



Formas en que los programas de planificación familiar pueden satisfacer la creciente demanda de anticonceptivos inyectables

- *A medida que la demanda de los anticonceptivos inyectables continúa creciendo rápidamente, los programas afrontan los retos de ampliar el acceso y mejorar la calidad de la atención.*
- *A fin de ampliar el acceso, los programas deben mantener existencias de inyectables, capacitar a más proveedores de servicios y encontrar formas de ofrecer inyectables en zonas rurales y aisladas.*
- *Mediante servicios de buena calidad se garantiza que los proveedores aconsejen bien a las usuarias, apliquen las inyecciones de manera segura y desechen las agujas y jeringas usadas debidamente.*

¿Qué pueden hacer los programas para planificar la ampliación de los servicios?

Mantener suministros adecuados. Los programas de planificación familiar, por lo general, ofrecen un inyectable sólo de progestágeno, DMPA (acetato de medroxiprogesterona de depósito), inyectado cada tres meses, o NET-EN (enantato de noretisterona) inyectado mensualmente. Sin embargo, la falta de existencias de inyectables es un problema común. Al mejorar las proyecciones de necesidades, los programas pueden prever los aumentos en la demanda y hacer pedidos de manera oportuna a los fabricantes, donantes o agentes de adquisición. Para responder con prontitud a la demanda inesperada, existen envíos de urgencia disponibles por medio del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y de USAID para los programas financiados por USAID.

Capacitar a los proveedores en el suministro de inyectables. Para capacitar a los trabajadores de la salud que no estén familiarizados con los inyectables se necesita un enfoque integral, que abarque el tamizaje, la consejería, la aplicación de inyecciones seguras, citas de control y el manejo de los efectos secundarios. Al capacitar a una variedad de proveedores para que ofrezcan inyectables es posible ampliar el acceso. En Honduras, en la década de los noventa, por ejemplo, las enfermeras auxiliares recibieron capacitación en la aplicación de inyecciones, por lo cual las clínicas rurales donde trabajaban las enfermeras pudieron ofrecer anticoncepción inyectable.¹



Rafael Avila/CP

Cada vez más, las usuarias de planificación familiar piden inyectables porque estos son eficaces, de larga duración y reversibles.

Aplicar inyecciones de manera segura. De los 16 billones de inyecciones aplicadas para todo tipo de fin en los países en desarrollo anualmente, casi dos de cada cinco no son consideradas seguras. La transmisión de infecciones puede evitarse si se asegura que todas las inyecciones se apliquen con equipos estériles, que las jeringas desechables se coloquen en recipientes para el desecho de objetos punzocortantes inmediatamente después de su uso, y que los desechos se entierren o se incineren de manera segura. Se recomiendan las jeringas desechables (idealmente jeringas autodestruibles). El equipo reutilizable debe ser esterilizado a temperaturas superiores a 121 °C (250 °F) en vapor a alta presión, durante por lo menos 20 minutos.

Aumentar la eficiencia. Los programas pueden controlar los costos de ampliar los servicios si aumentan la eficiencia. Para ello, los programas pueden acortar el tiempo de espera de las clientas, comprar suministros al por mayor para conseguir precios bajos y motivar al personal de la clínica a reducir el tiempo infructuoso en el trabajo².

Considerar la distribución comunitaria. El suministro a la comunidad ha dado acceso a los inyectables a mujeres en Bangladesh, Ghana, México, Tailandia y otros países. Los programas ofrecen inyectables en clínicas móviles o comunitarias, o en el hogar de las usuarias o de los proveedores. En un ensayo realizado en Uganda se encontró que los servicios comunitarios para los inyectables pueden ser comparables en calidad a los servicios clínicos.³ A medida que más programas intenten la distribución comunitaria de los inyectables o amplíen los programas ya establecidos, es posible lograr servicios de buena calidad si se presta atención a la contratación y retención de proveedores, al tamizaje de los criterios médicos de elegibilidad, a la consejería y a la eliminación de desechos.

Crear mensajes de comunicación. Los programas de comunicación pueden llegar a las personas que están enteradas de los inyectables pero que dudan en probarlos. Muchas personas necesitan ver usuarias satisfechas entre sus pares o ser alentadas por los líderes de opinión antes de probar algo nuevo. La interacción con una fuente de información confiable, ya sea por teléfono o en conversaciones cara a cara, ha ayudado a posibles y actuales usuarias de los inyectables a obtener información exacta.

Ayudar a las mujeres a tomar decisiones informadas y a ser usuarias informadas. Una buena consejería ayuda a las mujeres a decidir si los inyectables serán adecuados para ellas, y puede ayudarlas a regresar a tiempo para subsiguientes inyecciones y lidiar con los efectos secundarios, si ocurren. Mediante una buena consejería es posible aumentar el número de mujeres que toman decisiones informadas y continúan usando inyectables exitosamente.

¹Mendoza, I. and Vernon, R. Promoting reproductive health services in rural communities in Honduras. Population Council, *Frontiers in Reproductive Health*, Jun. 15, 2001. 11 p. (http://www.popcouncil.org/pdfs/frontiers/FR_FinalReports/Honduras_Nurse_roles.pdf)

²EngenderHealth. COPE® (client-oriented, provider-efficient services) (<http://www.engenderhealth.org/ia/sfq/qcope.html>) 2005. Management Sciences for Health. Cost Revenue (CORE) Analysis Tool (http://exit_notice_spanish.php?ex_url=http://erc.msh.org/mainpage.cfm?file=5.10.htm&module=toolkit&language=English) 2006.

³Stanback, J., Mbonye, A., Lemelle, J., Bekiita, M., Ssekito, G., and Kajura, N.J. Safety and feasibility of community-based distribution of Depo-Provera in Nakasongola, Uganda. Final Report. Research Triangle Park, North Carolina, Family Health International, Uganda Ministry of Health, Save the Children, Nakasongola Local Government, Jun. 2005. 20 p.

Para mayor información: Este informe se basa en Population Reports, "Expanding Services for Injectables," Serie K, Número 6. El texto completo del informe puede verse en línea, en: <http://www.populationreports.org/k6>.

Otros informes técnicos se encuentran en: www.magweb.org.

Última revisión: 12/20/06
(La versión en español se publicó el 22 de enero de 2008)

Producido en asociación con la Iniciativa para Maximizar el Acceso y la Calidad

Diseñado y producido por: The INFO Project at the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs.



Este informe se produce gracias al apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, de Global, GH/PRH/PEC, bajo los términos de la Subvención No. GPH-A-00-02-00003-00.