

Datos Demográficos y Socioeconómicos

Población Total (miles)(2013)	15.468
Media Anual de Nacimientos (miles) (2013)	480,2
Mujeres en Edad Fértil (MEF) (miles) (2013)	3.875
Ingreso Nacional Bruto (US\$ per cápita)	
Valor corriente (2013)	3.340
Tasa de mortalidad infantil (por 1000 nacidos vivos) (2012)	18,3
Gasto nacional en salud como % del PBI	
Gasto público (%) (2012)	2,4
Gasto privado (%) (2012)	4,3

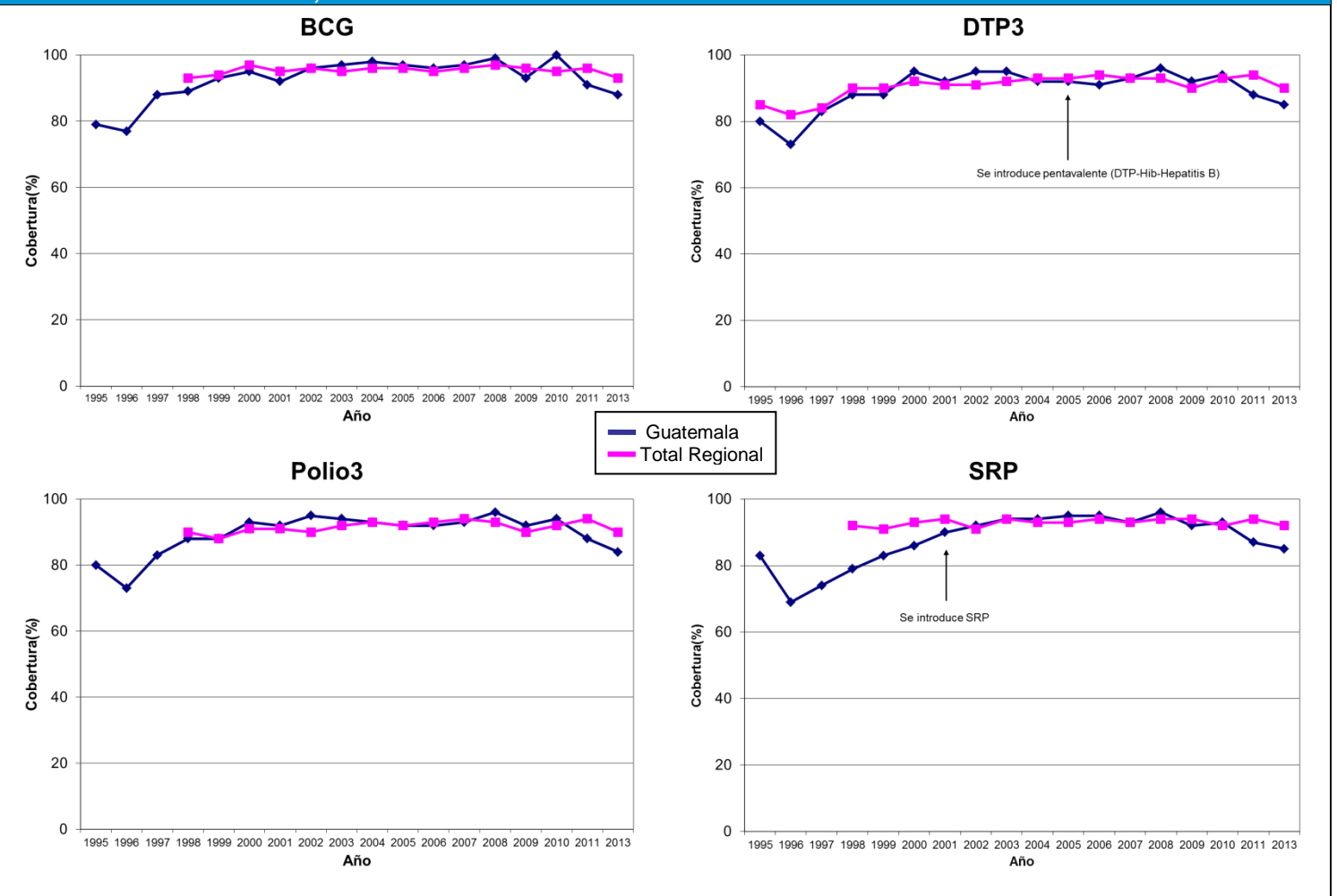
Fuente: División de Población de Naciones Unidas; Oficina del Censo de los EUA; Banco Mundial; y OMS/OPS. 2013 o último año disponible.



Para más información:

- Perfil de país de la OPS: [http://www.paho.org/spanish/dd/ais/cp\\_320.htm](http://www.paho.org/spanish/dd/ais/cp_320.htm)
- Perfil de inmunización de la OMS: [http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/globalsummary](http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary)
- Perfil de GAVI – No aplica

Coberturas de Vacunación, 1995 – 2013



BCG= bacilo de Calmette-Guérin (vacuna contra la tuberculosis); DTP3 = tercera dosis de vacuna contra la difteria-pertussis (tos ferina)-tétanos (como DTP o como vacuna combinada); OPV3 = tercera dosis de vacuna antipoliomielítica; SRP = vacuna contra sarampión, rubéola y parotiditis; SRP2 = segunda dosis; Pentavalente = DPT-Hib-HepB

Esquema de Vacunación, 2013

BCG	RN				
Hep B	RN				
VOP	2m	4m	6m	18m	4a
DTP				18m	4a
DTP-Hib-HepB	2m	4m	6m		

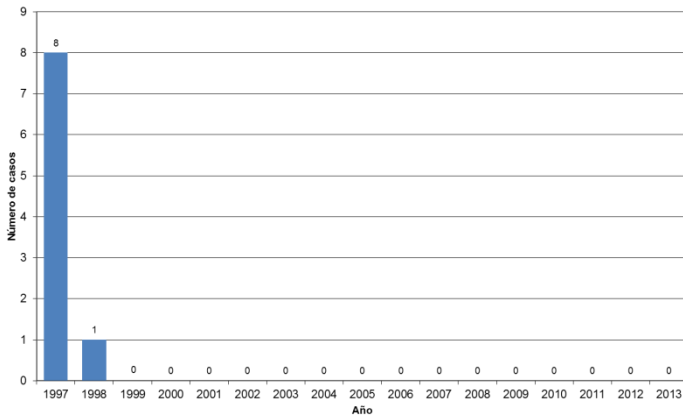
MMR	12m								
dT	MEF								
Influenza	6m-23m; >60 <sup>a</sup> ; embarazadas								
Rotavirus	2m	4m	6m*						
Vitamina A	6m	12m	18m	24m	30m	36m	42m	48m	54m
Neumococo conjugada	2m	4m	12m						

RN: recién nacido; MEF: mujeres en edad fértil; m=mes(es); a=año(s)  
\*inicialmente se usó la vacuna que requiere 3 dosis, desde 2010 se usa la de dos dosis

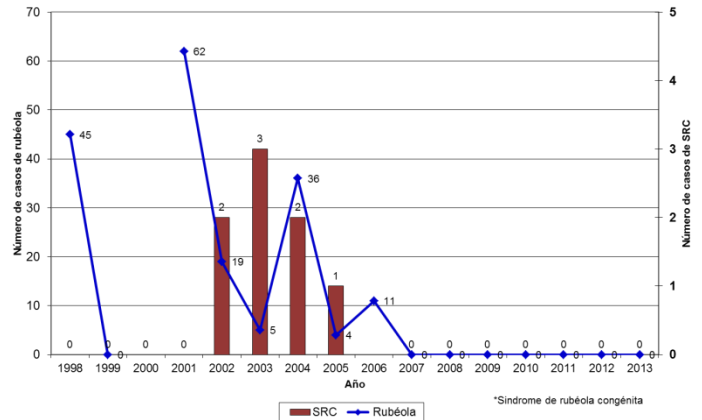


**Datos de Morbilidad**

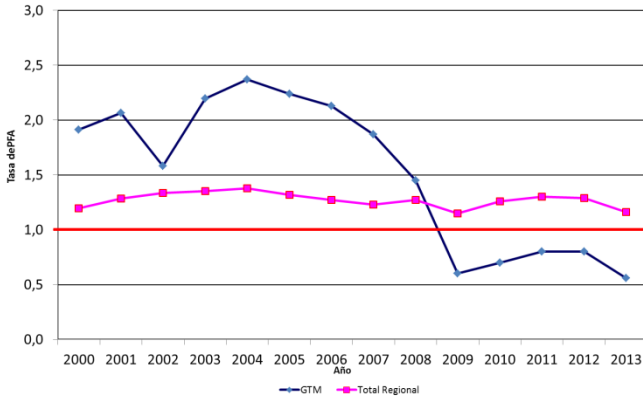
**Casos Confirmados de Sarampión 1997-2013**



**Casos Confirmados de Rubéola y SRC\* 1998-2013**



**Tasa de PFA por 100 000 < 15 años de edad 2000 - 2013**



**Casos Confirmados de TNN\*, 1996-2013**



**Indicadores de Vigilancia, 2013**

Parálisis Flácida Aguda (PFA)			Sarampión/Rubéola		
	País	Esperado		País	Esperado
Número de casos	32		Número de casos sospechosos	317	
Tasa de PFA por 100.000 < 15 años de edad	0,54	1.0	% de sitios notificando semanalmente	...	80
% de casos investigados < 48 horas	...	80	% de casos con investigación adecuada	1	80
% con 1 muestra tomada dentro de 14 días del inicio	81	80	% de casos con muestra adecuada	90	80
% de sitios notificando	13	80	% de muestras que llegan al lab. <= 5 días	68	80
			% de resultados de lab. notificados <= 4 días	98	80

...no disponible

Fuente: PESS, MESS e ISIS, FCH-IM, OPS.

**Aspectos Destacados:**

- Guatemala compra sus vacunas a través del Fondo Rotatorio de la OPS y paga con fondos del gobierno. Ha habido moras con el Fondo Rotatorio que han afectado el suministro regular de biológicos.
- El Seguro Social (IGSS), que cubre 16 a 18% de la vacunación, también compra sus vacunas a través del Fondo.
- El país cuenta con vigilancia centinela de rotavirus e infecciones bacterianas invasoras
- Se introdujo la vacuna antirrotavírica en el 2010 (se ha utilizado RotaTeq® y Rotarix®) y la vacuna antineumocócica en 2012
- Los datos de cobertura de una encuesta de salud materno-infantil implementada en el 2009 sugieren tasas de coberturas más bajas que las obtenidas utilizando la metodología administrativa. En 2008, se llevó a cabo una Evaluación de la Calidad de los Datos y se detectaron ciertos problemas con los datos de cobertura.
- Se realizó en Ixil un proyecto piloto para el desarrollo y la implementación de un nuevo sistema de información liderado por SIGSA, el departamento de información del MSP de Guatemala, con el apoyo de la OPS en alianza con la Iniciativa OPTIMIZE de la OMS y PATH. Este proyecto concluyó en 2012 y se está retomando el sistema en 2014
- El comité técnico asesor sobre prácticas de inmunización se está reestructurando