

Suministro de la Planificación Familiar

Importancia de Ciertos Procedimientos para Suministrar los Métodos de Planificación Familiar

Las clasificaciones de los exámenes y análisis abajo descritos se aplican a personas presuntamente sanas. Para las personas con una afección médica conocida u otra condición especial, referirse a los Criterios Médicos de Elegibilidad para Uso de Anticonceptivos, p. 324.

Clase A: Esencial y obligatorio en toda circunstancia para el uso eficaz y seguro del método anticonceptivo

Clase B: Contribuye sustancialmente al uso eficaz y seguro. Sin embargo, si no pueden realizarse el análisis o examen, debe contrapesarse el riesgo de no realizarlos contra los beneficios de ofrecer el método anticonceptivo.

Clase C: No contribuye sustancialmente al uso eficaz y seguro del método anticonceptivo.

Situación específica

	Anticonceptivos orales combinados	Injectables mensuales	Píldoras de progestina sola	Injectables de progestina sola	Implantes	DIU	Condones masculinos y femeninos	Diafragmas y capuchones cervicales	Espermicidas	Esterilización femenina	Vasectomía
Examen de mama hecho por el proveedor	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
Examen pélvico/genital	C	C	C	C	C	A	C	A	C	A	A
Tamizaje de cáncer cervical	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NA
Análisis de laboratorio de rutina	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Test de hemoglobina	C	C	C	C	C	B	C	C	C	B	C
Evaluación del riesgo de ITS: antecedentes médicos y examen físico	C	C	C	C	C	A*	C	C†	C†	C	C
Tamizaje de ITS/VIH: Pruebas de laboratorio	C	C	C	C	C	B*	C	C†	C†	C	C
Tamizaje de la presión arterial	‡	‡	‡	‡	‡	C	C	C	C	A	C§

* Si la mujer tiene una probabilidad individual muy alta de exponerse a gonorrea o clamidia, en general, no debe colocarse un DIU a menos que no se disponga de otro método o los métodos disponibles no sean aceptables. Si está cursando una cervicitis purulenta, gonorrea, o clamidia, la mujer no debe colocarse un DIU hasta que estas afecciones se resuelvan y por otra parte ella sea médicamente elegible.

† La mujer en alto riesgo de infección de VIH o SIDA no debe usar espermicidas. En general no se recomienda el uso de diafragmas o de capuchones cervicales con espermicidas para tales mujeres, a menos que no se disponga de otro método o los métodos disponibles no sean aceptables.

NA=No aplica

‡ Deseable, pero en situaciones donde los riesgos de embarazo son altos y los métodos hormonales están entre los pocos métodos ampliamente disponibles, no debe negarse a la mujer el uso de métodos hormonales solamente porque no se le puede medir la presión arterial.

§ Para procedimientos realizados usando sólo anestesia local.

Asesoramiento Exitoso

Un buen asesoramiento ayuda a las usuarias a elegir y usar un método de planificación familiar que les resulte apropiado. Las usuarias son diferentes, su situación es diferente y los tipos de ayuda que necesitan son diferentes también. El mejor asesoramiento se adapta a cada usuario/a individual.

Tipo de Paciente	Tareas Habituales del Asesoramiento
Usuarias que vuelven sin problemas	<ul style="list-style-type: none">• Suministre más provisiones o haga el control de rutina• Pregúntele amablemente a la usuaria cómo le va con el método
Usuarias que vuelven con problemas	<ul style="list-style-type: none">• Comprenda el problema y ayude a resolverlo, sea éste sobre efectos colaterales, vinculados al uso del método, pareja que no coopera, o de cualquier otro tipo
Usuarias nuevas con un método en mente	<ul style="list-style-type: none">• Verifique que la usuaria comprenda bien• Apoye la elección de la usuaria, si la usuaria es médicamente elegible• Analice cómo usar el método y cómo lidiar con cualquier efecto colateral
Usuarias nuevas sin un método en mente	<ul style="list-style-type: none">• Analice la situación de la usuaria, sus planes y qué le importa acerca del método• Ayude a la usuaria a elegir métodos que le sirvan.• Si es necesario, ayúdela a tomar una decisión• Apoye la decisión de la usuaria, déle instrucciones de uso y analice cómo manejar los efectos colaterales

Dedique tiempo a la usuaria que lo necesita. Muchas usuarias no tienen problemas cuando vuelven y precisan poco asesoramiento. Las usuarias que regresan con problemas y las usuarias nuevas que no tienen un método en mente son las que requieren de más tiempo, pero, en general, son pocas.

Consejos para Tener Éxito en el Asesoramiento

- Sea respetuoso con cada usuaria y ayúdela a sentirse cómoda.
- Aliente a la usuaria a explicar sus necesidades, a expresar sus preocupaciones y a realizar preguntas.
- Deje que los deseos y necesidades de la usuaria orienten la conversación.
- Esté alerta a las necesidades relatadas, tales como protección de infecciones de transmisión sexual, incluyendo VIH y apoyo para el uso del condón.
- Escuche atentamente. Escuchar es tan importante como dar la información correcta.
- Dé la información e instrucciones clave. Use palabras comprensibles.
- Respete y apoye las decisiones informadas de la usuaria.
- Refiérase a los efectos colaterales, de haberlos y tome con seriedad las preocupaciones de la usuaria.

- Verifique que la usuaria comprenda.
- Invite a la usuaria a regresar en cualquier momento por cualquier motivo.

El asesoramiento ha tenido éxito cuando:

- La usuaria percibe que ha recibido la ayuda que quería
- La usuaria sabe qué hacer y se siente confiada de poder hacerlo
- La usuaria se siente respetada y apreciada
- La usuaria regresa cuando lo necesita
- Y lo más importante, la usuaria usa sus métodos con eficacia y satisfacción.

Herramienta de Asesoramiento de la Organización Mundial de la Salud y el Proyecto INFO

La *Herramienta de Toma de Decisiones para los Usuarios y Proveedores de Planificación Familiar*, otra de las 4 piedras angulares de la orientación sobre planificación familiar de la Organización Mundial de la Salud, utiliza sesiones de asesoramiento para ayudar a usuarios y proveedores a elegir los métodos de planificación familiar y aprender a usarlos. Esta herramienta es un rotafolio ilustrado. Ofrece ayuda adaptada a cada tipo de usuario mencionado en la tabla de la página anterior. La información clave de este manual puede encontrarse en la *Herramienta de toma de decisiones*, redactado de modo que pueda servir para el asesoramiento.

Para ver la *Herramienta de Toma de Decisiones* y para descargarla de Internet, ver http://www.who.int/reproductive-health/family_planning/counselling.html. Por una copia impresa de muestra, puede escribir a Orders, INFO Project, Center for Communication Programs, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, 111 Market Place, Suite 310, Baltimore, MD 21202, USA, ver <http://www.infoforhealth.org/pubs/dmt/>, o envíe un correo electrónico a orders@jhuccp.org.

¿Quién Brinda Planificación Familiar?

Hay muchas personas que pueden aprender a informar y asesorar acerca de la planificación familiar y a suministrar métodos de planificación familiar. Los países y programas tienen varias pautas que establecen quién puede ofrecer qué métodos y dónde y algunos tienen reglas que difieren dependiendo de si la usuaria está comenzando un nuevo método o si continúa con un método que ya usaba. Aún así, en los países de todo el mundo, por lo general la planificación familiar es suministrada por:

- Enfermeras, enfermeras obstétricas, nurses
- Auxiliares de enfermeras obstétricas
- Parteras obstétricas
- Médicos, incluyendo ginecólogos y obstetras
- Asistentes y auxiliares de médicos
- Químicos farmacéuticos, idóneos en farmacia, químicos
- Personal de atención primaria, profesionales de la salud de la comunidad
- Profesionales de la salud en la comunidad y miembros de la comunidad que se desempeñan como distribuidores con base en la comunidad
- Asistentes de partos tradicionales específicamente entrenados
- Tenderos, comerciantes y vendedores
- Voluntarios, usuarios experimentados de planificación familiar, pares dedicados a educación, y líderes comunitarios

Estas personas aprenderán a hacer un mejor trabajo brindando planificación familiar si reciben un entrenamiento específico. Esa capacitación debe cubrir cómo informar y asesorar a los usuarios acerca de la elección y el uso de métodos específicos, además de enseñar destrezas técnicas específicas, tales como dar inyectables o colocar un DIU. Las Listas de Verificación pueden ayudar a un espectro amplio de proveedores y directores de distintas maneras, como por ejemplo, evaluando pacientes según criterios médicos de elegibilidad, asegurándose que todos los pasos del proceso se lleven a cabo (tales como la prevención de infecciones), y asegurando la buena calidad de los servicios.

Método	¿Quién puede suministrarlo?
Anticonceptivos orales, parche combinado, anillo vaginal combinado	<ul style="list-style-type: none">• Todos los proveedores con entrenamiento, incluyendo un breve entrenamiento específico.
Anticonceptivos orales de emergencia	<ul style="list-style-type: none">• Todos los proveedores.

Método	¿Quién puede suministrarlo?
Inyectables mensuales y con progestina sola	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquiera entrenado para dar inyecciones y manipular agujas y jeringas de manera apropiada, incluyendo su adecuada eliminación.
Implantes	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquiera con entrenamiento en procedimientos médicos y entrenamiento en colocación de los implantes específicos utilizados, incluyendo médicos, enfermeras, enfermeras obstétricas, enfermeras certificadas, parteras, asistentes y auxiliares de médicos.
Dispositivo intrauterino (DIU de cobre y con hormonas)	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquiera con entrenamiento en procedimientos médicos y entrenamiento específico en control de DIU, colocación y remoción incluyendo médicos, enfermeras, enfermeras obstétricas, enfermeras certificadas, parteras, asistentes y auxiliares de médicos y estudiantes de medicina. El entrenamiento es distinto para el DIU de cobre y para el DIU de hormonas. En algunos países los farmacéuticos venden los DIU y la mujer lleva el DIU a un proveedor de atención a la salud quien se lo coloca.
Esterilización femenina	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquiera con entrenamiento específico en el procedimiento, incluyendo médicos generales, médicos especialistas (tales como ginecólogos y cirujanos), asistentes de médicos o estudiantes de medicina bajo supervisión. La laparoscopia es realizada mejor por cirujanos con experiencia y específicamente entrenados.
Vasectomía	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquiera con entrenamiento específico en el procedimiento, incluyendo médicos, enfermeras obstétricas, enfermeras certificadas, parteras, asistentes y auxiliares de los médicos.
Condomes masculinos y femeninos y espermicidas	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los proveedores.
Diafragma y capuchón cervical	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquier proveedor específicamente entrenado para realizar un examen pélvico y elegir el talle adecuado de diafragma o capuchón cervical para cada mujer.
Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquiera específicamente entrenado para enseñar sobre conocimiento de la fertilidad. A menudo los usuarios que tienen experiencia con estos métodos son los que mejor lo pueden explicar.
Retiro, método de amenorrea de lactancia	<ul style="list-style-type: none"> • Estos métodos no requieren un proveedor. Aún así, los proveedores de atención a la salud conocedores y cooperadores pueden ayudar a las pacientes a usar estos métodos muy eficazmente.

Prevención de Infecciones en la Clínica

Los procedimientos de prevención de infecciones son simples, eficaces y económicos. Los gérmenes (organismos infecciosos) a tener en cuenta en la clínica incluyen bacterias (como el estafilococo), virus (en particular el VIH y la hepatitis B), hongos y parásitos. En la clínica, los organismos infecciosos pueden encontrarse en la sangre, fluidos corporales con sangre visible, o tejidos. (Las heces, secreciones nasales, saliva, esputo, sudor, lágrimas, orina y vómito no se consideran potencialmente infecciosos a menos que contengan sangre.) Los organismos pueden transmitirse a través de membranas mucosas o piel con heridas, tales como cortes y rasguños y por pinchazos de agujas usadas y otras heridas punzantes. Los organismos infecciosos pueden pasar de las clínicas a las comunidades cuando los desechos no se eliminan de manera apropiada o cuando los miembros del equipo no lavan sus manos adecuadamente antes de abandonar la clínica.

Reglas Básicas para la Prevención de Infecciones

Estas reglas aplican las precauciones universales para la prevención de infecciones de las clínicas de planificación familiar.

Lave sus manos



- *El lavado de manos puede ser el procedimiento de prevención de infecciones más importante.*
- Lave sus manos antes y después de examinar o tratar a cada usuaria. (No es preciso lavarse las manos si la usuaria no requiere un examen o un tratamiento.)
- Utilice agua limpia y jabón común y frote las manos por lo menos 10 a 15 segundos. Asegúrese de limpiar entre los dedos y bajo las uñas. Lave sus manos luego de manipular instrumentos y otros objetos sucios o luego de tocar membranas mucosas, sangre, u otros fluidos corporales. Lave sus manos antes de ponerse los guantes, después de quitárselos y cada vez que sus manos se ensucien. Lave sus manos al llegar a trabajar, después de usar el baño o la letrina y al dejar el trabajo. Seque sus manos con una toalla de papel o una toalla de tela limpia y seca que nadie más utilice, o seque con aire.

Procese los instrumentos que serán reutilizados

- Esterilice o haga desinfección de alto nivel de los instrumentos que entran en contacto con membranas mucosas intactas o piel lacerada.
 - Esterilice los instrumentos que tocan tejidos por debajo de la piel (ver Los 4 Pasos para Procesar los Equipos, p. 3 15).
-

Utilice guantes

- Utilice guantes para cualquier procedimiento en que exista riesgo de tocar sangre, otros fluidos corporales, membranas mucosas, piel con excoriaciones, objetos sucios, superficies sucias, o desperdicios. Utilice guantes quirúrgicos para procedimientos quirúrgicos tales como colocación de implantes. Utilice guantes de examen de un solo uso para procedimientos que impliquen tocar membranas mucosas intactas o en general para evitar la exposición a fluidos corporales. No se necesitan guantes para dar inyecciones.
- Cambie sus guantes entre procedimientos con el mismo paciente o entre pacientes.
- No toque superficies ni equipos limpios con los guantes sucios o las manos descubiertas.
- Lave sus manos antes de ponerse los guantes. No lave sus manos con los guantes puestos en lugar de cambiarse los guantes. Los guantes no sustituyen el lavado de manos.
- Utilice guantes de fajina limpios para limpiar instrumentos y equipos sucios, manipular desechos y limpiar salpicaduras de sangre o fluidos corporales.

Realice un examen pélvico sólo cuando sea necesario

- La mayoría de los métodos de planificación familiar no requieren un examen pélvico— éste sólo es necesario para la esterilización femenina y el DIU (ver Importancia de cierto Procedimientos seleccionados para Suministro de Métodos de Planificación Familiar, p. 307). Los exámenes pélvicos deben realizarse sólo si existe una razón para ello— como la sospecha de infecciones de transmisión sexual, cuando el examen pueda ayudar al diagnóstico o al tratamiento.

Para las inyecciones utilice jeringas y agujas autodescartables nuevas

- Las jeringas y agujas autodescartables son seguras y más confiables que las jeringas y agujas descartables comunes de un solo uso y cualquier jeringa y aguja descartable es más segura que esterilizar jeringas y agujas reutilizables. Las jeringas y agujas reutilizables sólo debieran considerarse cuando no se disponga de equipos de inyección de un solo uso y sólo si los programas son capaces de documentar la calidad de la esterilización.
- Sólo es necesario limpiar la piel de la usuaria antes de la inyección si la piel se encuentra sucia. Si lo está, lave con agua y jabón y seque con una toalla limpia. No se obtiene un mejor resultado por frotar con un antiséptico.

Limpie las superficies con una solución clorada

- Limpie las mesas de examen, las banquetas y otras superficies que entran en contacto con la piel intacta con una solución de cloro al 0.5% después de atender a cada usuaria.

Elimine los insumos y equipos de un solo uso de manera apropiada y segura



- Cuando manipule desechos, use equipo de protección personal—gafas, máscara, delantal y calzados de protección cerrados.
- Las agujas y jeringas de un único uso no deben ser reutilizadas. No separe las agujas de las jeringas. Evite romper, doblar o volver a poner la capucha a la agujas usadas. Ponga las agujas y jeringas usadas de inmediato en un contenedor a prueba de pinchazos para su eliminación. (Si las agujas y jeringas no van a ser incineradas, deberán descontaminarse mediante el vertido de una solución de cloro al 0.5% antes de arrojarlas al contenedor a prueba de pinchazos.) El recipiente de objetos punzantes a prueba de pinchazos deberá sellarse y luego quemarse, incinerarse o enterrarse profundamente cuando se encuentre tre cuartas partes lleno.
- Las prendas de vestir y otros desechos sólidos sucios deberán juntarse en bolsas plásticas y dentro de los 2 días, hay que quemarlos y enterrarlos en un hoyo profundo. Los desperdicios líquidos deberán volcarse al desagüe del fregadero o al inodoro, o verterse en un hoyo profundo y enterrarse.
- Limpie los contenedores de desperdicios con detergente y enjuague con agua.
- Quítese los guantes de fajina y límpielos cuando se ensucien, por lo menos una vez al día.
- Lávese las manos antes y después de eliminar equipos sucios y desperdicios.

Lave la ropa blanca

- Lave la ropa blanca (por ejemplo, ropa de cama, gorras, batas y campos quirúrgicos) a mano o a máquina y seque al aire o a máquina. Cuando manipule ropa blanca sucia, use guantes, manténgala alejada del cuerpo y sin agitarla.

Riesgo Bajo de VIH en la Clínica

Los proveedores de atención a la salud pueden estar expuestos al VIH a través de agujas, membranas mucosas, o piel lacerada, pero el riesgo es bajo:

- La mayor parte de las infecciones en dependencias de asistencia a la salud son causadas por pinchazos de aguja y cortes. El riesgo promedio de infección de VIH luego de exposición a un pinchazo de aguja de sangre infectada de VIH es de 3 infecciones cada 1.000 pinchazos.
- Se estima que el riesgo tras la exposición de ojos, nariz, o boca a sangre infectada de VIH es cerca de 1 infección cada 1.000 exposiciones.

La mejor manera en que los proveedores pueden evitar la exposición al VIH y otras infecciones originadas en fluidos en el lugar de trabajo es siguiendo las precauciones universales.

Haga de la Prevención de Infecciones un Hábito

Con todos y cada uno de los pacientes, el proveedor de asistencia a la salud deberá pensar, “¿Qué prevención de infecciones se necesita?” Los usuarios y los proveedores pueden tener una infección sin saberlo y sin tener síntomas obvios. La prevención de infecciones es un signo de buena asistencia a la salud que puede atraer pacientes. Para algunos pacientes la pulcritud es uno de los signos más importantes de calidad.



Los 4 Pasos para Procesar el Equipo

- 1.** *Descontamine para eliminar gérmenes infecciosos como el VIH y el virus de la hepatitis B y para hacer los instrumentos, guantes y otros objetos más seguros para la gente que los limpia.* Empape con una solución de cloro al 0.5% durante 10 minutos. Enjuague con agua fría limpia o limpie de inmediato.
- 2.** *Limpie para remover fluidos corporales, tejidos, y suciedad.* Lave o friegue con cepillo con jabón líquido o detergente y agua. Evite jabón en barra o en polvo, que puedan adherirse al equipo. Enjuague y seque. Al limpiar, utilice guantes de fajina y equipo de protección personal—gafas, máscara, delantal y calzados cerrados.
- 3.** *Desinfección de alto nivel o esterilización.*
 - Desinfección de alto nivel para eliminar todos los organismos infecciosos excepto algunas endosporas bacterianas (una forma latente, resistente de bacteria) hirviendo, mediante vapor, o con productos químicos. Realice desinfección de alto nivel de los instrumentos e insumos que toquen membrana mucosa intacta o piel con excoriaciones, tales como espéculo vaginal, sondas uterinas y guantes para examen pélvico.
 - Esterilice para eliminar todo germen infeccioso, incluyendo endosporas bacterianas, con un autoclave de vapor a alta presión, un horno de calor seco, productos químicos o radiación. Esterilice instrumentos tales como bisturíes y agujas que entran en contacto con tejido bajo la piel. Si la esterilización no resulta práctica o posible (por ejemplo, para laparoscopios), los instrumentos deben ser sometidos a desinfección de alto nivel.
- 4.** *Guarde instrumentos e insumos protegidos de la contaminación.* Deberán guardarse en un recipiente esterilizado o desinfectado de alto nivel en un área limpia apartada del tránsito de la clínica. El equipo utilizado para esterilizar y hacer la desinfección de alto nivel de instrumentos e insumos también, debe preservarse de la contaminación.

Manejo de Insumos de Anticoncepción

La asistencia a la salud reproductiva de buena calidad requiere de un continuo suministro de anticonceptivos y otros artículos básicos. Los proveedores de planificación familiar son el vínculo más importante en la cadena de abastecimiento que mueven artículos del fabricante al usuario.

La precisión y puntualidad de los pedidos e informes del proveedor ayudan a los administradores de la cadena de abastecimiento a determinar qué productos se necesitan, cuánto comprar y dónde distribuirlos. Los miembros del personal de la clínica hacen su parte cuando manejan adecuadamente el inventario de anticonceptivos, registran e informan con precisión qué se provee a los usuarios y encargan puntualmente ordenan nuevos suministros. En algunas dependencias se todas las tareas de logística a un miembro del personal. En otras instalaciones puede haber distintos miembros del personal que ayudan a las tareas de logística, de acuerdo a las necesidades. Los miembros del personal de la clínica necesitan familiarizarse con el sistema que se aplique y trabajar con él, de modo de asegurarse de tener los suministros que necesitan.

Responsabilidades Logísticas de la Clínica

Cada cadena de suministros opera de acuerdo a procedimientos específicos que funcionan en situaciones específicas, pero las responsabilidades típicas del personal de la clínica con respecto a la logística de la anticoncepción incluyen estas actividades comunes:

Diaris

- Mantener un rastreo del tipo y cantidad de anticonceptivos entregados a usuarios usando el formulario de registro correspondiente (normalmente llamado “registro de actividad diaria”).
- Mantener condiciones de almacenamiento apropiadas para todos los insumos: en un ambiente limpio, seco, apartado del alcance del sol y protegido del calor extremo.
- Suministro de anticonceptivos a los usuarios según el criterio de manejo de inventarios de “Primero que Expira, Primero que Sale”, o PEPS. Eso significa que los productos con fecha de vencimiento más temprana son los primeros productos a distribuir o entregar. PEPS despeja primero el inventario más viejo para evitar desperdicios por vencimiento.





Regularmente (mensualmente o trimestralmente, dependiendo del sistema logístico)

- Contar la cantidad de cada método que hay a mano en la clínica y determinar la cantidad de anticonceptivos a encargar (realizado a menudo con un farmacéutico clínico). Este es un buen momento para inspeccionar los suministros, revisando problemas tales como envases y paquetes dañados, envoltorios de DIU o implantes que se han abierto, o cambios de coloración de condones.
- Trabajar con los distribuidores con base en la comunidad supervisados por personal de la clínica, revisando sus registros de consumo y ayudándolos a completar sus formularios de pedidos. Emitir partidas de abastecimiento a los agentes basados en la comunidad de acuerdo a sus pedidos.
- Notificar al coordinador del programa de planificación familiar o al encargado de insumos sanitarios (habitualmente a nivel del distrito) y hacer los pedidos usando el o los formularios correspondientes para las notificaciones y los pedidos. La cantidad que se ordena es la cantidad que hará que el inventario coincida con las expectativas de necesidades hasta recibir la orden siguiente. (Deberá hacerse un plan por adelantado para hacer pedidos de emergencia o restitución de préstamos de suministros de dependencias vecinas ante un incremento repentino en la demanda, frente a la posibilidad de que se acabe el inventario, o que haya grandes pérdidas, por ejemplo, si se inunda un depósito.)
- Recibir los suministros de anticonceptivos solicitados del farmacéutico clínico u otra persona apropiada en la cadena de abastecimiento. Hay que cotejar lo que se recibe con lo que se había encargado.

