

# RENDIMIENTO Y OPTIMIZACIÓN DE LAS INVERSIONES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN

## ARGENTINA

### APLICACIÓN DE LA HERRAMIENTA MIPLAN | 2024



La inversión pública en insumos de salud sexual y reproductiva es una intervención estratégica por su alto impacto sanitario y social. Genera rendimientos económicos para la sociedad y el Estado y contribuye a su desarrollo. Los gobiernos de América Latina y el Caribe (ALyC) necesitan invertir más y mejor en anticonceptivos que sean entregados a la población que los requiere para que la Salud Sexual y Reproductiva se convierta en un bien social para toda la población en edades reproductivas. Alcanzar la Meta 3.7 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) requiere fortalecer los programas aplicando evidencia comprobada. El ForoLAC de la RHSC y UNFPA han comprobado que los Gobiernos de ALyC pagan precios muy diferentes por los mismos productos. Para el 2021, sobre seis países se estimó que, si todos ellos hubieran comprado el Implante de Etonogestrel 68 mg, al menor precio de la región el ahorro total hubiera sido del orden del 64 % y eso significaría un ahorro de US\$ 8,426,772 en un solo producto.

Desde el 2019, a través de los Encuentros con delegaciones de 13 países, el ForoLAC ha sido un espacio desde el cual se han diseñado planes de mejoras de las compras nacionales, se creó la base de Precios de Medicamentos e Insumos (SEPREMI), se desarrolló el Modelo MiPlan, se incorporó la herramienta de análisis de Aseguramiento de la Última Milla, y el módulo de Análisis de Abastecimiento.

En agosto de 2023, el ForoLAC sumó un nuevo encuentro con delegaciones de 9 países, en el que presentó todas las herramientas mencionadas y se enfocó en la evaluación del impacto de las inversiones públicas de anticonceptivos usando la herramienta MiPlan.

Esta hoja informativa presenta los resultados obtenidos con la aplicación de MiPlan en el caso de la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva de la Secretaría de Gobierno de Salud de Argentina.

Adicionalmente se hizo un análisis de las Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA) para una eventual expansión de cobertura de anticonceptivos en el país.

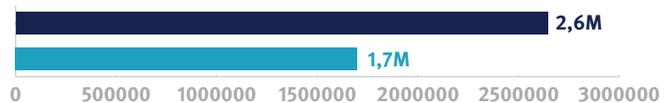
## 1 ¿CUÁL ES EL DESEMPEÑO E IMPACTO DE LA INVERSIÓN EN SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN ARGENTINA EN 2019?

En 2022 el programa alcanzó una cobertura de 2,645,475 de Parejas Protegidas Año, lo que corresponde a 1,698,905 Mujeres Efectivamente Protegidas.

A continuación, la consolidación de los resultados del desempeño e impacto de la inversión:

### DESEMPEÑO EN COBERTURA

	2,645,475	Años-Pareja Protección (APP)
	1,698,905	Mujeres Efectivamente Protegidas (MEP)*



### DESEMPEÑO EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA (SSR) Y MATERNO-INFANTIL (SMI)

	100.779	Abortos evitados (AbEvi)
	755,850	Embarazos No Intencionados Prevenidos (ENIP)
	381	Muertes maternas evitadas (MME)
	5,039	Muertes infantiles evitadas (MIE)



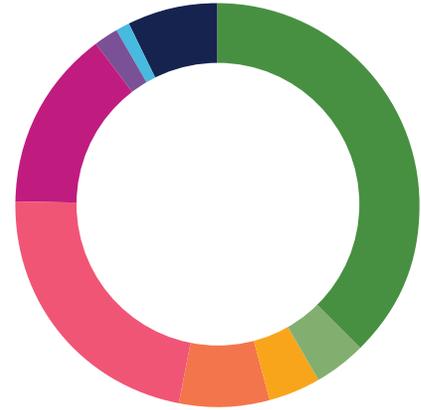
\*Corresponde a APP Totales ajustados por eficacia y adherencia

## 2 ¿CÓMO CONTRIBUYE CADA UNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS AL LOGRO DE TALES RESULTADOS?

El inyectable trimestral y los orales combinados son los métodos que mayor cobertura están generando, aportando 38% y 21% de los APP, respectivamente. Le sigue el Implante de 3 años (Etonogestrel 68mg) aportando un 20%.

### DESEMPEÑO E IMPACTO DE LA INVERSIÓN EN SALUD DE LA ANTICONCEPCIÓN SEGÚN TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO MODERNO UTILIZADO

	Condón femenino	0%
	Condón masculino	7%
	Sistema Intrauterino liberador de Levonorgestrel (SIU LNG)	1%
	Dispositivo Intrauterino de Cobre ML375 Cu (DIU ML375 Cu)	2%
	Dispositivo Intrauterino de Cobre T380A Cu (IUD T380A Cu)	14%
	Implante 3 años (Etonogestrel 68mg)	22%
	Implante 5 años (Levonorgestrel)	7%
	Inyectable mensual	4%
	Inyectable trimestral DMPA	4%
	Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)	37%



## 3 ¿CÓMO MEJORAN LOS RESULTADOS SANITARIOS AUMENTANDO LOS MÉTODOS DE LARGA DURACIÓN EN LA CANASTA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?

Aumentando los Métodos de Larga Duración en la canasta, se alcanza una cobertura de 2,596,240 de Parejas Protegidas Año, lo que corresponde a 1,717,680 Mujeres Efectivamente Protegidas.

A continuación, la consolidación de los resultados aumentando los Métodos de Larga Duración en la Canasta de métodos de SSR:

### DESEMPEÑO EN COBERTURA

	ACTUAL	CON REDISTRIBUCIÓN	
	583,875	2,596,240	Años-Pareja Protección (APP)
	490,455	1,717,680	Mujeres Efectivamente Protegidas (MEP)*

### DESEMPEÑO EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA (SSR) Y MATERNO-INFANTIL (SMI)

	ACTUAL	CON REDISTRIBUCIÓN	
	166,821	741,782	Embarazos No Intencionados Prevenidos (ENIP)
	22,242	98,904	Abortos evitados (AbEvi)
	84	374	Muertes maternas evitadas (MME)
	1,112	4,945	Muertes infantiles evitadas (MIE)

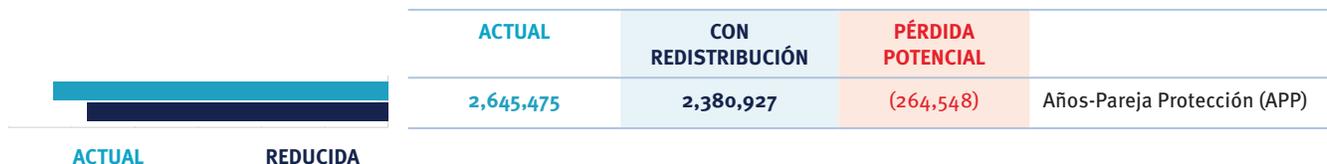
## 4 ¿CÓMO UNA REDUCCIÓN DEL PRESUPUESTO DEL ORDEN DEL 10% PODRÍA AFECTAR LOS RESULTADOS SANITARIOS?

Los resultados sanitarios ante una reducción del presupuesto del orden del 10% se afectarían teniendo una pérdida potencial de 264,548 APP y perdiendo la oportunidad de:

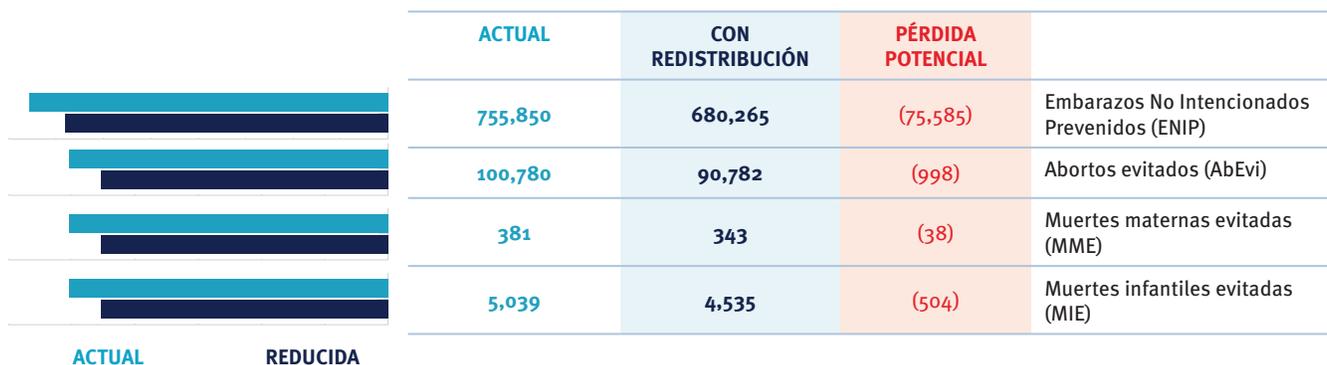
- Prevenir 75,585 embarazos no intencionados
- Evitar 998 abortos
- Evitar 38 muertes maternas
- Evitar 504 muertes infantiles

A continuación, se presenta la consolidación de los resultados frente a la reducción propuesta:

### DESEMPEÑO EN COBERTURA - PÉRDIDA POTENCIAL



### DESEMPEÑO EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA (SSR) Y MATERNO-INFANTIL (SMI)



## CONCLUSIONES

### ¿CUÁL ES EL DESEMPEÑO E IMPACTO DE LA INVERSIÓN EN SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN ARGENTINA EN 2022?

Con las inversiones realizadas se logró prevenir 755,850 embarazos no intencionales, 100,779 abortos, 381 muertes maternas y 5039 muertes infantiles.

### ¿CÓMO CONTRIBUYE CADA UNO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS AL LOGRO DE TALES RESULTADOS?

Los Anticonceptivos Orales Combinados (AOC) y los implantes subdérmicos de 3 años (Etonogestrel 68mg) son los responsables de la mayor parte de los logros obtenidos, seguidos por el Dispositivo Intrauterino de Cobre T380A Cu (IUD T380A Cu).

### ¿CÓMO UNA REDUCCIÓN DEL PRESUPUESTO DEL ORDEN DEL 10% PODRÍA AFECTAR LOS RESULTADOS SANITARIOS%?

Esta reducción significaría:

**264,548**  
años-Pareja sin proteger

**75,585**  
embarazos no intencionales que no se lograrían prevenir

**998**  
abortos

**38**  
muertes maternas

**504**  
muertes neonatales

### FORTALEZAS

- Voluntad política
- Compra centralizada
- Existencia del programa
- Equipos dedicados a la atención de las demandas (Línea 0-800/monitoreo/insumos)
- Introducción de métodos a la canasta
- Implementación de plataforma de registro de dispensa LARC
- Ley de Salud Sexual y Procreación Responsable (27-673)

### OPORTUNIDADES

- Plan de prevención del embarazo no intencional en la adolescencia (extensión 2024-2027)
- Gestión de información aportada por las jurisdicciones del país (REDCAP. Research Electronic Data Capture. Plataforma web que permite construir y gestionar bases de datos y encuestas.)
- Ley nacional del ejercicio de obstétricas/os

## FODA

### DEBILIDADES

- Contexto económico
- Mercado monopólico
- Retraso en la carga de información en red de los envíos
- Ausencia de información de preferencia del usuario.
- Demora en la adjudicación de los procesos
- Atrasos en entregas por parte de proveedores y/o demora en la adjudicación de los procesos
- Falta de actualización en tiempo real de la plataforma de registro y seguimiento de información de distribución
- Falta de información sobre dispensa de métodos de corta duración
- Tiempo mínimo de tres meses para poder iniciar una nueva compra del mismo insumo

### AMENAZAS

- Año de cambio de autoridades en el Poder Ejecutivo Nacional
- Contratos específicos con operador logístico, que depende del Ministerio, pero no de la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (DNSSR.)
- Omitir la preferencia de los usuarios
- Sistemas de recolección de información rudimentarios
- Falta de voluntad política