

Esta Guía de Planificación Estratégica tiene por objeto guiar a los gerentes de programas, planificadores, encargados de formular políticas nacionales y otras partes interesadas a través de un proceso estratégico para coordinar la introducción de métodos anticonceptivos a través de canales de acceso públicos y privados. La guía fue desarrollada a través de consultas con expertos técnicos y resume una orientación de [recursos clave para la introducción de métodos](#). A su vez, ofrece una visión general así como enlaces a otros recursos que permiten profundizar y obtener más detalles. Los esfuerzos exitosos de introducción de anticonceptivos suelen incluir los siete elementos de la figura 1. Estos elementos no son enumerados como pasos lineales porque el proceso suele ser iterativo; a menudo es necesario revisar y adaptar los enfoques para sentar las bases para una expansión.

La introducción de nuevas opciones anticonceptivas, incluidos varios productos dentro de una categoría de métodos en un sistema y un mercado de salud, puede contribuir a esfuerzos más amplios por satisfacer las necesidades y los deseos de las personas a lo largo de su vida reproductiva.

Los esfuerzos por introducir nuevos métodos deben estar siempre en consonancia con los [Principios subyacentes de las Prácticas de Alto Impacto \(PAI\) para planificación familiar](#) basados en los derechos.

Figura 1. Elementos de la introducción del método anticonceptivo



Elemento 1: Planificar y coordinar los líderes del país para proveer sostenibilidad.

Las decisiones sobre si introducir o no los anticonceptivos y cómo hacerlo deben basarse en las necesidades y preferencias de los usuarios finales, bajo la supervisión de los Ministerios de Salud. La introducción requiere una planificación y coordinación intencionada entre los actores del sector público y privado a nivel mundial, nacional y subnacional,¹ que incluya a los Ministerios de Salud, organismos normativos, autoridades rectoras nacionales, donantes, encargados de compras públicas, proveedores, distribuidores, organizaciones de prestación de servicios, socios de asistencia técnica, promotores, prestadores y las comunidades de usuarios finales,

especialmente [los adolescentes](#) y otras personas sin [acceso equitativo](#) a la planificación familiar.

Los líderes de los países pueden ayudar a garantizar la sostenibilidad, especialmente porque los requisitos para la futura ejecución a gran escala deben tenerse en cuenta en el diseño de las introducciones iniciales.² Se necesitan mecanismos de coordinación claros de supervisión y apoyo.³

Pautas para la ejecución:

- A través del liderazgo local, desarrolle y revise periódicamente **los planes de introducción** con costos (como esta [plantilla](#)⁴ para los planes de introducción de AMPD-SC, y estos ejemplos de [herramientas para los planes de costos](#)⁵). Los planes deben identificar **funciones y responsabilidades claras** (asegurándose de tener en cuenta a todos los grupos mencionados anteriormente), **riesgos y estrategias de mitigación**, y **fuentes de financiamiento adecuadas** para todas las actividades.
- Establecer mecanismos claros para **coordinar una** introducción de forma continua. Véanse estos [ejemplos](#)⁶ sobre cómo integrar las actividades de introducción de nuevos métodos en los grupos de trabajo técnicos existentes o crear grupos de trabajo o subcomités ad-hoc y de duración limitada vinculados a mecanismos más amplios.
- Vincular las actividades de introducción **nacionales y subnacionales** con los **esfuerzos mundiales o regionales** para garantizar la traducción adecuada de las pruebas entre países. La coordinación debe apoyar el alineamiento de la demanda nacional con la oferta mundial disponible. La [creación de un mercado mundial](#)⁷ puede ayudar a abordar las barreras que enfrentan los fabricantes.

Elemento 2: Evaluación de mercado.

La evaluación del estado actual del mercado de planificación familiar, incluidos los sectores público y privado, ayuda a identificar y comprender los posibles usuarios, proveedores y otros actores. Las [evaluaciones de mercado](#),⁸ que pueden incluir revisiones documentales y estudios primarios que examinen las limitaciones y las oportunidades, brindan información para orientar los demás elementos de la introducción.

Pautas para la ejecución:

- Evalúe el **contexto más amplio** del mercado de planificación familiar, como [la equidad](#), las normas de género (por ejemplo, el análisis de género, el [compromiso masculino](#)), el contexto político y los fondos para la salud (por ejemplo, la [financiación pública nacional](#)).
- Identifique la **propuesta de valor**^{*} del método, **los segmentos de mercado** y las **perspectivas** sobre lo que influye en el uso de anticonceptivos y la elección del método de usuarios potenciales.
- Localice la **cadena de suministro** por la que la gente llega a los productos anticonceptivos. Para cada tipo de agente del mercado (por ejemplo, fabricantes, mayoristas), identifique las barreras y las motivaciones relevantes para el nuevo método anticonceptivo.
- Los mercados saludables para la planificación familiar ofrecen a los consumidores una amplia gama de productos a diferentes precios y ubicaciones, lo que permite que los subsidios lleguen a los segmentos del mercado que más lo necesitan. Para garantizar el acceso a través de los canales del sector privado, desarrolle una estrategia de **precios** que equilibre la asequibilidad de los consumidores, los márgenes de los proveedores, los costos del programa y la sostenibilidad. En la fase inicial de introducción, considere la posibilidad de ampliar los precios de acceso

*Una propuesta de valor es una razón por la que una usuaria podría elegir un método concreto (por ejemplo, comodidad, eficacia, pocos efectos secundarios).

negociados a los proveedores/mayoristas locales privados para que el sector privado participe en la introducción coordinada del producto.

Elemento 3: Garantizar la aprobación de normativas y políticas.

La introducción de un método anticonceptivo suele requerir la aprobación reglamentaria nacional de los productos y [políticas](#) nuevas o actualizadas que propicien su introducción. Las autoridades rectoras nacionales examinan la información sobre seguridad, eficacia y calidad del fabricante para determinar si se autorizará un producto en el mercado (véase la [guía para apoyar el registro de productos](#)).⁹ Es importante trazar el panorama político de un país y planificar los esfuerzos de promoción, idealmente impulsados por el liderazgo local. Esta [lista ilustrativa](#)¹⁰ proporciona políticas relacionadas con la introducción de métodos.

Pautas para la ejecución:

- Reúnase con las autoridades nacionales para identificar los requisitos **reglamentarios** pertinentes y proporcionar esta información a los fabricantes y distribuidores de productos. Aunque los fabricantes suelen ser los responsables de presentar las solicitudes de **registro** ante las autoridades pertinentes, algunos pueden beneficiarse de la asistencia técnica y la información de los socios.
- Integre los nuevos métodos en **las políticas** clave (por ejemplo, las directrices nacionales de planificación familiar, las directrices de prestación de servicios, la lista de medicamentos esenciales), los **planes (por ejemplo, los planes de aplicación con costos, los planes nacionales de seguro de salud, los planes de adquisición)** y las **herramientas** (por ejemplo, las directrices y los planes de estudio de formación, los sistemas de información que se describen a continuación).
- Revise si son necesarios cambios en las políticas que afectan al acceso a través de los diferentes puntos de prestación de servicios (por ejemplo, [reparto de tareas](#), distribución comunitaria, farmacias, droguerías), así como si se requiere una **receta** para su uso y si el método puede ser **autoadministrado**.

Elemento 4: Integrar dentro de los sistemas de suministro.

Es importante abordar las consideraciones y los requisitos de la [cadena de suministro](#)¹¹ en las primeras fases del proceso de planificación de la introducción de nuevos métodos para garantizar un suministro ininterrumpido de productos a los usuarios. En última instancia, los nuevos productos deben ser integrados en los sistemas de suministro existentes, incluidos los sistemas de distribución y seguimiento, y los procesos de repetición de pedidos. La previsión y la planificación del suministro son fundamentales; sin embargo, estos pasos de cuantificación pueden ser complicados en el caso de los productos nuevos porque no se dispone de datos históricos. Esta [guía](#)¹² ofrece consideraciones específicas para la previsión de nuevos métodos anticonceptivos.

Pautas para la ejecución:

- Desarrolle una **previsión** inicial **que se ajuste** a las hipótesis sobre un alcance realista y al calendario de formación y puesta en marcha. Actualice periódicamente las previsiones y los planes de suministro para integrar los nuevos datos del programa o de la cadena de suministro. Los países pueden considerar la posibilidad de realizar envíos más pequeños y frecuentes al

principio, como una forma de gestionar la incertidumbre inherente a la introducción de nuevos métodos.

- Planifique el **abastecimiento inicial** adecuado de los puntos de prestación de servicios para que haya suficientes existencias disponibles hasta que los establecimientos puedan comunicar los datos y ser reabastecidos. Planifique también las existencias necesarias para la formación de los proveedores. Cree un **plan de distribución** y revíselo con frecuencia a medida que el método esté disponible en un mayor número de centros y para más usuarios/as.
- Equipe los puntos de acceso públicos, privados y no tradicionales (incluidos los trabajadores comunitarios de salud) con los [suministros y equipos esenciales](#)¹³ para ofrecer el método, incluidos los necesarios para la colocación, la extracción, el reabastecimiento y/o el tratamiento de los efectos secundarios, si procede.
- Cuando se revise el **sistema nacional de información de gestión logística (LMIS, por sus siglas en inglés)**, añada nuevos productos para garantizar que se incluyan en este sistema de información esencial vinculado a la contratación.

Elemento 5: Apoyar al personal de salud en la prestación de servicios de calidad.

A medida que se introducen nuevos métodos anticonceptivos en el sistema, es vital ampliar la capacidad de los proveedores de planificación familiar así como apoyar y motivar al personal de la salud. Los servicios pueden ofrecerse a través de múltiples canales, como los centros de salud públicos, las clínicas privadas, incluidas las [franquicias sociales](#), [las farmacias y las droguerías](#), y los entornos comunitarios, incluso a través de [servicios móviles de alcance comunitario](#) y los [trabajadores comunitarios de salud](#). Los enfoques de prestación de servicios integrados en todas las áreas de salud pueden ayudar a ampliar la equidad y el acceso. En el caso de los métodos autoadministrados, las propias usuarios/as pueden necesitar información y apoyo en múltiples momentos.

Pautas para la ejecución:

- Desarrollar o adaptar un **paquete de formación** para apoyar la introducción del método; adaptar los materiales al contexto, según sea necesario. Los enfoques de capacitación interactivos con prácticas frecuentes y supervisadas (tanto con modelos anatómicos como con usuarios/as reales) son vitales para desarrollar la confianza y la competencia de los prestadores para ofrecer el nuevo método. Consulte el [Paquete de recursos de capacitación para la planificación familiar](#)¹⁴ para conocer los planes de estudio destinados a capacitar a los prestadores nuevos o en servicio sobre la planificación familiar en general y los métodos específicos.
- Actualizar las habilidades de los prestadores de servicios para el **asesoramiento sobre toda la gama de métodos** y hacer hincapié en los derechos de la usuaria, la elección y la atención centrada en la persona, lo que puede ayudar a prevenir el sesgo del prestador hacia el nuevo método.
- Utilizar mecanismos post formación, como la **supervisión de apoyo** y la **tutoría**.
- Integrar el entrenamiento en nuevos métodos en los sistemas de formación médica **previa al servicio** y educación médica **continua**.
- **Seguimiento de la formación** con el software de los sistemas de información del personal de la salud para coordinar el uso de los recursos.
- Identificar y apoyar las oportunidades de **integración de servicios** (por ejemplo, con la [atención](#)

[al parto](#), la [atención postaborto](#), [los servicios de VIH](#),¹⁵ y los [servicios de inmunización](#)) para ampliar el acceso y la utilización de los servicios.

Elemento 6: Sensibilizar y apoyar el uso voluntario.

Es fundamental comprender las necesidades y preferencias de las usuarias potenciales, asegurarse de que conocen los productos y servicios disponibles, y apoyar sus decisiones y el acceso a los productos y servicios para el éxito de la programación. Las actividades de comunicación pueden dar a conocer los productos anticonceptivos de calidad garantizada, destacar sus beneficios y corregir las ideas erróneas, fomentar las normas sociales que apoyan el uso voluntario y facilitar la derivación a los servicios.

Además, los medios de comunicación social y otras plataformas digitales y presenciales pueden apoyar la comunicación bidireccional para aumentar la capacidad de respuesta, apoyar la toma de decisiones y garantizar que los servicios se adapten a las necesidades y preferencias de las usuarias. Consulte este [kit de implementación](#)¹⁶ para obtener orientación.

Pautas para la ejecución:

- Utilice la **investigación de mercado** para fundamentar estrategias centradas en la satisfacción de las diversas necesidades y preferencias de los usuarios/as.
- Involucre a los potenciales usuarios finales, como a los jóvenes, como **cocreadores** de las campañas de marketing. Identifique las ideas de los consumidores, cree diversos perfiles de usuarias, desarrolle ideas, construya prototipos para probar conceptos rápidamente y repita para mejorar las ideas antes de lanzar campañas de comunicación a gran escala.
- Cree mensajes sobre el nuevo método que destaquen su **propuesta de valor** única en el contexto del voluntariado y la elección informada (por ejemplo, mediante los enfoques de promoción utilizados en el [mercadeo social](#)).
- Siga la **normativa local**, que normalmente no permite la comercialización de productos farmacéuticos en los medios de comunicación, incluidos la mayoría de los métodos de planificación familiar. Tenga en cuenta los **canales de comunicación** que los reguladores suelen permitir, como:
 - Comunicación interpersonal con individuos o [pequeños grupos en comunidades, utilizando ayudas de trabajo](#).
 - Testimonios de usuarios satisfechos y potencialmente de sus parejas.
 - Comunicación de los [medios de comunicación](#) y de la [tecnología digital](#) sobre la planificación familiar en general.
- **Coordine** el elemento 6 con otros elementos, con el objetivo de garantizar que la oferta y la disponibilidad de los servicios se ajusten a la demanda.

Elemento 7: Supervisar y evaluar.

A lo largo del proceso de introducción y ampliación, el Ministerio de Salud debe convocar a las partes interesadas para revisar periódicamente los datos y utilizar los resultados para tomar decisiones clave, como cuándo ajustar el curso del plan y cómo abordar una mayor ampliación. Los sistemas nacionales de gestión e información en materia de salud (SGIS) contienen datos sobre la utilización de los servicios de salud y suelen hacer un seguimiento de las visitas de las usuarias por método y tipo de establecimiento o prestador. Los datos suelen fluir desde los registros de los centros hasta los formularios agregados a una plataforma electrónica nacional como el Sistema de Información de la Salud del Distrito. Los datos sobre la satisfacción de las usuarias proceden de otras fuentes, como las entrevistas a la salida.

Pautas para la ejecución:

- Identifique qué **datos** son factibles de recopilar y más cruciales para la toma de decisiones, dado que los sistemas de datos de muchos países ya están sobrecargados. Aliniese con las partes interesadas sobre los indicadores más prioritarios.
- Establezca un **proceso claro** de seguimiento rutinario para impulsar la toma de decisiones basada en datos y la corrección del rumbo durante el despliegue, aprovechando los sistemas de información existentes en la medida de lo posible.
- Planifique cuándo integrar los nuevos métodos en **los sistemas de recolección de datos** de los SIGL y los SGIS. La mayoría de los países sólo actualizan sus herramientas SGIS cada 3-4 años, ya que cada revisión requiere una gran inversión.
- Integre el método en las herramientas y sistemas que captan los datos del **sector privado** también.
- Añada preguntas sobre el método a otras **fuentes de datos**, como las Encuestas demográficas y de salud o las Encuestas de seguimiento del rendimiento para la acción, para complementar los datos rutinarios.
- Trabaje con las partes interesadas para identificar **las preguntas de investigación** y para crear, priorizar y actualizar las agendas de aprendizaje. Es posible que se necesiten **evaluaciones o pequeños estudios especiales**, pero a menudo requieren una financiación específica. Colabore en los enfoques de recopilación de datos y comparta los resultados entre los distintos entornos y países.

Agradecimientos

Los autores de esta mejora PAI son Devon Cain, Jully Chilambwe, Jennifer Drake, Ashley Jackson, Carmit Keddem, Allen Namagembe, Kate Rademacher y Saumya Ramarao. Además, las siguientes personas contribuyeron con una revisión crítica y comentarios útiles: Judith Anyona, George Barigye, Pritha Biswas, María Carrasco, Megan Christofield, Caitlin Corneliess, Ebony Easley, Juliet Fai, Peter Fajans, Rajiv Gangadia, Laura Ghiron, Lisa Haddad, Amina Ja'afar, Alain Kabore, Sudhir Maknikar, Waza Bright M'hango, Alexandria Mickler, R. Jayashree Nair, Anthony Nwala, Tanvi Pandit- Rajani, Kevin Peine, Anne Pfitzer, Elaine Rossi, Akuzike Rugunda, Zainab Saidu, Mindy Scibilia, Monica Setaruddin, Lee Sims, Ruth Simmons, Regine Sitruk-Ware, Tabitha Sripipatana, Claire Stokes, John Townsend, Lucy Wilson y Abigail Winskell.

Referencias

1. Fajans P, Simmons R, Ghiron L. Helping public sector health systems innovate: the strategic approach to strengthening reproductive health policies and programs. *Am J Public Health*. 2006;96(3):435–440.
<https://doi.org/10.2105/AJPH.2004.059907>
2. World Health Organization (WHO). Department of Reproductive Health and Research, ExpandNet. *Beginning With the End in Mind: Planning Pilot Projects and Other Programmatic Research for Successful Scaling Up*. WHO/ExpandNet; 2011. Acceso 7 de marzo de 2022.
https://www.who.int/reproductivehealth/publications/strategic_approach/9789241502320/en/
3. Center for Accelerating Innovation and Impact (CII). *Idea to Impact: A Guide to Introduction and Scale of Global Health Innovations*. USAID; 2015. Acceso 7 de marzo de 2022.
<https://www.usaid.gov/cii/guide-introduction-and-scale>
4. PATH. *Country DMPA-SC Introduction and Scale-Up Plan Template*. PATH; 2017. Acceso 7 de

marzo de 2022. <https://fpoptions.org/resource/intro-scale-up-template/>

5. PATH, JSI. Costing and Funding Analysis for DMPA-SC Program Planning. PATH/JSI; 2021. Acceso 7 de marzo de 2022. <https://fpoptions.org/wp-content/uploads/DMPA-SC-costing-brief-PATH-JSI-2021.pdf>
6. DMPA-SC Access Collaborative country briefs. DMPA-SC Resource Library. Acceso 7 de marzo de 2022. <https://fpoptions.org/resource/ac-country-briefs/>
7. Center for Innovation and Impact (CII). Healthy Markets for Global Health: A Market Shaping Primer. USAID; 2014. Acceso 7 de marzo de 2022. https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1864/healthymarkets_primer_updated_2019.pdf
8. Population Services International. Keystone Design Framework. PSI; 2018. Acceso 7 de marzo de 2022. <https://www.psi.org/keystone/diagnose-phase/>
9. Robles W, Magubane N, Jackson A, Harris D, Stachowski C. Introducing New Contraceptive Options: Product Registration Basics for Global Health Program Managers. WCG Cares/Expanding Effective Contraceptive Options; 2021. Acceso 7 de marzo de 2022. <https://www.psi.org/publication/introducing-new-contraceptive-options-product-registration-basics-for-global-health-program-managers/>
10. Reproductive Health Supplies Coalition (RHSC). Important Policies for Advancing Access to Subcutaneous DMPA. RHSC; 2017. Acceso 7 de marzo de 2022. https://www.rhsupplies.org/fileadmin/uploads/rhsc/Tools/DMPA_Kit/Files/Tools_to_inform_advocacy_and_communications/DMPA-SC_advocacy_tools_3_policies_2019.pdf
11. PATH, JSI. Supply Chain Considerations for DMPA-SC Introduction. PATH/JSI; 2020. Acceso 7 de marzo de 2022. https://path.azureedge.net/media/documents/DMPA-SC_supply_chain_recs_2020.pdf
12. Georgetown University. Institute for Reproductive Health (IRH), John Snow Inc. (JSI), and Population Services International (PSI) for the Reproductive Health Supplies Coalition. A Forecasting Guide for New & Underused Methods of Family Planning: What to Do When There Is No Trend Data? IRH/JSI/PSI; 2012. Acceso 7 de marzo de 2022. <https://marketbookshelf.com/wp-content/uploads/2017/05/RH-supplies--A-Forecasting-Guide-for-New-and-Underused-Methods-1st-Edition.pdf>
13. Webb S, Christofield M. Unpacking the Complex Issue of Equipment and Consumable Supplies Availability in Contraceptive Service Provision. Jhpiego/Reproductive Health Supplies Coalition; 2020. Acceso 7 de marzo de 2022. https://www.rhsupplies.org/uploads/tx_rhscpublications/Unpacking_the_complex_issue_of_equipment_and_consumable_supplies.pdf
14. Training Resource Package for Family Planning. USAID, WHO, UN family planning A. Updated September 3, 2019. Acceso 7 de marzo de 2022. <https://www.familyplanningtraining.org/>
15. Clinton Health Access Initiative (CHAI). Biomedical HIV Prevention: Adaptable Product

Introduction Framework. CHAI; 2021. Acceso 7 de marzo de 2022.
<https://clintonhealth.app.box.com/v/biopic-adapt-framework>

16. Health Communication Capacity Collaborative (HC3). Urban Adolescent Sexual and Reproductive Health Social and Behavior Change Communication: An Implementation Kit. Johns Hopkins Center for Communication Programs/HC3; 2015. <https://sbccimplementationkits.org/urban-youth/March 2022>
[6](#)

Cita sugerida

Prácticas de alto impacto (PAI) en materia de planificación familiar- Introducción de nuevos métodos anticonceptivos para ampliar la elección: Una guía de planificación estratégica. Washington, DC: Alianza PAI; 2022, marzo. Disponible en:
<https://www.fphighimpactpractices.org/guides/contraceptive-method-introduction/>

Para participar en las PAI visite: <https://www.fphighimpactpractices.org/es/engage-with-the-hips/>

Las PAI representan una alianza diversa, orientada a los resultados, abarcando una amplia gama de interesados y expertos. Por ende, su contenido no refleja necesariamente las opiniones de cada copatrocinador u organización asociada.