

*CENTRO ROSARINO DE ESTUDIOS PERINATALES*

*2° Curso de Postgrado en Salud Reproductiva*

*Niveles y tendencias de uso  
de anticonceptivos*

*Jorge Fontana*

*Rosario, 29 de octubre de 2005*

## *Objetivos de esta charla...*

- ◆ Mostrar las tendencias reales de consumo de métodos anticonceptivos para Latinoamérica y Argentina.
- ◆ Motivar a los participantes a analizar la prevalencia de uso en sus lugares de trabajo, o centros de referencia.

## *Según el cristal con que se mire, la tendencia será distinta...*

- ◆ Lo que se investiga y publica...
- ◆ Lo que se habla en los Congresos...
- ◆ Lo que se incluye en los programas de SR...
- ◆ Lo que influye la religión o la tradición...
- ◆ Lo que difunde la prensa masiva...
- ◆ Lo que puede influir la/el médica/o...
- ◆ Lo que en definitiva elige la mujer...

## *Lo que se investiga...*

- ◆ Iniciativas de ONG´s internacionales...
  - Diu medicado.
  - Implantes subdérmicos.
- ◆ Iniciativas de la industria farmacéutica...
  - Nuevos progestágenos.
  - Nuevas formas galénicas.
  - Disminución de carga estrogénica.

## *Lo que se habla en los congresos...*

- ◆ Orales: DRSP + EE
- ◆ Parches: Norelgestromina + EE
- ◆ Implantes:
  - ◆ Monopelets DSG
  - ◆ Biodegradables
- ◆ Anillos vaginales: DSG
- ◆ Endoceptivos: LNG

## *Lo que se incluye en los programas de SR...*

- ◆ Criterio según país, en función a:
  - Ruralidad / urbanidad.
  - Nivel educativo de las usuarias.
  - Costo del APP.
  - Donaciones internacionales.
  - Fuerza de tareas disponible.
  - Tasa de crecimiento poblacional.

## *Lo que influye la religión o la tradición... (algunos ejemplos)*

- Japón: hasta la década del 80 prohibía los ACO.
- Argentina: prohibidos los MAC quirúrgicos.
- De los temas religiosos... estamos al tanto!!.

## *Lo que difunde la prensa masiva...*

- Investigación independiente.
- Toma de cable internacional.
- Publireportaje.
- Noticia por la negativa o por oposición.

## *Lo que puede influir la/el médica/o...*

- Reactivo:
  - ◆ Asesora a solicitud.
  - ◆ Se inclina por la preferencia de la usuaria.
  - ◆ Tendencia a medicalizar la anticoncepción.
- Proactivo:
  - ◆ Asesora sobre todos los MAC y ayuda a decidir.
  - ◆ Preconiza las ventajas no anticoncepcionales de cada método.
- Integrador:
  - ◆ Visión total de la AC, enfoque bio-psico-social.

## *Lo que en definitiva elige la mujer está influenciado por...*

- Nivel intelectual.
- Experiencia anterior.
- Experiencia de pares.
- Etapa de la vida.
- Paridad satisfecha o no.
- Acceso económico al método de preferencia.
- Situación de pareja.
- Observancia religiosa.
- Etc., etc...

# *Prevalencia de uso de anticonceptivos*

## *A modo de definición...*

Es la frecuencia de mujeres que utilizan un método anticonceptivo en un período dado, entre una población de mujeres determinada.

## ***Prevalencia bruta***

Se refiere a la tasa de usuarias de un método entre todas las mujeres en edad fértil (15-49).

## ***Prevalencia neta***

Se refiere a la tasa de usuarias de un método entre todas las usuarias de métodos. Ejemplo mujeres bajo programa en un CPF.

También se conoce como Tasa de Aceptación.

## *Coeficiente APP (año protección pareja)*

- ¿Qué es?
  - ◆ Es un factor que surge de la estimación de necesidad anticonceptiva por parte de una pareja, para poder planificar durante un año.
- ¿Para qué sirve?
  - ◆ Para calcular la prevalencia de uso, partiendo de la cantidad de anticonceptivos vendidos o distribuidos según la fuente de información que se utilice o disponga.

## *Coeficientes APP standard*

- ACO.....0,077
- ACI Mensual.....0,083
- ACI Trimestral.....0,25
- DIU.....3,5
- CONDÓN.....0,01
- ÓVULOS ESPERMI.....0,01
- CREMAS Y ESPÚMAS...0,25
- IMPLANTES.....3,5

## *Algunos datos de prevalencia*

### ◆ DIU´s:

- Suecia: 30 %
- USA: 2 %
- A. Latina: 6,6 %

## *Algunos datos de prevalencia*

### ◆ Anticonceptivos Orales:

- Europa: 33 %
- A. Latina: 9,36 %

## *Algunos datos de prevalencia*

### ◆ Condón:

– A. Latina:	6 %
– Japón:	70 %
– Inglaterra	31 %

## *Algunos datos de prevalencia*

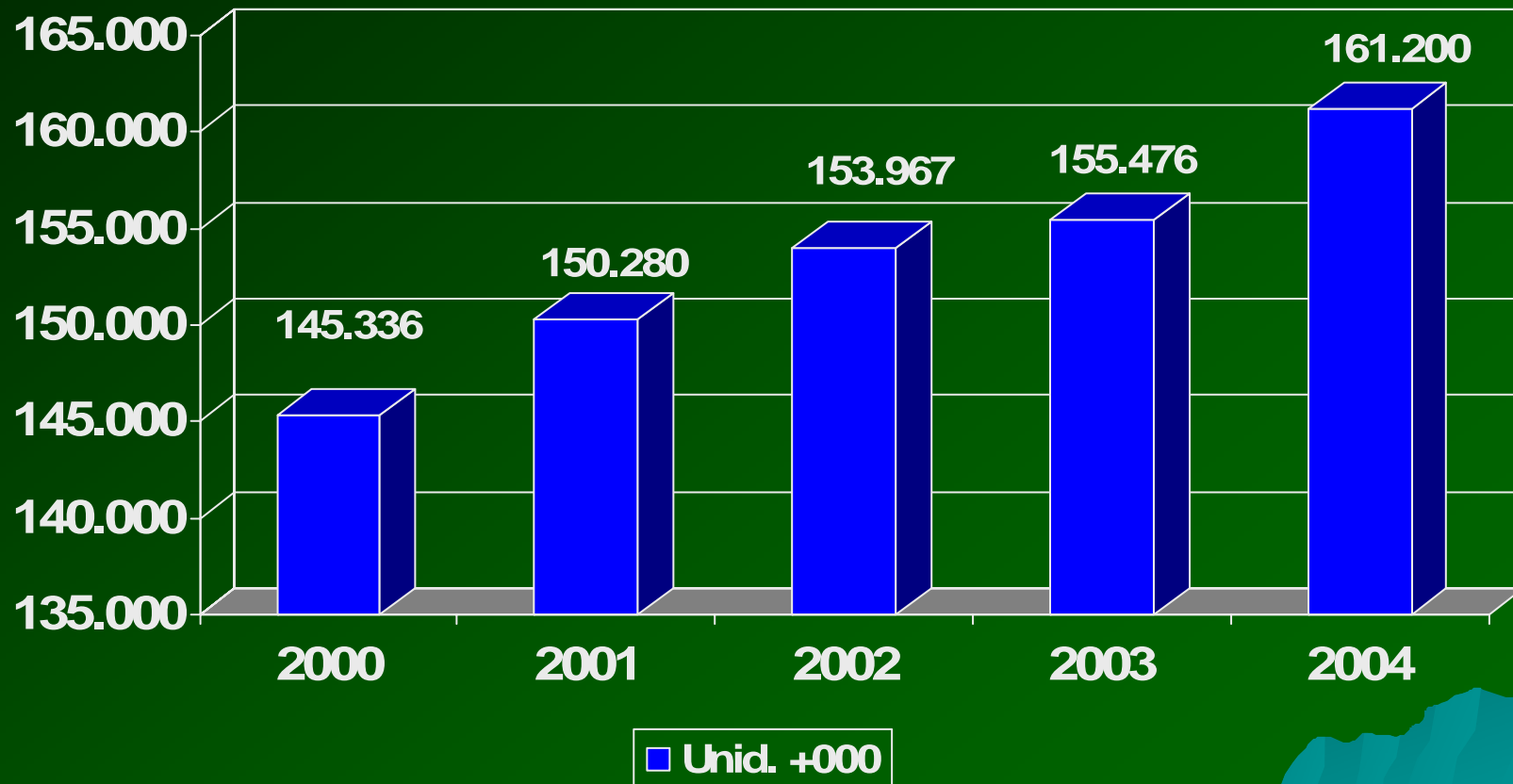
### ◆ No utilizan ningún método:

– A. Latina:	48 %
– México:	53 %
– Brasil:	31 %
– Venezuela:	68 %

## *Algunos datos de prevalencia*

◆ ACO en LA proyección para el 2005:	
◆ Argentina	11,55 % (previo al PSR)
◆ Bolivia	1,22 %
◆ Brasil	15,84 %
◆ Chile	19,48 %
◆ Colombia	8,25 %
◆ Ecuador	2,73 %
◆ Guatemala	2,62 %
◆ México	3,52 %
◆ Perú	4,38 %
◆ Uruguay	19,25 % (2000)
◆ Venezuela	14,31 %

## *Desarrollo del mercado privado* *MAC hormonales totales en Latinoamérica*

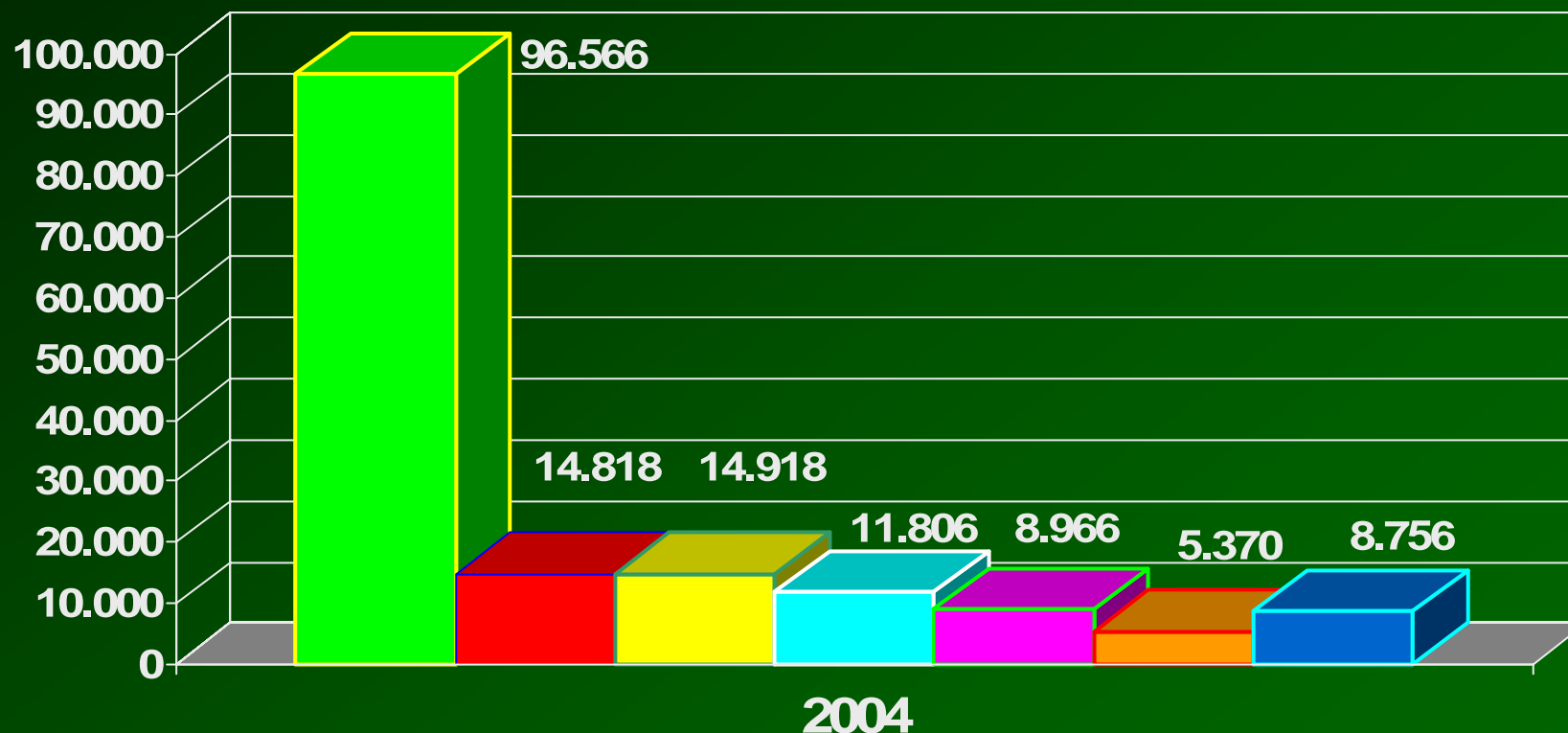


Fuente: IMS

# MAC hormonales totales en Latinoamérica

## Distribución por países en el año 2004

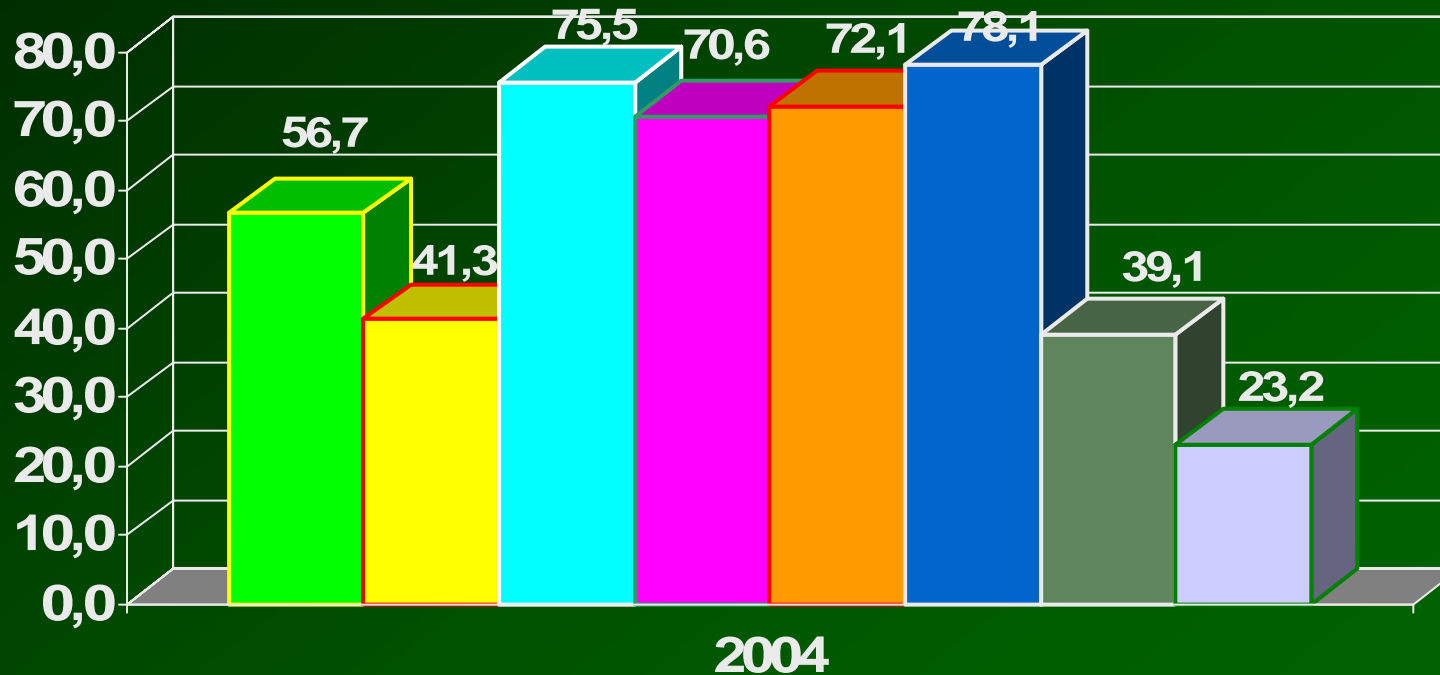
Unidades +000



■ Brasil ■ México ■ Colombia ■ Argentina ■ Venezuela ■ Chile ■ Resto

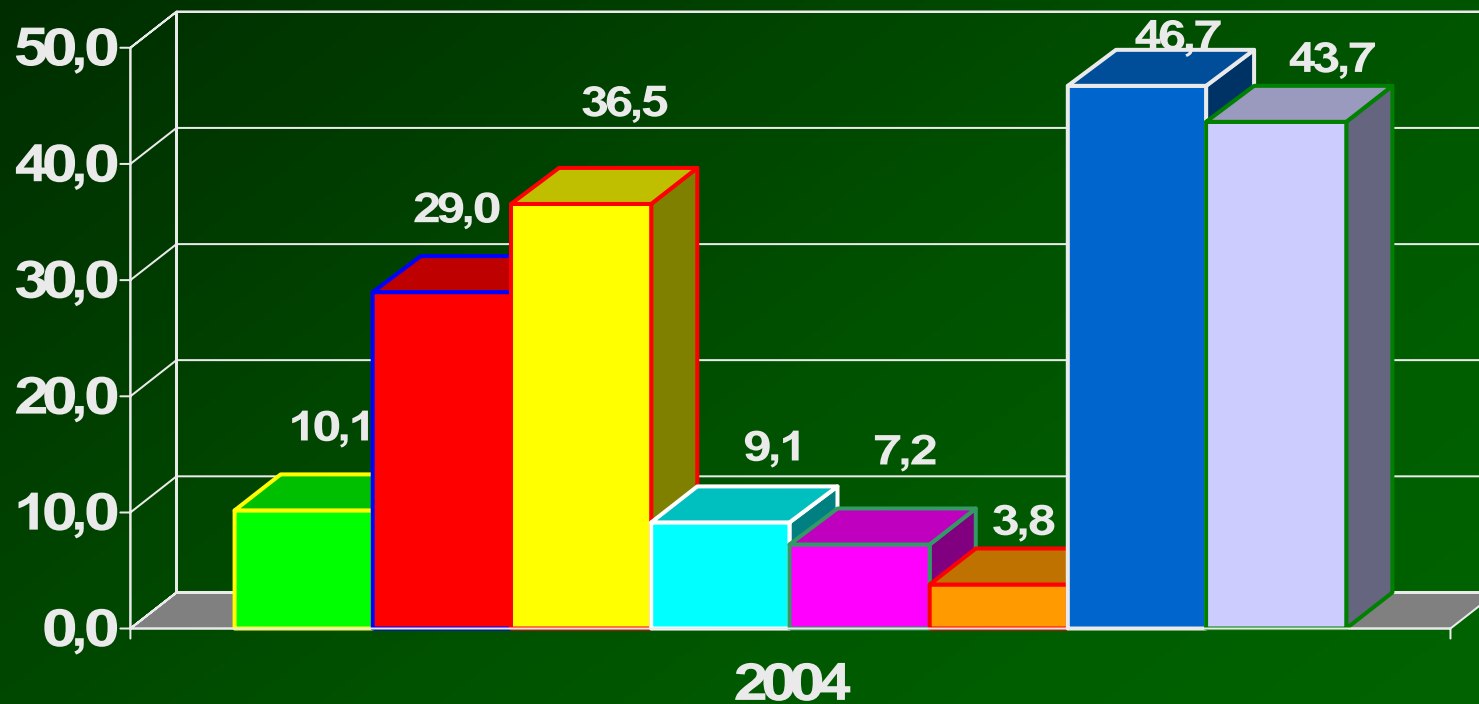
Fuente: IMS

# *% de particip. de ACO < 50mcg EE en total ACH Latinoamérica año 2004*



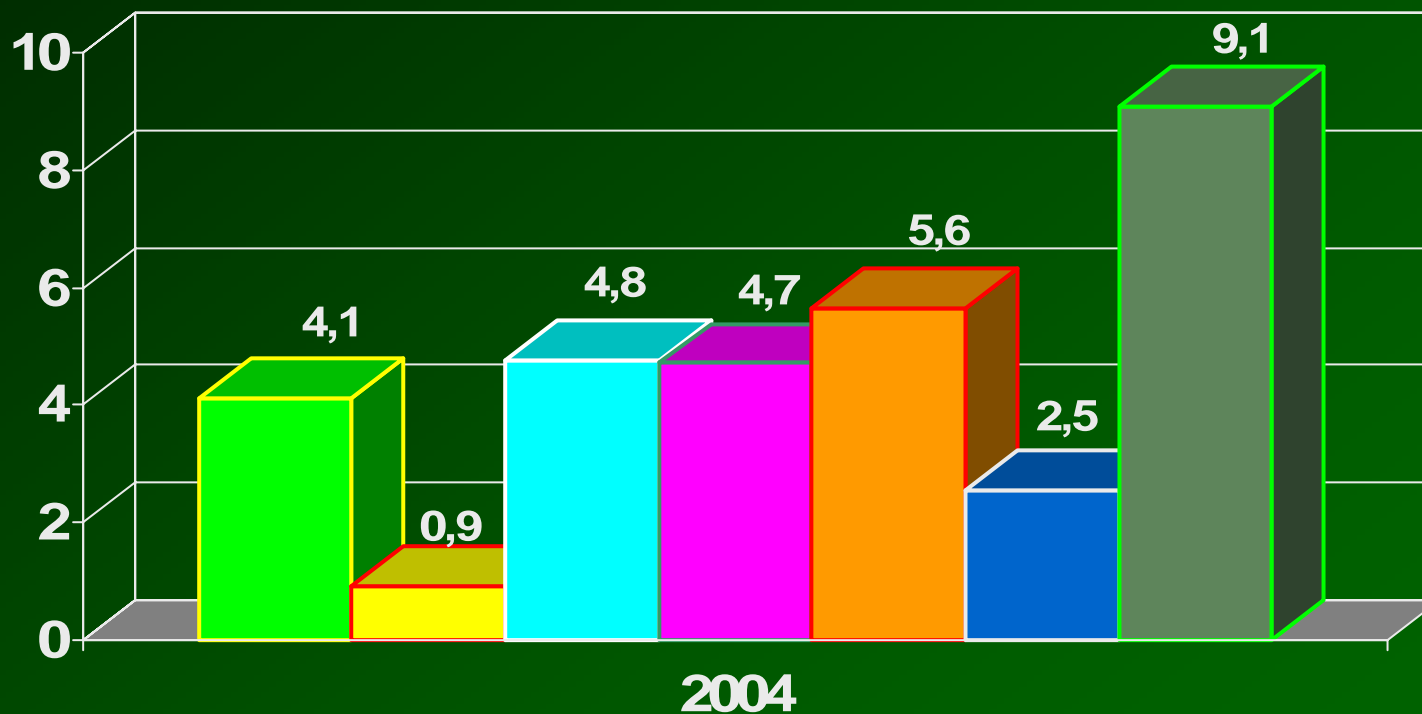
Fuente: IMS

## *% de particip. de ACI en total de hormonales Latinoamérica año 2004*



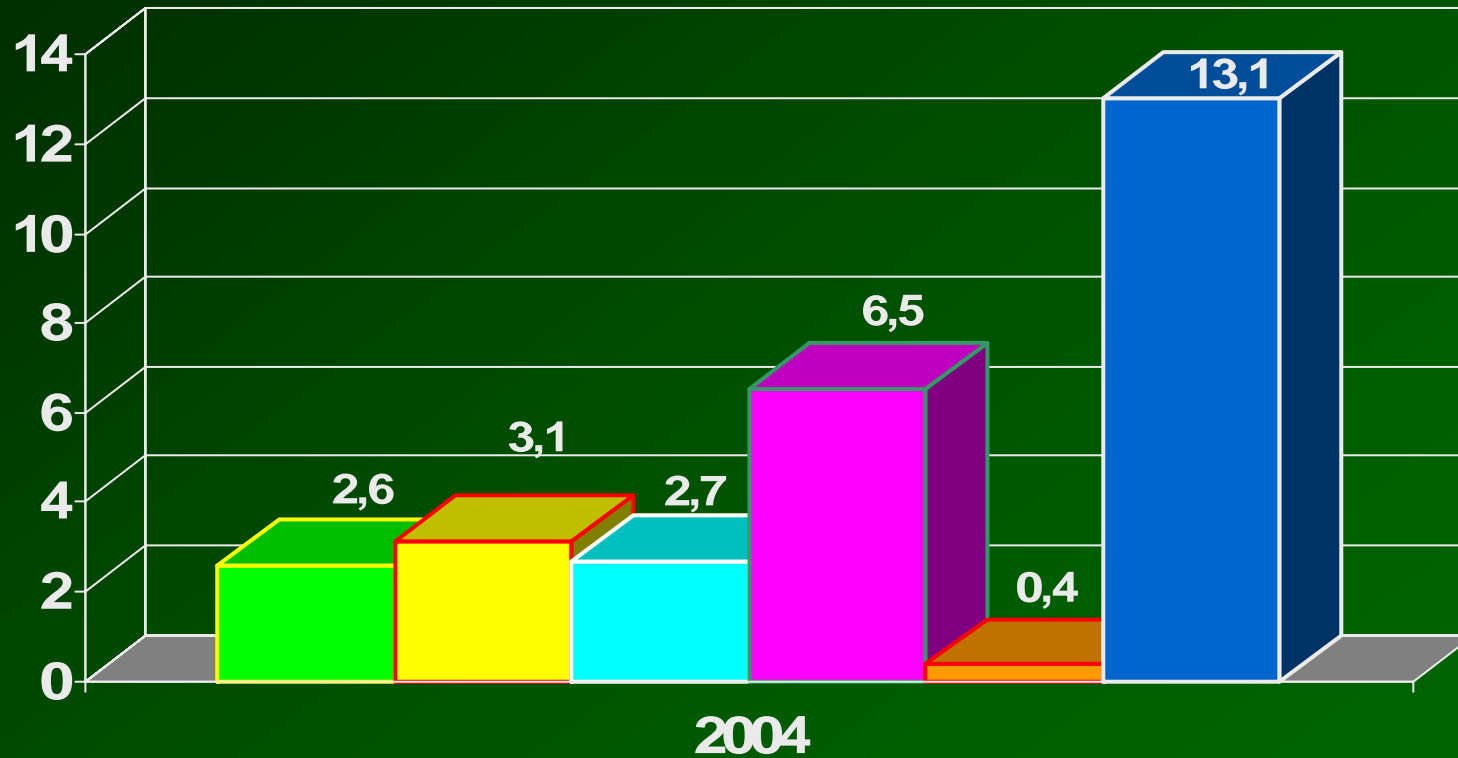
■ Brasil    ■ México    ■ Colombia    ■ Argentina  
■ Venezuela    ■ Chile    ■ Ecuador    ■ Paraguay

## *% de particip. de ACO POP en total ACH Latinoamérica año 2004*



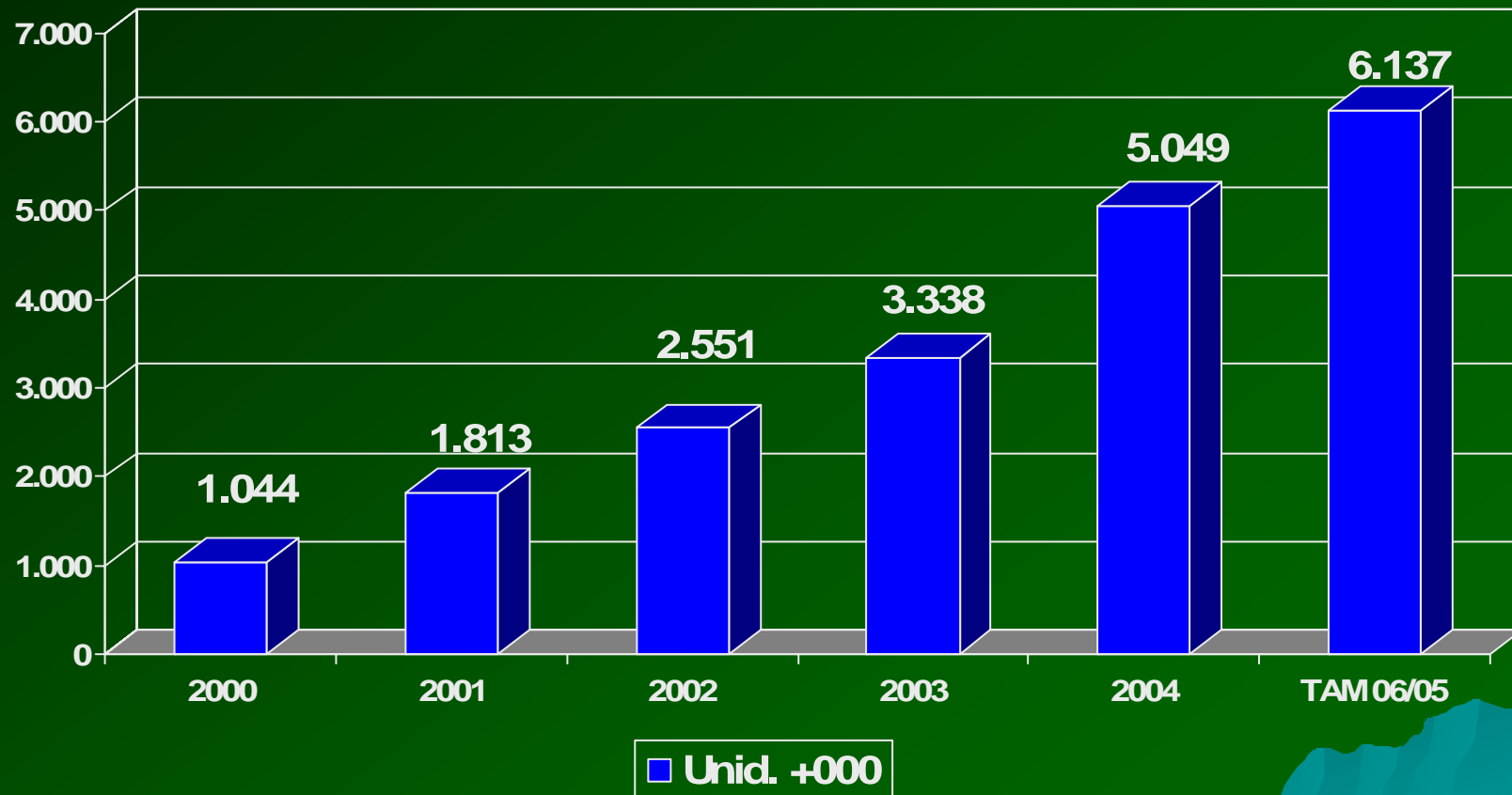
Fuente: IMS

## *% de particip. de ACE en total ACH Latinoamérica año 2004*



■ Brasil ■ Colombia ■ Argentina ■ Venezuela ■ Chile ■ Uruguay

# *Desarrollo del mercado privado ACE total en Latinoamérica*



Fuente: IMS

## *Conclusiones: sector privado*

- ◆ No habrá cambios significativos en el tipo de MAC`s a elegir por las mujeres.
- ◆ Se mantendrán las prevalencias, con un ligero incremento en ACO.
- ◆ DRSP y disminución de EE marcarán la tendencia.
- ◆ LNG mantendrá su nivel por factor precio.
- ◆ ACE incrementará su uso.
- ◆ ¿ACO ciclo extendido?

## *Conclusiones: sector institucional*

- ◆ Costos de APP determinará la tendencia.
- ◆ Aumento de la prevalencia general por mayor demanda, debida a:
  - Campañas de difusión.
  - Traspaso de usuarias del sector privado.
  - Reacomodamiento de las donaciones internacionales.

## *El desafío...*

- ◆ Que los efectores realicen una estimación adecuada de la prevalencia, y con ello...
- ◆ Diseñar y poner en práctica un Sistema de Gestión de Información Logística (SGIL), que garantice:
  - Un adecuado y conveniente proceso de adquisición.
  - Una distribución eficiente en los CSR.
  - Cobertura en tiempo y forma a la población según necesidad.

***¡Muchas gracias!***

Jorge Fontana

E-mail oficina: [jfontana@office.tecnofarma.com.ar](mailto:jfontana@office.tecnofarma.com.ar)

Tel. oficina: (54-11) 6347-7300

E-mail privado: [cachofonarg@hotmail.com](mailto:cachofonarg@hotmail.com)