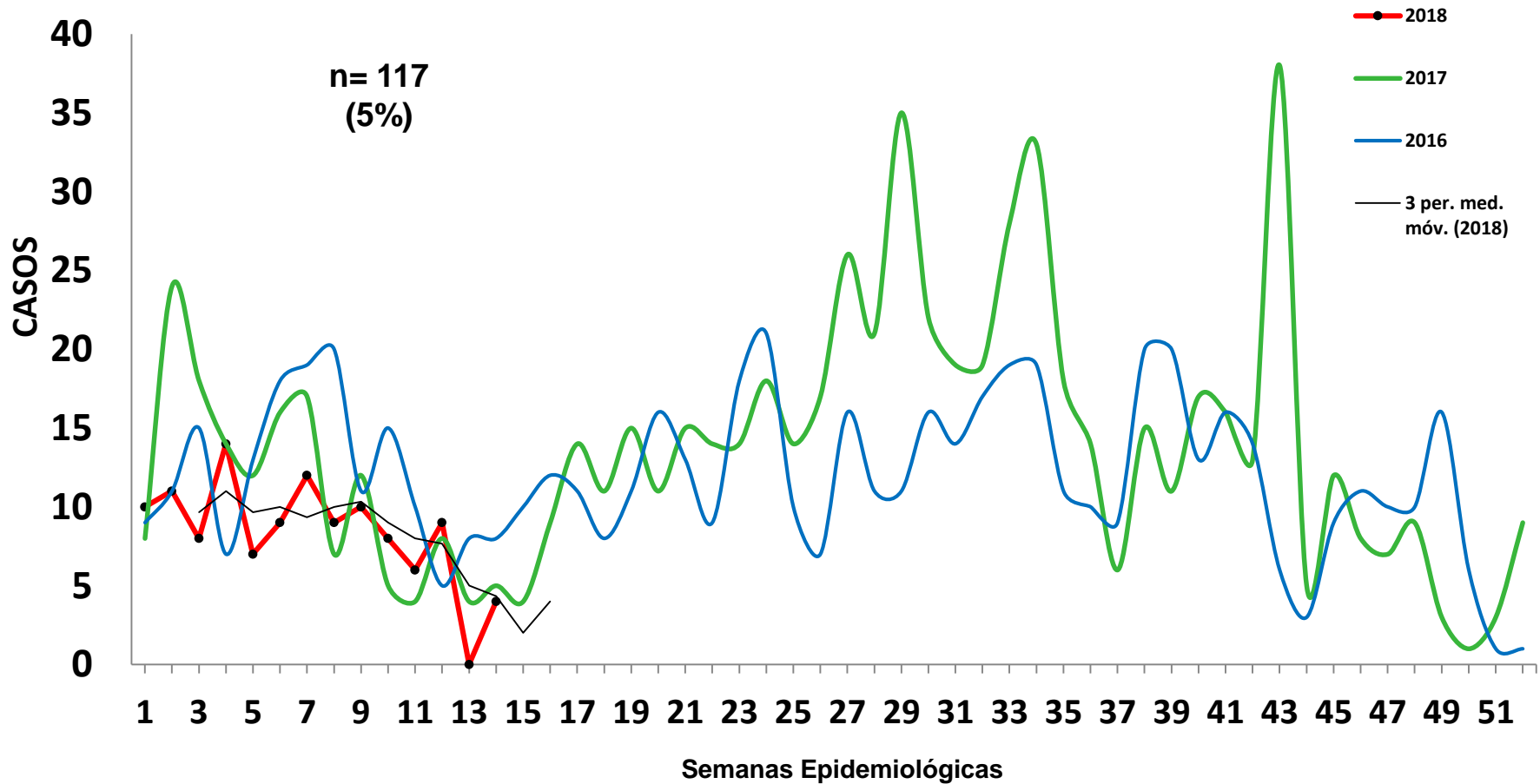
© Ministerio de Salud Pública - Guatemala

El riesgo al cual se exponen los niños menores de 5 años a padecer desnutrición aguda severa en la semana 14 es mayor para: Guatemala Central, Chiquimula, Izabal, y Sacatepéquez.

DA Severa Total Menores de 5 años
Casos y Tasas Acumulados por 10,000.
Hasta la 14^º semana epidemiológica
por Área de Salud, REPUBLICA DE GUATEMALA
Años 2017 - 2018

AREA SANITARIA	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Guatemala Central	84	9,1	74	8,0
Chiquimula	38	6,2	42	6,9
Izabal	17	2,5	29	4,3
Sacatepéquez	21	5,0	17	4,0
Escuintla	46	5,0	35	3,8
Alta Verapaz	95	4,5	77	3,6
Santa Rosa	31	5,8	18	3,4
Jutiapa	23	3,2	24	3,4
Jalapa	19	3,2	20	3,4
Baja Verapaz	20	4,2	16	3,3
Petén Sur Oriental	14	3,5	10	2,5
Huehuetenango	74	4,0	45	2,4
Total PAIS	761	3,3	556	2,4
Ixcán	7	3,4	5	2,4
Zacapa	12	3,9	6	2,0
San Marcos	41	2,5	32	2,0
Suchitepéquez	38	4,5	15	1,8
Guatemala Nor Oriente	9	1,8	8	1,6
Quetzaltenango	21	1,7	19	1,6
Sololá	7	0,9	12	1,5
Retalhuleu	15	3,2	6	1,3
Chimaltenango	20	1,8	13	1,2
Guatemala Nor Occidente	14	1,8	8	1,0
El Progreso	10	4,6	2	0,9
Petén Sur Occidental	15	3,2	4	0,8
Guatemala Sur	10	1,0	7	0,7
Ixil	7	2,0	2	0,6
Totonicapán	9	1,1	4	0,5
Petén Norte	8	2,0	2	0,5
El Quiché	36	2,5	4	0,3

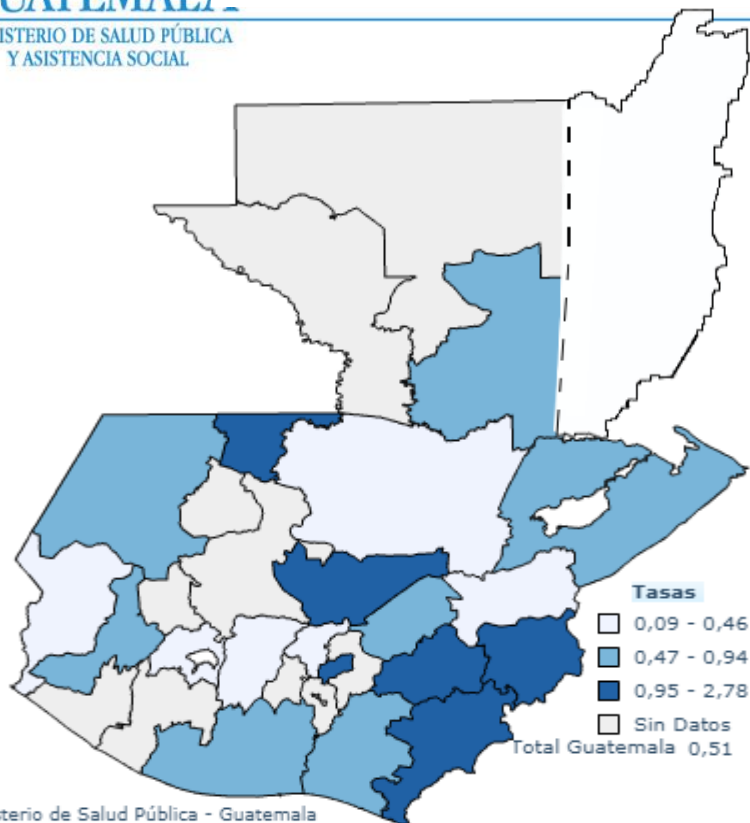
DA: Casos acumulados por semana epidemiológica
que reportan los servicios del MSPAS de **DA CLINICA** < 5 Años
2016 - 2018, República de Guatemala



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

Tasas acumuladas de DA-Clínica por 10,000
< 5 años por área de salud, SE-14,
República de Guatemala 2018

DA CLINICA Menores de 5 años
Casos y Tasas Acumulados por 10,000.
Hasta la 14^º semana epidemiológica
por Área de Salud, REPÚBLICA DE GUATEMALA
Años 2017 - 2018



© Ministerio de Salud Pública - Guatemala

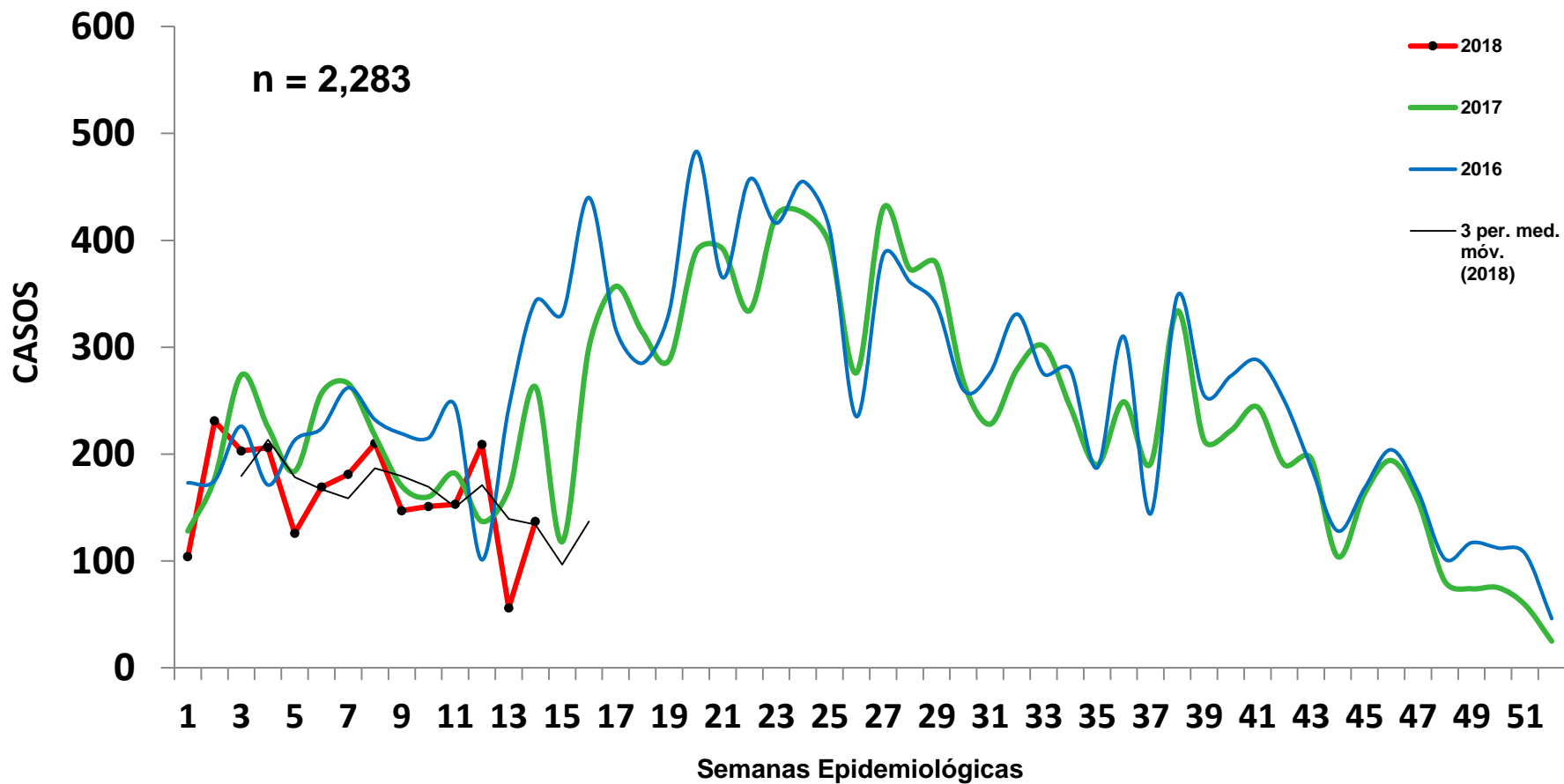
El riesgo al cual se exponen los niños menores de 5 años a padecer desnutrición en sus formas más graves (DA Clínica) es mayor en 3 Áreas de Salud que pertenecen a la región del Corredor seco: Chiquimula, Jalapa, Baja Verapaz y Jutiapa. Guatemala Central también presenta un riesgo similar al Área de Salud de Jutiapa para la semana 14.

•Incluye: Marasmo, Kwashiorkor y Kwashiorkor Marasmático.

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

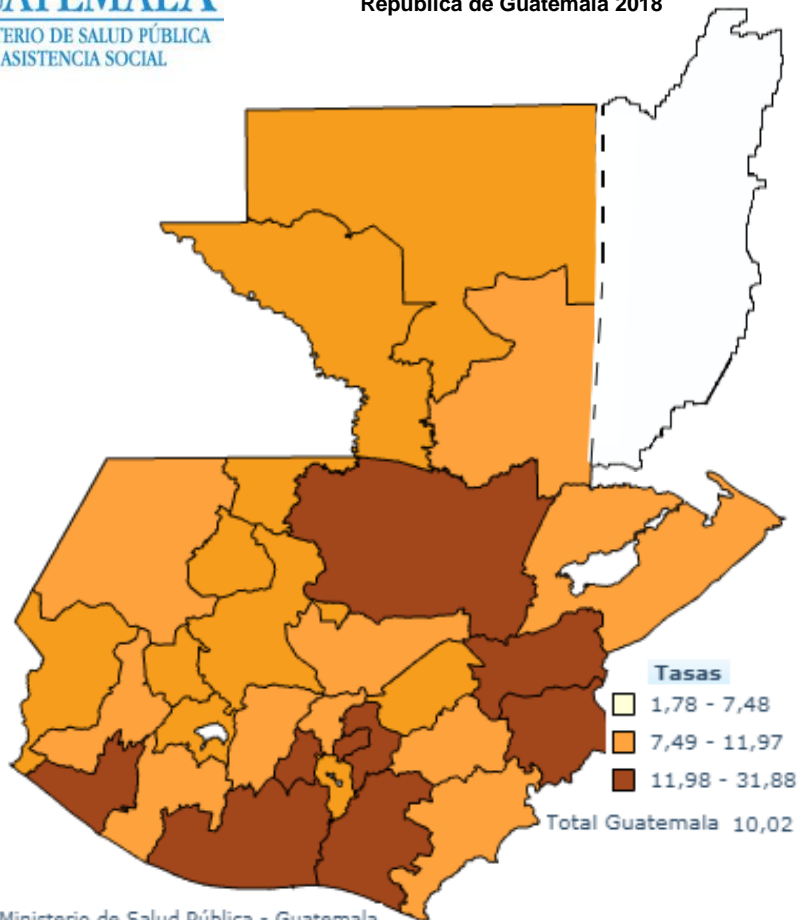
AREA SANITARIA	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Chiquimula	20	3,3	17	2,8
Jalapa	13	2,2	14	2,4
Baja Verapaz	9	1,9	8	1,7
Guatemala Central	0	0,0	12	1,3
Jutiapa	9	1,3	9	1,3
Ixcán	1	0,5	2	1,0
El Progreso	0	0,0	2	0,9
Huehuetenango	15	0,8	14	0,8
Escuintla	8	0,9	7	0,8
Izabal	3	0,4	4	0,6
Santa Rosa	14	2,6	3	0,6
Total PAIS	154	0,7	117	0,5
Petén Sur Oriental	5	1,3	2	0,5
Quetzaltenango	2	0,2	6	0,5
San Marcos	2	0,1	6	0,4
Zacapa	6	2,0	1	0,3
Guatemala Nor Occidente	5	0,6	2	0,3
Sololá	1	0,1	2	0,2
Alta Verapaz	13	0,6	5	0,2
Chimaltenango	4	0,4	1	0,1
Guatemala Nor Oriente	2	0,4	0	0,0
Guatemala Sur	1	0,1	0	0,0
Sacatepéquez	1	0,2	0	0,0
El Quiche	2	0,1	0	0,0
Suchitepéquez	5	0,6	0	0,0
Petén Norte	4	1,0	0	0,0
Petén Sur Occidental	7	1,5	0	0,0
Ixil	2	0,6	0	0,0

DA: Casos Acumulados por Semana Epidemiológica
que reportan los Servicios del MSPAS de DA < 5 Años
2016-2018 , República de Guatemala



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

Tasas Acumuladas de DA
por 10,000 < 5 años por área de salud, SE-14,
República de Guatemala 2018



El riesgo en los niños menores de 5 años a padecer desnutrición aguda sigue siendo mayor en las Áreas de Salud de Sacatepéquez, Escuintla, Guatemala Central, Chiquimula, Retalhuleu, Santa Rosa y Zacapa. Considerar que el 41% de los pacientes atendidos en Guatemala Central provienen de otras Áreas de Salud.

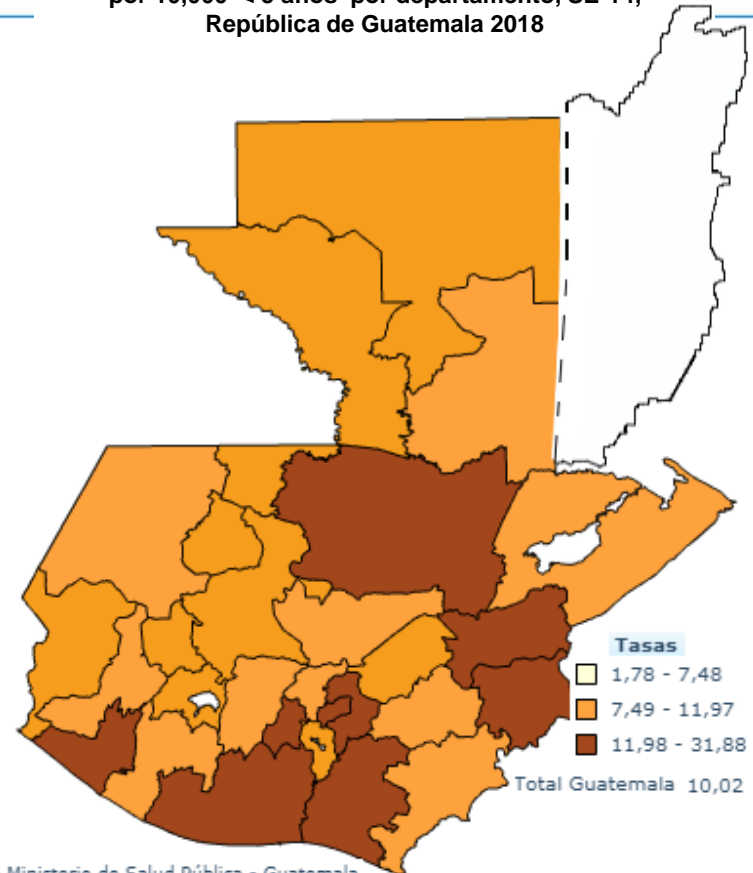
Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud.

DA Menores de 5 años
Casos y Tasas Acumulados por 10,000.
Hasta la 14^º semana epidemiológica
por Área de Salud, REPUBLICA DE GUATEMALA
Años 2017 - 2018

AREA SANITARIA	2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Sacatepéquez	127	30,0	135	31,9
Escuintla	260	28,1	180	19,5
Guatemala Central	236	25,5	165	17,8
Chiquimula	112	18,3	109	17,8
Retalhuleu	89	19,1	76	16,3
Santa Rosa	148	27,8	81	15,2
Zacapa	70	23,0	46	15,1
Guatemala Nor Oriente	71	14,3	72	14,5
Alta Verapaz	240	11,3	265	12,5
Jutiapa	54	7,6	85	12,0
Baja Verapaz	66	13,7	53	11,0
Jalapa	34	5,7	62	10,4
Total PAIS	2806	12,3	2283	10,0
Huehuetenango	235	12,8	179	9,7
Izabal	55	8,2	64	9,6
Suchitepéquez	117	13,9	80	9,5
Petén Sur Oriental	38	9,5	37	9,3
Quetzaltenango	121	10,0	107	8,9
Chimaltenango	77	7,0	95	8,6
Guatemala Nor Occidente	87	11,1	63	8,0
San Marcos	184	11,3	122	7,5
Ixil	28	8,1	21	6,1
El Progreso	42	19,3	13	6,0
Sololá	34	4,2	42	5,2
Petén Sur Occidental	46	9,7	21	4,4
Totonicapán	62	7,9	34	4,3
Ixcán	22	10,6	8	3,9
El Quiche	111	7,6	38	2,6
Guatemala Sur	19	1,9	23	2,3
Petén Norte	21	5,3	7	1,8

Tasas Acumuladas de DA
por 10,000 < 5 años por departamento, SE-14,
República de Guatemala 2018

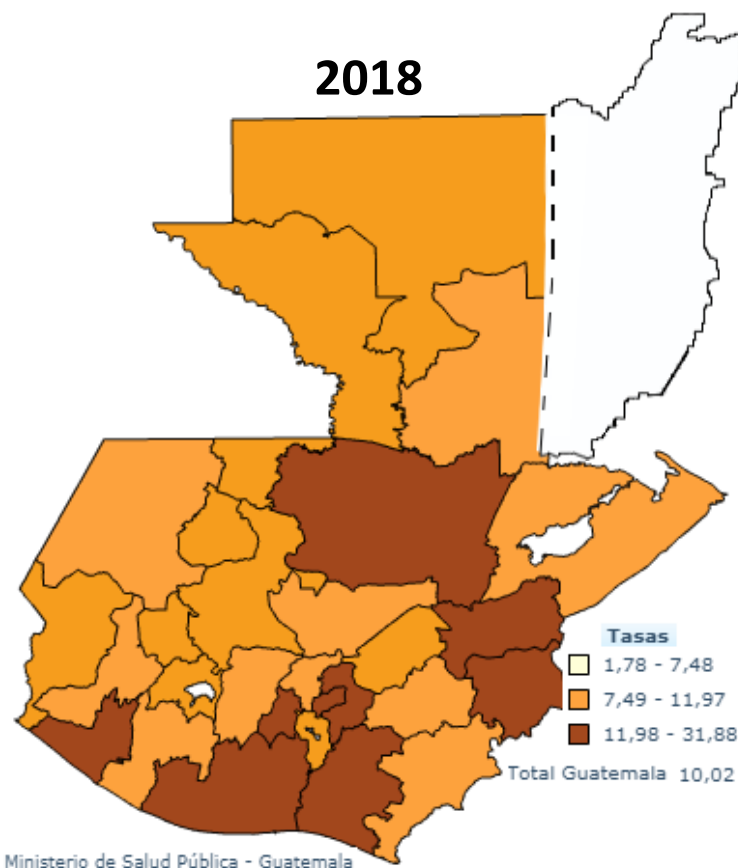
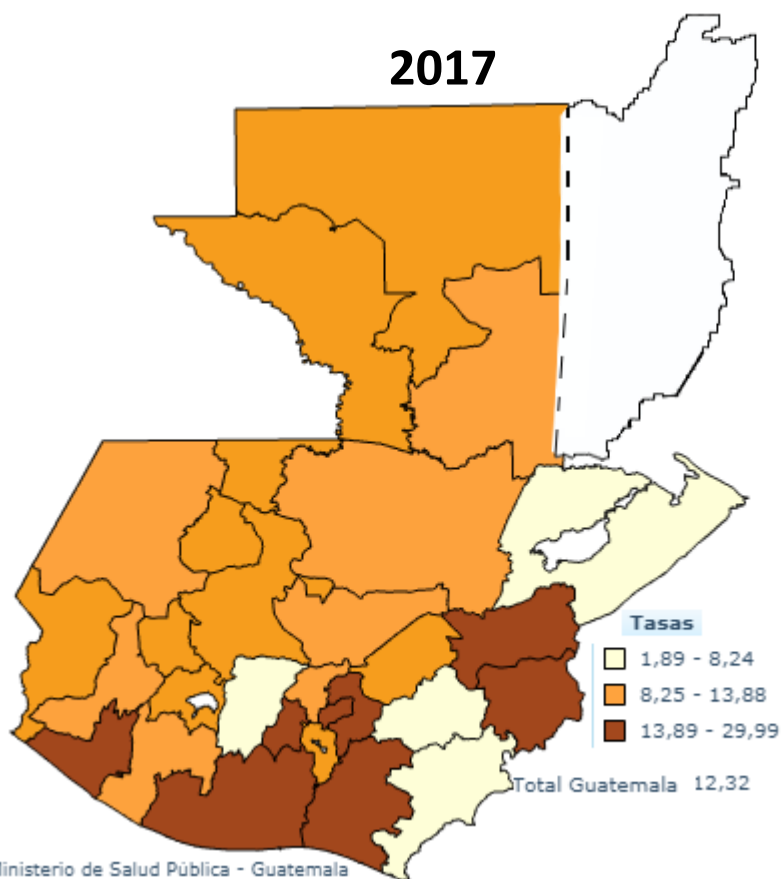
Notificaciones Recibidas al lunes, 17 de abril de 2018 Hasta la Semana Epidemiológica 14 Casos Semanales, Acumulados y Tasas por 10000 habitantes PAIS REPÚBLICA DE GUATEMALA. Años 2017 - 2018								
DA MENORES DE 5 AÑOS								
DEPARTAMENTO	2017			2018			Dif. De Casos acum	% dif de casos acum
	Casos	Acum	Tasas	Casos	Acum	Tasas		
Jalapa	6	34	5,7	10	62	10,4	28	82,4
Jutiapa	8	54	7,6	3	85	11,9	31	57,4
Sololá	7	34	4,2	3	42	5,2	8	23,5
Chimaltenango	4	77	6,9	2	95	8,6	18	23,4
Izabal	6	55	8,2	2	64	9,5	9	16,4
Alta Verapaz	10	240	11,3	1	265	12,4	25	10,4
Sacatepéquez	12	127	29,9	21	135	31,8	8	6,3
Chiquimula	4	112	18,3	6	109	17,8	-3	-2,7
Quetzaltenango	17	121	10,0	3	107	8,8	-14	-11,6
Retalhuleu	18	89	19,0	8	76	16,0	-13	-14,6
Baja Verapaz	9	66	13,7	2	53	11,1	-13	-19,7
Guatemala	39	413	12,8	29	323	10,5	-90	-21,8
Huehuetenango	18	235	12,7	12	179	9,7	-56	-23,8
Escuintla	31	260	28,1	3	180	19,4	-80	-30,8
Suchitepéquez	16	117	13,8	6	80	9,4	-37	-31,6
San Marcos	16	184	11,2	8	122	7,4	-62	-33,7
Zacapa	4	70	23,0	2	46	15,3	-24	-34,3
Petén	7	105	8,3	4	65	5,1	-40	-38,1
Totonicapán	6	62	7,8	1	34	4,3	-28	-45,2
Santa Rosa	12	148	27,1	7	81	15,2	-67	-45,3
Quiché	8	161	7,9	4	67	3,3	-94	-58,4
El Progreso	5	42	19,2		13	5,9	-29	-69,0
Total PAIS	263	2806	12,3	137	2283	10,0	-523	-18,6



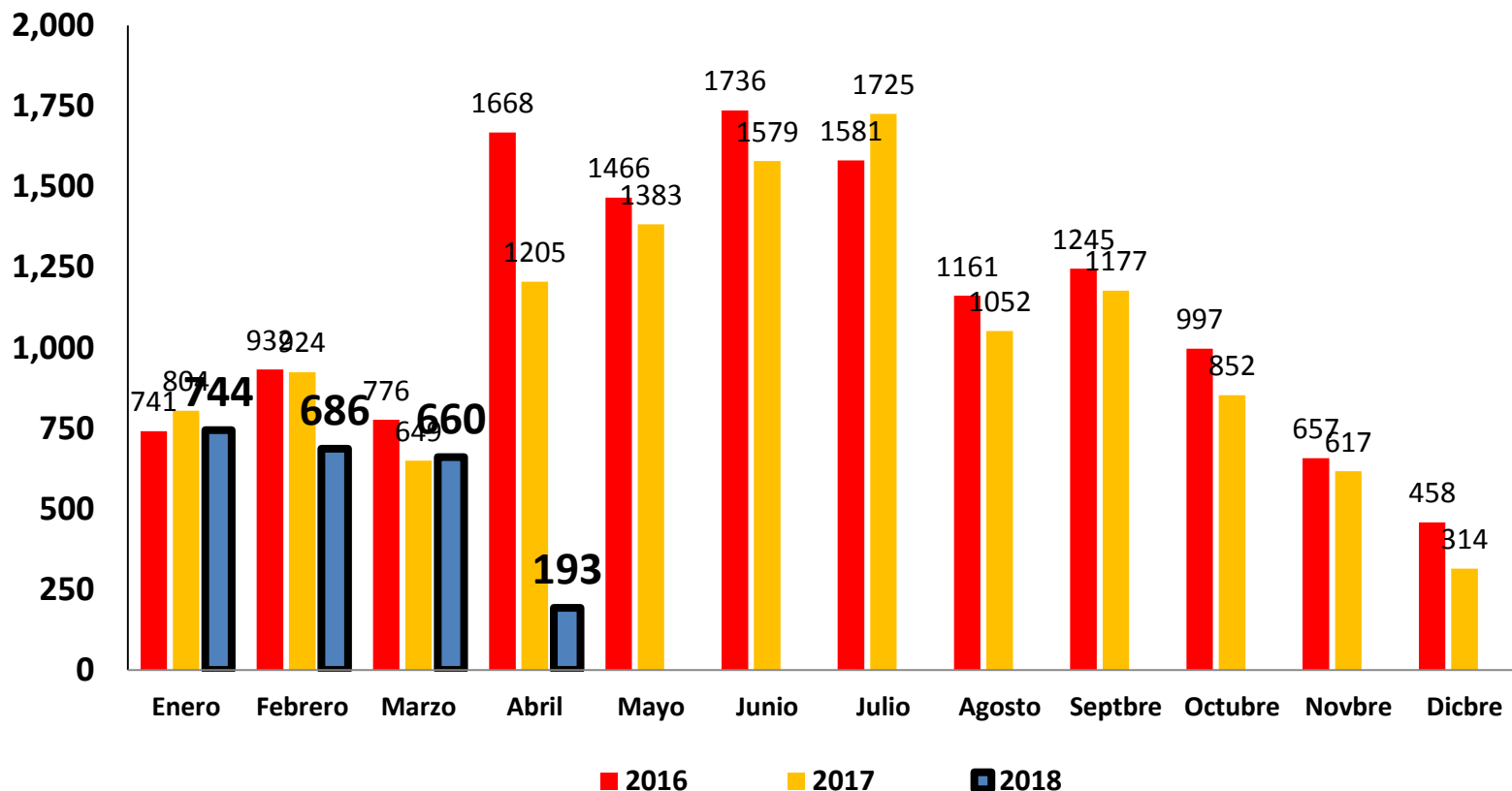
© Ministerio de Salud Pública - Guatemala

6 son los departamentos que presentan un incremento de casos con respecto al mismo período del año anterior para la semana 14 son: Jalapa, Jutiapa, Sololá, Chimaltenango, Izabal y Alta Verapaz; con incrementos de 10 hasta 82%.

Desnutrición Aguda en niños < de 5 años, tasas acumuladas por departamento por 10,000, SE-14, República de Guatemala 2017 - 2018



DA: Casos Acumulados por mes que reportan los Servicios del MSPAS de DA < 5 Años 2016-2018, República de Guatemala

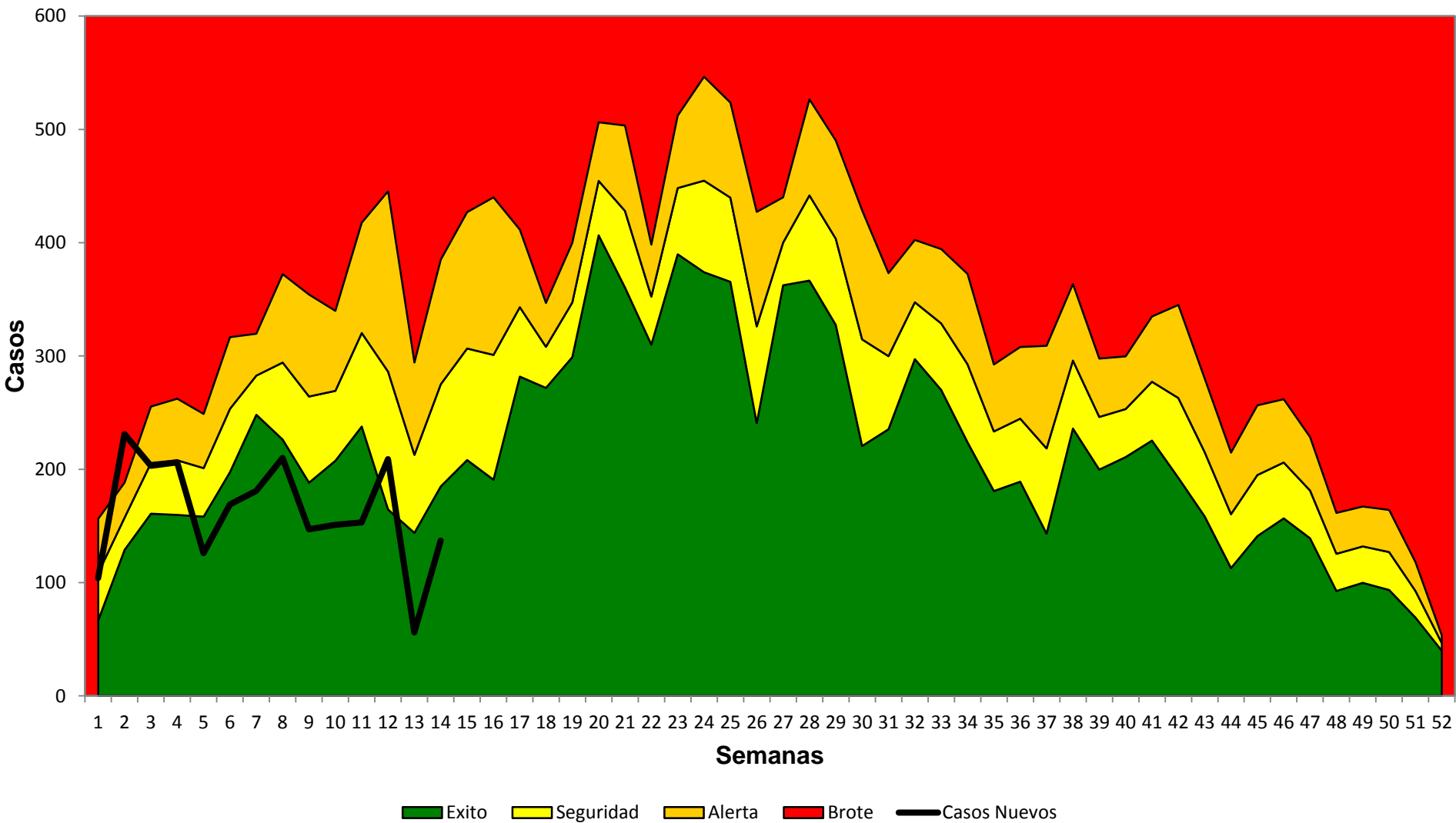


Fuente: SIGSA-18, Datos preliminares por actualización de las áreas de salud .

Corredor Endémico Semanal de 2018

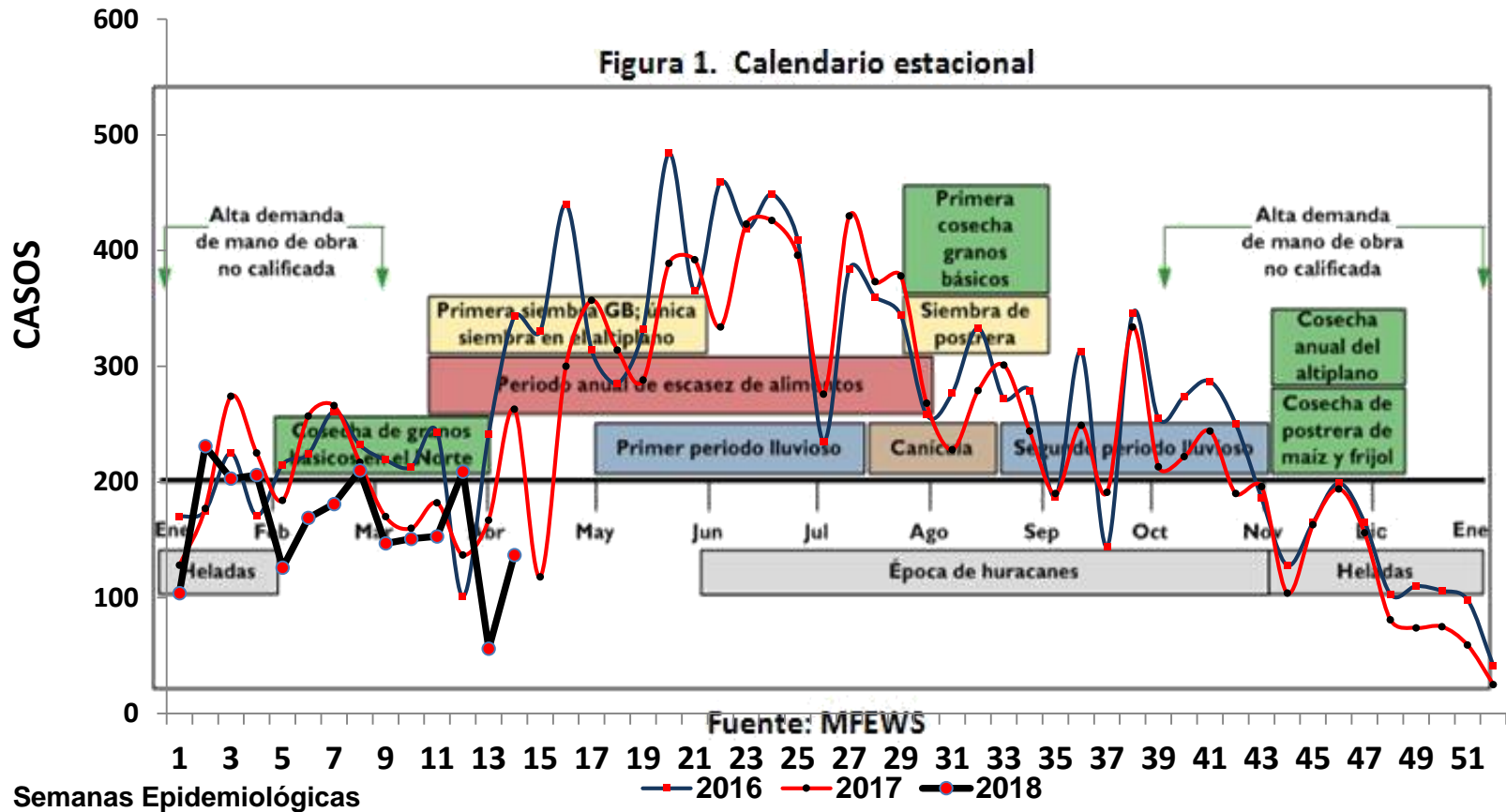
DA Menores de 5 años. República de Guatemala

Históricos de 7 años: 2011 a 2017



Casos Acumulados por Semana Epidemiológica
de **DA** en niños < 5 Años. 2016-2018, República de Guatemala.

Calendario Estacional



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

Actividad Anual Semanal de 7 años DA Menores de 5 años. República de Guatemala 2011 a 2018

Área de Salud	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Guatemala Nor Oriente	Alerta	Alerta	Seguridad	Alerta	Brote	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Alerta	Alerta	Alerta	Brote	Seguridad	Brote
Sacatepéquez	Seguridad	Brote	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Alerta	Brote	Seguridad	Brote
Guatemala Central	Brote	Brote	Brote	Brote	Alerta	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Seguridad	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad
Guatemala Nor Occidente	Seguridad	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Brote	Seguridad	Seguridad	Brote	Seguridad	Seguridad
Santa Rosa	Seguridad	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Seguridad
Sololá	Cero Caso	Alerta	Brote	Brote	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Seguridad	Brote	Brote	Seguridad	Alerta	Alerta	Seguridad
Suchitepéquez	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad
Retalhuleu	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Alerta	Seguridad	Seguridad
Huehuetenango	Brote	Brote	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Alerta	Seguridad
Ixil	Cero Caso	Alerta	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Seguridad	Brote	Brote	Alerta	Seguridad	Seguridad
Petén Sur Oriental	Cero Caso	Brote	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Brote	Brote	Cero Caso	Seguridad	Seguridad
Petén Sur Occidental	Alerta	Cero Caso	Cero Caso	Seguridad	Alerta	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Seguridad
Zacapa	Seguridad	Alerta	Seguridad	Seguridad	Brote	Seguridad	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Seguridad
Jalapa	Seguridad	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad
Chimaltenango	Brote	Brote	Brote	Brote	Seguridad	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad
Escuintla	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad
Totonicapán	Seguridad	Brote	Alerta	Brote	Cero Caso	Brote	Alerta	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Seguridad
Quetzaltenango	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad
San Marcos	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Brote	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad
El Quiche	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Seguridad
Alta Verapaz	Seguridad	Brote	Brote	Brote	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Brote	Seguridad	Seguridad
Baja Verapaz	Brote	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad
Izabal	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Brote	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Cero Caso	Seguridad
Chiquimula	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad
Jutiapa	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Alerta	Seguridad	Alerta	Alerta	Seguridad	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad
Guatemala Sur	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Seguridad	Cero Caso	Cero Caso	Seguridad	Cero Caso	Seguridad
El Progreso	Cero Caso	Alerta	Cero Caso	Brote	Seguridad	Cero Caso	Cero Caso	Cero Caso	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Seguridad
Ixcán	Cero Caso	Cero Caso	Cero Caso	Alerta	Seguridad	Cero Caso	Alerta	Seguridad	Alerta	Cero Caso	Cero Caso	Seguridad	Cero Caso	Seguridad
Petén Norte	Cero Caso	Seguridad	Cero Caso	Alerta	Seguridad	Cero Caso	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Cero Caso	Cero Caso	Cero Caso	Cero Caso	Seguridad
República de Guatemala	Seguridad	Brote	Alerta	Alerta	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad	Seguridad

■ Brote
 ■ Alerta
 ■ Seguridad
 ■ Exito
 ■ Cero Caso

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

Resultados:

- **Para la semana 14 el reporte oficial en SIGSA web acumuló un total de 2,283 casos. Existe una reducción de 19% en el porcentaje de casos reportados con respecto al mismo período del año anterior.**
- **El 88% (121) de los casos reportados en esta semana corresponden a desnutrición moderada y 12% para la severa (16). 4 casos (3%) corresponden a casos clínicos.**
- **Se encontraron similares resultados en el reporte de Epifichas a las semanas anteriores; con una mayor proporción (67%) de casos de acuerdo al grupo etario presentada en niños de 6 meses a menores de 2 años, principalmente en el grupo de 12 a 24 meses (45%). Se reporta un aumento en el porcentaje de casos reportados con desnutrición aguda en niños menores de 6 meses.**
- **Para la presente semana se reporta una disminución de 523 casos (19%), en comparación con la semana 14 del año 2017. La diferencia entre el número de los casos clínicos para esta semana es de 24% comparado con el año 2017. La diferencia de los casos de Kwashiorkor-Marasmático para esta semana es de 8%, mientras 31% es la diferencia en los casos diagnosticados con Marasmo.**
- **Se reportaron 4 Áreas de Salud con aumento de riesgo de desnutrición aguda severa en la semana 14 son: Guatemala Central, Chiquimula, Izabal, y Sacatepéquez.**
- **Para la semana 14 existen brotes identificados en las Áreas de Guatemala Nor Oriente y Sacatepéquez .**

Recomendaciones:

- Fortalecer el registro y digitación de información a nivel de áreas de salud para mejorar la temporalidad de notificación de casos por desnutrición aguda. **Responsables: SIGSA, USME.**
- Verificar la existencia de brote en las Áreas de Salud de Guatemala y Sacatepéquez. Estudiar el comportamiento del número de casos para la semanas 12 y 14 de 2018 para darle seguimiento y acompañamiento a estas Áreas de Salud. **Responsables: Departamento de Epidemiología y SESAN.**
- Asegurar 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, 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 Departamento de Epidemiología.**
- Asegurar 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 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 de la CODESAN y Alcaldes Municipales. (COMUSAN)**
- Fortalecer todos los procesos de Vigilancia Epidemiológica y asistencia alimentaria, especialmente en los departamentos y municipios priorizados. **Responsable de Salud: Director y Epidemiólogo de área de salud . Gobernador departamental como responsable del CODESAN.**
- Fortalecer los procesos de análisis a nivel local, que permita la oportuna identificación de la comunidades de mayor riesgo para la adecuada asistencia alimentaria y nutricional, así como la identificación oportuna de los casos y evitar la mortalidad. **Responsable de Salud: Director de Distrito y equipo técnico.**