**Muestra de una reedición**

**¿Puede un formulador de políticas entender esto?** Eliminar la jerga técnica

**P:** He escuchado que Uganda les permite a los trabajadores comunitarios de la salud administren anticonceptivos inyectables. ¿Por qué el Ministerio de Salud puso en práctica esa política?

**R:** En el año 2001, pocas mujeres ugandesas (menos de uno de cada cinco) utilizaban métodos anticonceptivos modernos. Los anticonceptivos inyectables representaban apenas un tercio de todos los métodos modernos utilizados. En un intento por mejorar estas cifras, los organismos FHI360, Save the Children y el Ministerio de Salud de Uganda pilotaron un estudio para incrementar el uso de inyectables. Los Trabajadores Comunitarios de Salud (TCS) recibieron capacitaciones en consejería, exámenes de exploración/diagnóstico, técnicas seguras de inyección y disposición adecuada de desechos. Luego, observaban y practicaban en pequeños hospitales y centros de salud. En el 2004, el estudio le dio seguimiento a casi 1000 beneficiarias que habían recibido inyectables y descubrió que el 95 por ciento se sentía satisfecho con los servicios brindados por los TSC. Además, la mayoría de las participantes optaron por una segunda dosis del inyectable. El estudio concluyó que los TSC estaban en capacidad de administrar de manera efectiva y segura anticonceptivos inyectables.

Tras el piloto, el Ministerio de Salud amplió el programa y comenzó a implementarlo en Busia y Bugiri, distritos localizados al este de Uganda, seleccionados porque contaban con un programa activo de planificación familiar, pero con bajas tasas de uso de métodos anticonceptivos. Después de Busia y Bugiri, el programa cubrió otros 12 distritos. El programa enfrentó desafíos relacionados con la falta de materiales y la integración de la comunidad. La ampliación puso de manifiesto la necesidad de un compromiso continuo entre los administradores del proyecto y el Ministerio de Salud porque los esfuerzos con mayor efectividad fueron aquellos que se integraron con los sistemas comunitarios existentes.

La culminación del estudio de ampliación y del piloto llevó al Ministerio de Salud a publicar una reforma que autoriza a los TSC administrar inyectables en todo el país. A partir de esta reforma ha ido en aumento el uso tanto de métodos anticonceptivos en general como de inyectables. En el 2014, la tasa de prevalencia de anticonceptivos en mujeres casadas ascendió al 21%, donde los inyectables representaron más de la mitad de todos los métodos anticonceptivos utilizados

**Referencias bibliográficas**

Performance Monitoring and Accountability 2020 (PMA2020) Project, Makerere University School of Public Health, *Detailed Indicator Report: Uganda 2014* (Baltimore, MD: Bill & Melinda Gates Institute for Population and Reproductive Health, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, 2014).

FHI360, “Expanding the Community-Based Distribution of Injectable Contraceptives in Africa,” accessed at [www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/expanding-the-community-based-distribution-of-injectable-contraceptives-in-africa.pdf](http://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/expanding-the-community-based-distribution-of-injectable-contraceptives-in-africa.pdf).

United States Agency for International Development (USAID), FHI360, and Progress in Family Planning, “Scaling Up Community-Based Distribution of Injectable Contraception: Case Studies From Madagascar and Uganda,” (September 2011), accessed at [www.k4health.org/sites/default/files/Scaling%20Up%20Community-Based%20Distribution%20of%20Injectable%20Contraception\_Madagascar%20and%20Uganda\_0.pdf](http://www.k4health.org/sites/default/files/Scaling%20Up%20Community-Based%20Distribution%20of%20Injectable%20Contraception_Madagascar%20and%20Uganda_0.pdf).

USAID and Advancing Partners and Communities, “Provision of Injectable Contraceptives by Community Health Workers,” accessed at

[www.advancingpartners.org/sites/default/files/apc\_advocacy\_pack\_1.pdf](http://www.advancingpartners.org/sites/default/files/apc_advocacy_pack_1.pdf).

Theresa Hoke et al., “Community-Based Distribution of Injectable Contraceptives: Introduction Strategies in Four Sub-Saharan African Countries,” *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health* 38, no. 4 (2012): 214-19.

John Stanbeck, Anthony K. Mbonye, and Martha Bekiita, “Contraceptive Injections by Community Health Workers in Uganda: A Nonrandomized Community Trial,” *Bulletin of the World Health Organization* 85, no. 10 (2007): 768-73.

Fiona Walugembe, “A Novel Contraceptive Makes Life Easier in Uganda and Beyond,” (Nov. 15, 2014), accessed at <http://blog.path.org/2014/11/sayana-press-uganda/?utm_referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F>.