

Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos

Lecciones aprendidas II



**Expandiendo la elección de
anticonceptivos apoyando
los métodos poco utilizados**



USAID

DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos



Lecciones aprendidas II

Expandir las elecciones de los clientes y la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos apoyando el acceso a métodos de planificación familiar poco utilizados

¿Qué puede hacer un defensor de la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos?

- Involucrar a los grupos de interés (donantes y encargados de formular políticas clave) en una discusión basada en evidencias sobre las metas nacionales de salud y desarrollo, la necesidad insatisfecha y cómo las metas nacionales así como las necesidades de los clientes pueden satisfacerse mediante el apoyo a los métodos poco utilizados. Incluir en la discusión los métodos controlados por el cliente y los que dependen del proveedor, tanto los naturales como los clínicos.
- Abogar por la inclusión de métodos poco utilizados en las listas de suministros y equipos básicos y por la creación de líneas presupuestarios destinadas a asegurar los recursos necesarios para estos métodos.
- Realizar un diagnóstico participativo de las necesidades de insumos y logística de las clínicas y las comunidades, identificar desafíos específicos para los métodos poco utilizados, e incorporar los hallazgos en la estrategia nacional para la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos.
- Introducir o expandir la disponibilidad de métodos poco utilizados, tales como los métodos de acción prolongada y permanentes, el Método de Días Fijos y ciertos métodos hormonales, en los programas del país.
- Brindar información y mayor conocimiento sobre los métodos poco utilizados a través de diversos canales de comunicación, incluyendo la orientación y remisión de clientes, materiales educativos y medios de comunicación masiva. Asegurarse de que estos métodos estén incluidos en los materiales de capacitación de los proveedores.

Concepto clave – Mejorando la elección mediante el apoyo a los métodos poco utilizados

La elección informada es fundamental para la planificación familiar y la atención de salud reproductiva de buena calidad. El acceso a una amplia elección de métodos anticonceptivos constituye un componente crítico de la elección total e informada —y así, para la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos. Puesto que las necesidades y preferencias de los clientes varían, y porque las circunstancias individuales de los clientes y las necesidades de PF cambian con el tiempo, los programas deben ofrecer una mezcla de métodos anticonceptivos eficaces y económicos entre los cuales los clientes puedan elegir. Una mezcla razonable de métodos incluye una gama de métodos modernos —de acción corta y de acción prolongada, controlados por el cliente y dependientes del proveedor, naturales y clínicos— que les permitan a los clientes elegir el método que mejor se ajusta a sus necesidades.

Numerosos estudios han demostrado que ciertos métodos anticonceptivos son utilizados por los clientes menos de lo que se esperaría basándose en las características de los métodos y las necesidades y deseos de los clientes. Algunos de esos métodos son poco utilizados en la mayoría de los países en desarrollo, otros en áreas o países específicos. Los métodos que son poco utilizados en general incluyen:

- Métodos de acción prolongada, incluidos los dispositivos intrauterinos (DIU) e implantes;
- Métodos permanentes, incluidas la esterilización femenina (ligadura de trompas) y la esterilización masculina (vasectomía);
- Métodos modernos de planificación familiar natural y de conocimiento de la fertilidad, incluidos el Método de Días Fijos y el Método de Amenorrea de la Lactancia (MELA)
- Algunos métodos hormonales, incluidas las píldoras sólo de progestágeno para mujeres que amamantan y la anticoncepción de emergencia.

Un método anticonceptivo podría ser poco utilizado debido a sesgos del proveedor de servicios o del cliente, ideas equivocadas sobre el método, capacitación inadecuada del proveedor, escasez de insumos o equipo requerido, tarifas formales o informales inaccesibles o falta de políticas gubernamentales solidarias. Mejorar la información y el acceso a los métodos poco utilizados permite a los clientes elegir más fácilmente un método anticonceptivo que mejor responde a sus necesidades. Mayor conocimiento y conciencia sobre estos métodos poco utilizados fortalecerá el uso y probablemente conduzca a incrementar el uso de anticonceptivos en general. El impacto potencial de introducir métodos poco utilizados apropiados fue demostrado en una introducción piloto del Método de Días Fijos (MDF, un método natural de planificación familiar muy eficaz descrito en la página 6) en Madagascar, donde más del 50% de los que adoptaron el MDF eran usuarios de planificación familiar por primera vez.

Muchos de los métodos poco utilizados resultan atractivos para los clientes por diversas razones, que incluyen la facilidad de uso, la ausencia de efectos secundarios, la discreción o la duración de la acción.

Algunos de los métodos poco utilizados son atractivos para los clientes desde el punto de vista financiero porque implican poco o ningún gasto para el cliente (por ejemplo, el Método de Amenorrea de la Lactancia y el MDF), o porque son altamente costo-eficaces a lo largo del tiempo (por ejemplo, el DIU y la esterilización femenina y masculina). Los métodos anticonceptivos permanentes son particularmente atractivos para individuos y parejas que han alcanzado el tamaño de familia deseado y desean limitar nacimientos en el futuro. Aquellos que desean retrasar, espaciar o limitar futuros nacimientos pueden usar muchos métodos de acción prolongada. Los métodos de acción prolongada y permanentes tienen la ventaja de que son seguros, muy eficaces, convenientes y fáciles de utilizar; sin embargo, la comprensión correcta y uso de estos métodos es notablemente baja.

Orientación práctica

Cada uno de los métodos poco utilizados tiene requisitos propios en cuanto a insumos, equipo, comportamiento del cliente y/o recursos humanos. No obstante, hay varias consideraciones importantes relativas al asegurar el suministro y la distribución adecuados, que son comunes a todos los métodos poco utilizados:

- Para una introducción o expansión exitosa son necesarias buenas estrategias de comunicación que aumenten los niveles de conciencia, corrijan mitos y percepciones equivocadas, creen una imagen popular positiva y/o superen el sesgo del proveedor.
- Puesto que a menudo no hay disponibles datos históricos confiables sobre los métodos poco utilizados, se debe recolectar datos logísticos y de servicios para los métodos recientemente introducidos o en expansión (desde que se comienza a introducirlos) a fin de mejorar los pronósticos de la demanda futura (ver *Lecciones aprendidas #5: Utilizar los datos para la toma de decisiones*)
- Se debe evaluar también la información sobre el costo completo de proveer ciertos métodos desde las primeras etapas de un programa para fortalecer la capacidad para presupuestar las necesidades futuras.
- Mejorar el acceso requiere proveedores capacitados y competentes. El entrenamiento y sensibilización específicos a estos métodos deben incorporarse dentro de los programas de capacitación continua en curso.
- Se deben tomar en cuenta los requisitos regulatorios para todos los suministros y equipos requeridos para un procedimiento (por ejemplo, equipo para la inserción y remoción de DIU, instrumentos y equipo para la esterilización masculina y femenina), no sólo aquellos para los productos farmacéuticos.
- Los equipos, instrumentos y suministros especializados para estos métodos (por ejemplo el Collar del Ciclo para el MDF, equipos para la inserción del DIU, equipos para la vasectomía sin bisturí) se deben incorporar dentro del ciclo de aprovisionamiento regular.

- Se debe identificar y abordar las barreras de políticas que limitan innecesariamente el acceso a estos métodos.

Planificar intervenciones para introducir o expandir la disponibilidad y el uso de métodos poco utilizados presenta desafíos únicos porque existen pocos datos sobre los cuales basar las decisiones programáticas y proyecciones. Se pueden tomar varios pasos para sustentar con información el proceso de planificación y fortalecer la confianza en las decisiones. A medida que los grupos de interés consideran qué métodos poco utilizados introducir o expandir, deben apoyar estudios tales como encuestas de demografía y salud, encuestas de conocimientos y actitudes del cliente y el proveedor, y estudios sobre la disponibilidad para pago. Estos estudios contribuirán a evaluar la necesidad insatisfecha, la aceptabilidad y el mercado potencial para varios métodos poco utilizados, y las razones de su poco uso. Con esta información se pueden direccionar métodos específicos que tengan beneficios particulares para las necesidades insatisfechas que se identificaron. Por ejemplo, en países donde la fertilidad es alta pero la tasa de prevalencia de uso de anticonceptivos (TPA) es alta, el Método de Amenorrea de la Lactancia y el MDF pueden ser buenos puntos de entrada para la planificación familiar. Donde hay una alta necesidad insatisfecha de limitar los nacimientos o de prolongar los intervalos entre nacimientos, los métodos de acción prolongada y permanentes ayudarán a responder a esta necesidad.

Una vez que se ha direccionado los métodos poco utilizados para su introducción o expansión de su acceso, los gerentes de programas se enfrentan al desafío de desarrollar una estrategia apropiada teniendo datos programáticos históricos limitados o inexistentes sobre el método. El gerente del programa debe tomar en cuenta las lecciones de otros países donde el método se use más ampliamente o donde la introducción del método haya tenido éxito. El gerente debe identificar y abordar las barreras de políticas existentes para la provisión o el uso de estos métodos (por ejemplo, barreras médicas innecesarias; criterios de elegibilidad de los clientes; barreras que limitan qué proveedores pueden prestar servicios específicos). También deben prestar apoyo con materiales educativos y capacitación para el método poco utilizado; esto significa asegurar que los métodos seleccionados se incluyan en los materiales de información, educación y comunicación (IEC), las ayudas de trabajo y los materiales promocionales; esto también significa asegurar que los proveedores estén cómodos brindando consejería para los métodos de PF y remitiendo a los clientes a establecimientos de salud que ofrezcan métodos que no estén disponibles en sus lugares. El éxito de estos esfuerzos se multiplicará identificando y fomentando a defensores de los métodos poco utilizados en varios niveles, y compartiendo evidencias para ayudar a los defensores a aumentar la conciencia y a abogar por el apoyo sostenido para estos métodos.

Sin duda, uno de los desafíos de expandir el acceso a un método poco utilizado es garantizar que los suministros y materiales necesarios estén

disponibles en los puntos de entrega de servicios. En este aspecto, las siguientes intervenciones específicas serán cruciales:

- Se deben incorporar los suministros, instrumentos y equipos requeridos para estos métodos a la estrategia de disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos y a las listas de medicamentos y equipos básicos.
- Los colaboradores a nivel nacional, de distrito y del establecimiento deben utilizar herramientas de pronóstico y proyección (ver “Herramientas para el financiamiento, pronóstico de necesidades y planificación del aprovisionamiento” en *Lecciones aprendidas II #6: Movilizar los recursos financieros*) para generar proyecciones realistas de quienes acaban de adoptarlos, las necesidades de insumos, equipos y recursos humanos, y los costos asociados para métodos poco utilizados específicos.
- Los departamentos gubernamentales de aprovisionamiento y logística deben coordinar estrechamente con el personal del programa de SR/PF para garantizar que los sistemas de aprovisionamiento y distribución puedan apoyar apoyar la introducción o expansión de métodos poco utilizados mediante la capacitación y/o campañas de IEC.
- Se debe monitorear de cerca la disponibilidad de insumos en los puntos de entrega de servicios, y se debe identificar y abordar las brechas en la cadena de suministros.

Innovador sistema de suministros aumenta el uso de los métodos de acción prolongada y permanentes en Bangladesh

Bangladesh, uno de los países más densamente poblados del mundo, ha hecho progresos rápidos en el uso de la planificación familiar en los últimos 20 años. El uso de métodos modernos de anticoncepción ha aumentado del 14% en el 1983 al 48% en el 2004. Los métodos de acción prolongada y permanentes (MAPP), que incluyen el DIU y la esterilización femenina y masculina, han sido componentes importantes de la mezcla de métodos en Bangladesh a lo largo de la vida del programa. Sin embargo, el uso de los MAPP ha disminuido a ritmo constante durante la última década. Parte de la disminución de uso de estos métodos se debe al mayor uso de las píldoras orales y los inyectables. Pero otro factor han sido los problemas en el suministro asociados con garantizar que todos los insumos, equipos y suministros necesarios para un procedimiento estén disponibles cuando los clientes lo requieren. La disminución en el uso de los MAPP constituye una seria preocupación porque trae como resultado un menor acceso a una gama de opciones, lo cual limita la elección para los clientes, y porque la amplia disponibilidad y uso de los MAPP se considera necesaria para que el gobierno logre alcanzar su meta de nivel de fertilidad de reemplazo y una TPA del 72% para el 2010.

Los servicios de MAPP requieren muchos suministros básicos, todos los cuales deben estar disponibles para poder prestar el servicio. Hasta el 2005, el equipo y los descartables para los servicios de los MAPP eran suministrados a lugares de prestación de servicios como ítems individuales —y a menudo uno o más de esos suministros no estaban disponibles en los establecimientos, impidiendo así la prestación del servicio. Para resolver este problema, los colaboradores con experiencia en el manejo de la cadena de suministros y la prestación de servicios trabajaron con el gobierno para preparar juegos pre-empaquetados de requisitos médico quirúrgicos (RMQ) para la ligadura de trompas, la vasectomía y la inserción del DIU. Estos juegos contienen todo el equipo necesario para proveer estos métodos (el juego de ligadura de trompas incluye 28 artículos médicos y quirúrgicos, el de vasectomía incluye 17 y el de los DIU incluye 6). Juegos similares ya estaban utilizándose con éxito para servicios de salud materna e infantil. El gobierno apoyó el desarrollo de los juegos para MAPP y, después de varios intentos, el contenido y empaquetado final de los juegos quedó finalizado y se aprobó para el aprovisionamiento y la distribución. Los juegos de RMQ han pasado pruebas piloto en seis distritos dentro de la jurisdicción de suministros de dos almacenes regionales.

Durante los seis meses que duró la prueba piloto de este innovador mecanismo de logística (de Julio a Diciembre del 2006), los dos métodos de esterilización tuvieron incrementos de consumo significativos: la ligadura de trompas incrementó un 27% en general y la vasectomía un 192%. El uso de DIU disminuyó ligeramente, tal vez debido al aumento en la demanda de esterilización y a un desabastecimiento de los DIU en el almacén central que demoró la producción y distribución de los juegos de DIU. En general, el uso de los MAPP aumentó en 18% comparado con el previo período de seis meses. Los proveedores de servicios en las zonas donde se realizaron las pruebas piloto estaban muy satisfechos con los juegos, ya que conducían a una mejor calidad de servicios y reducían las complicaciones médicas —y, en consecuencia, a una mayor confianza de la clientela. Basados en el éxito de este experimento, el gobierno de Bangladesh está ampliando a mayor escala el uso de los juegos de MAPP en todo el país.

El Método de Días Fijos se convierte en una elección en Ruanda

El Método de Días Fijos (MDF) es un método natural de planificación familiar, de bajo costo y fácil de usar, que tiene una eficacia de más del 95% (con el uso perfecto) para las mujeres con ciclos que duran entre 26 y 32 días. El MDF puede responder a las necesidades de grupos preocupados por el uso de métodos “artificiales” modernos o por sus efectos secundarios —grupos a menudo insuficientemente atendidos en lo que respecta a planificación familiar. Para utilizar el MDF, una pareja debe llevar la cuenta del ciclo menstrual de la mujer y abstenerse del coito, o bien utilizar condones durante los días fértiles. El MDF puede ser provisto fácilmente por una gran variedad de programas. La mayoría de los usuarios del MDF dependen del Collar del Ciclo®, un collar de cuentas plásticas codificado por colores, para ayudarlos a llevar la cuenta del ciclo e identificar los días en los cuales es más probable quedar embarazada.

Las actividades del programa del MDF en **Ruanda** se iniciaron a finales del 2002. Reconociendo la necesidad de expandir la elección de anticonceptivos en un contexto donde la TPA era baja, se proporcionó capacitación y asistencia técnica sobre el MDF al Ministerio de Salud (MS) y proyectos bilaterales, y se suministraron Collares del Ciclo para usar en sus programas. Antes de comenzar con el proyecto piloto de capacitación y las actividades de prestación de servicios, el MS ofreció una sesión de orientación sobre el MDF a todos los colaboradores en salud reproductiva del país, incluyendo al Fondo de Población de las Naciones Unidas, la Organización Mundial de la Salud, la filial local de *Planned Parenthood Federation*, USAID y las organizaciones no gubernamentales (ONG) locales e internacionales. El MS seleccionó los lugares en los cuales realizar el proyecto piloto —que representaban a ONGs, organizaciones religiosas y el sector público— a través de los cuales se introduciría el MDF y el Collar del Ciclo. Una evaluación del primer año llevada a cabo en los lugares de la prueba piloto reveló altos niveles de satisfacción de clientes y proveedores así como altos niveles de uso correcto. A los dos años, el MDF representaba más del 12% de los nuevos usuarios de planificación familiar y el 95% de ellos eran clientes que usaban planificación familiar por primera vez. La mayoría de las mujeres

que elige el MDF lo hacen porque es un método natural que no causa efectos secundarios y porque generalmente creen que el Collar del Ciclo es fácil de comprender y utilizar.

Basándose en el éxito de esta introducción, el MS planifica ampliar el programa a mayor escala. Junto con sus colaboradores, el MS está trabajando para incluir el monitoreo del uso del MDF en sus sistemas de gestión de información y supervisión. El MS ha incorporado el MDF dentro de la capacitación nacional y ha incluido el Collar del Ciclo en su estrategia de aprovisionamiento y distribución de insumos anticonceptivos, mejorando así la accesibilidad a este método importante pero poco utilizado.

Lecturas complementarias

- EngenderHealth. 2003. *Minilaparotomy for Female Sterilization: An Illustrated Guide for Service Providers*. Nueva York: EngenderHealth. <http://www.engenderhealth.org/res/offc/steril/minilap/index.html>
- EngenderHealth. 2003. *No-Scalpel Vasectomy: An Illustrated Guide for Surgeons, Third Edition*. Nueva York: EngenderHealth. <http://www.engenderhealth.org/res/offc/steril/nsv/pdf/no-scalpel.pdf>
- Family Health International, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Communication Programs (INFO Project) y EngenderHealth. 2007. *Comparing Effectiveness of Contraceptive Methods*. <http://www.fhi.org/nr/shared/enFHI/Resources/EffectivenessChart.pdf>
- Jennings, V. y Lundgren, R. 2004. *Standard Days Method: A Simple, Effective Natural Method*. Global Health Technical Briefs, Baltimore, Maryland, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Communication Programs, Information and Knowledge for Optimal Health Project (INFO). <http://www.maqweb.org/techbriefs/tb3sdm.pdf>
- Institute for Reproductive Health, Georgetown University. 2006. *Standard Days Method: Implementation Guidelines for Program Personnel*. http://www.irh.org/SDM_Implementation/
- PATH, Institute for Reproductive Health, Georgetown University y USAID. 2006. *CycleBeads Procurement and Production Guide*. <http://www.irh.org/resources-SDM-CycleBeadsGuide.htm>
- Sivin, I., Nash, H. y S. Waldman. 2002. *Jadelle® Levonorgestrel Rod Implants: A Summary of Scientific Data and Lessons Learned from Programmatic Experience*. Nueva York: Population Council. http://www.popcouncil.org/pdfs/jadelle_monograph.pdf
- Upadhyay, U.D. *New Contraceptive Choices*. Population Reports, Series M, No. 19. Baltimore, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, The INFO Project, abril 2005. <http://www.infoforhealth.org/pr/m19/m19.pdf>
- USAID Global Health E-learning site: Standard Days Method. <http://www.globalhealthlearning.org>
- USAID Maximizing Access and Quality Initiative IUD Toolkit. <http://www.maqweb.org/iudtoolkit/index.shtml>
- USAID. 2006. *Long-acting and Permanent Methods of Contraception: Meeting Clients' Needs*. http://www.maqweb.org/iudtoolkit/gen_info/lapmethods.pdf
- World Health Organization. 2004. *Selected Practice Recommendations For Contraceptive Use, Second Edition*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. <http://www.who.int/reproductive-health/publications/spr/spr.pdf>

La División de Logística y Disponibilidad Asegurada de Insumos de USAID trabaja para impulsar y apoyar la disponibilidad asegurada de insumos anticonceptivos brindando apoyo y liderazgo técnico global a programas de diferentes países en investigación y análisis, planificación estratégica, diseño e implementación de programas, monitoreo y evaluación.

Para información adicional, por favor comuníquese con:

Mark Rilling or Alan Bornbusch
Commodities Security and Logistics Division
Office of Population and Reproductive Health
Bureau for Global Health
USAID
Washington, D.C.
CSL@usaid.gov

