

Introdução e expansão de programas de suplementação de múltiplos micronutrientes

Perguntas frequentes para decisores políticos



Fotos, do topo: © Rama George-Alleyne/Banco Mundial, © hadynyah/Getty, © Curt Carnemark/Banco Mundial, © commerceandculturestock/Getty

PREFÁCIO

Mais de 20 governos de países de rendimento médio-baixo (PRMB), com o apoio das organizações das Nações Unidas (ONU), de organizações não governamentais (ONG), instituições acadêmicas, financiadores e fabricantes de suplementos, estão a abrir espaço para um futuro melhor e mais saudável através da disponibilização e do aumento da acessibilidade da suplementação de múltiplos micronutrientes (SMM) a mulheres grávidas.

O presente guia é direcionado aos responsáveis nacionais pela tomada de decisões que estejam interessados em introduzir SMM ou a considerá-los ativamente. Aborda as perguntas mais frequentes sobre como introduzir e expandir a entrega de SMM no âmbito do reforço dos sistemas de cuidados pré-natais, incluindo:

- Porquê introduzir a [SMM segundo a Preparação Pré-Natal Internacional para Múltiplos Micronutrientes das Nações Unidas \(UNIMMAP\)](#)?
- Qual é o percurso a seguir para a introdução e expansão dos programas de SMM com a formulação UNIMMAP?
- Quais as orientações da Organização Mundial da Saúde (OMS) e como devem ser interpretadas?



O presente documento de orientação pretende responder às perguntas mais frequentes levantadas pelos responsáveis políticos dos países aquando da sua experiência de introdução e expansão de programas de SMM. Não oferece instruções diretas sobre como introduzir e expandir a SMM. Em vez disso, oferece informação para orientar os responsáveis pela tomada de decisões no momento de avançar com a introdução e expansão dos programas de SMM, bem como recomendações para o processo.



PORQUÊ INTRODUIZIR A SMM COM A FORMULAÇÃO UNIMMAP?

O que é a SMM? O que é a SMM com a formulação UNIMMAP?

A suplementação de múltiplos micronutrientes (SMM) fornece as vitaminas e minerais necessários para uma gravidez saudável. A [SMM com a formulação UNIMMAP](#) refere-se à fórmula internacionalmente reconhecida usada na Preparação Pré-Natal Internacional para Múltiplos Micronutrientes das Nações Unidas (UNIMMAP). A SMM com a formulação UNIMMAP (doravante referida por SMM) é um comprimido que inclui ferro, ácido fólico e 13 outros micronutrientes essenciais. Desenvolvida em 1999, foi especificamente inspirada na Ingestão Diária Recomendada e concebida como suplemento alimentar para fazer face ao aumento da necessidade de nutrientes por parte de mulheres grávidas, através de uma colaboração com a Organização Mundial da Saúde (OMS), a Universidade das Nações Unidas, a UNICEF e cientistas académicos especializados em nutrição. A SMM com a formulação UNIMMAP foi incluída na [Lista de Medicamentos Essenciais da OMS](#) em 2021. Para mais informações, consulte o artigo do Healthy Mothers Healthy Babies Consortium (HMHB): [SMM durante a gravidez: Perguntas frequentes](#).

Qual é o valor acrescentado da transição de ferro e ácido fólico para SMM?

Mais de 20 anos de investigação comprovam que a SMM é segura, acessível e com uma relação custo-benefício superior à suplementação com ferro e ácido fólico (FAF) no que respeita à melhoria dos desfechos do parto.^{1,2} Demonstrou-se de forma conclusiva que a SMM, quando comparada à FAF, reduz o risco de nascimentos de bebés com baixo peso, incluindo os que nascem prematuros ou pequenos para a idade gestacional, bem como nados-mortos. Os benefícios são mais evidentes nas populações de mulheres grávidas anémicas e com baixo peso. Não há diferença entre SMM e FAF na prevenção da anemia. Para mais informações sobre o impacto da SMM na saúde pública, consulte a [atualização de 2023 com as provas científicas sobre os benefícios dos tipos de suplementação pré-natal com múltiplos micronutrientes](#). Além disso, o [Consenso de Copenhaga de 2023](#) nomeou a SMM como um dos 12 melhores investimentos para o desenvolvimento mundial, representando um retorno de 37 dólares americanos por cada dólar investido: a maior relação custo-benefício entre todas as intervenções avaliadas.

Que outros países estão a implementar os programas de SMM?

Atualmente, mais de 23 países encontram-se no processo de introduzir e expandir os programas de SMM. Estão disponíveis mais informações sobre estas experiências no [Mapa Mundial de Atividades de SMM](#) e no [Knowledge Hub](#) do HMHB, no [Relatório Especial Sobre SMM 1.0 e 2.0](#) e ainda no detalhado [Guia sobre a ciência da implementação](#).



QUAL É O PERCURSO PARA A INTRODUÇÃO E EXPANSÃO DOS PROGRAMAS DE SMM?

Embora existam provas convincentes da eficácia da SMM, há muitas perguntas por responder sobre como administrá-la eficazmente a mulheres grávidas e sobre como fazer a transição da FAF para a SMM como padrão de cuidados num país. O percurso para introduzir e expandir os programas de SMM passa por uma abordagem generalizada que pode ser adaptada e aplicada pelos governos nacionais e os seus parceiros.

Quais são os objetivos estratégicos e as atividades-chave do processo de introdução e expansão dos programas de SMM?

Conforme a explicação na Figura 1 da página seguinte, o percurso para a introdução e expansão dos programas de SMM é focado em quatro pilares, cada qual com o seu próprio objetivo estratégico: políticas/regulamentação, financiamento, produto de qualidade e canais de distribuição. Poderá encontrar mais informações sobre cada pilar no roteiro de investimento [Gravidezes mais saudáveis e futuros melhores para mães e bebés](#), uma publicação conjunta da Bill & Melinda Gates Foundation, Eleanor Crook Foundation, Kirk Humanitarian e Children's Investment Fund Foundation. As atividades-chave necessárias para alcançar cada objetivo estratégico dependerão do pilar e da etapa do processo. Para mais informações sobre as atividades e as questões específicas a ter em consideração para cada pilar e etapa, consulte o [Guia sobre a ciência da implementação](#).

Como pode o meu país iniciar o percurso para a introdução e ampliação dos programas de SMM?






Quando se trata de iniciar a introdução e ampliação dos programas de SMM, o «onde» e o «quando» dependerão, em grande medida, do panorama geral da SMM no país e dos esforços de SMM que já se encontrem em andamento. Os principais pontos a considerar ao iniciar o processo são:

- **Garantir o envolvimento e a coordenação do governo desde o começo e durante todas as etapas do processo.** Os Ministérios da Saúde encontram-se numa posição única para saber quem são os parceiros nacionais existentes e para enquadrá-los na equação.
- **Envolver-se desde o princípio, e ao longo de todo o processo, com um amplo conjunto de partes interessadas essenciais para integrar a construção de consenso.** Este deve ser liderado e coordenado pelos responsáveis pela tomada de decisões do governo e incluir a representação dos ministérios ou departamentos governamentais pertinentes (p. ex., nutrição, saúde materna, farmácia, financiamento e planeamento, gestão de dados, promoção da saúde, etc.), bem como todos os parceiros de execução nacionais relevantes, o universo académico local, grupos de interesse e associações profissionais (p. ex., parteiras, nutricionistas, etc.).
- **Identificar e aproveitar o trabalho relacionado com a nutrição materna, incluindo tanto a FAF como a SMM, que tenha sido ou esteja a ser realizado.** Aproveitar as experiências e lições aprendidas pelos responsáveis nacionais pode ajudar a priorizar os obstáculos, identificar soluções e encurtar o tempo necessário para a introdução e expansão. Debater os resultados destas atividades iniciais de preparação do terreno é essencial para consciencializar e criar um consenso para o planeamento futuro.



- **Estabelecer uma estrutura ou um grupo encarregado de impulsionar a introdução e a expansão dos programas.** Uma Task Force de SMM, um Grupo Técnico Consultivo (TAG, na sigla em inglês) ou Grupo de Trabalho Técnico (TWG, na sigla em inglês), a nível nacional, poderá orientar e supervisionar a introdução e expansão dos programas de SMM no país, através da formulação de recomendações políticas e técnicas às partes interessadas do governo. É também essencial o envolvimento de partes interessadas aos níveis local e regional.
- **Procurar apoio ou orientações sobre o processo.** Este trabalho foi iniciado por muitos governos nacionais e organizações de execução noutros contextos. O HMHB pode ajudar a facilitar essas conexões.

FIGURA 1: QUADRO PARA A EXPANSÃO DOS PROGRAMAS NACIONAIS DE SMM

PILARES	I. CRIAR UM AMBIENTE PROPÍCIO	II. CONCEBER E TESTAR ESTRATÉGIAS DE IMPLEMENTAÇÃO	III. AMPLIAÇÃO E MANUTENÇÃO	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	RESULTADOS
POLÍTICAS/REGULAMENTAÇÃO 	» Preparação do terreno e análise » Identificação e envolvimento com as partes interessadas » Promoção da causa	» Promoção da causa » Desenvolvimento de políticas e diretrizes » Roteiro	» Adoção de políticas e diretrizes » Operacionalização do roteiro	Inclusão do produto nas políticas e instrumentos relevantes a todos os níveis de governo	ALCANCE DA COBERTURA  MELHORIA DA NUTRIÇÃO MATERNA E DO PARTO
FINANCIAMENTO 	» Análise custo-eficácia	» Previsão » Estratégia de financiamento	» Planeamento da procura » Mecanismos de financiamento » Configuração do mercado	Garantia de financiamento suficiente da parte de governos e doadores para a aquisição e entrega do produto	
PRODUTO DE QUALIDADE 	» Avaliação da disponibilidade do fornecimento	» Apoio ao fabrico » Fortalecimento da cadeia de fornecimento	» Coordenação rentável das aquisições » Supervisionar e abordar a cadeia de fornecimento/distribuição/falta de medicamentos	Fabrico, disponibilidade e aquisição de produto de qualidade em quantidades suficientes	
CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO 	» Avaliação da(s) plataforma(s) de entrega » Distribuição exploratória do produto	» Projetos de demonstração » Fortalecimento do sistema	» Lançamento a nível nacional » Expansão dos canais de distribuição	Produto disponível e acessível; entrega do produto a mulheres grávidas durante o ANC; uso do mesmo segundo as recomendações	
COORDENAÇÃO E ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E APRENDIZAGEM					



Quanto tempo demora a introdução e expansão dos programas de SMM?

O tempo e os recursos necessários para levar a cabo as atividades variam em função do contexto. Por exemplo, no pilar político, alguns países contam com organismos reguladores bem estabelecidos e processos de desenvolvimento regulamentar claros. Noutros, porém, a infraestrutura reguladora existente é limitada. Serão necessários prazos e recursos diferentes para efetuar avaliações, redigir o conteúdo das políticas e conceber e implementar um roteiro regulamentar em cada um destes contextos. O documento [Guia sobre a ciência da implementação](#) oferece exemplos de como o Paquistão, a Indonésia, o Camboja e uma agência da ONU que acode os refugiados da Palestina no Médio Oriente (começando na Jordânia) estão a abordar a questão da introdução e expansão da SMM.



POLÍTICAS/REGULAMENTAÇÃO: São necessárias políticas e regulamentações para apoiar a introdução e expansão dos programas de SMM como padrão de cuidados.

1. Como se pode incluir a SMM na Lista de Medicamentos Essenciais (EML, na sigla em inglês), formulário ou equivalente a nível nacional?

A SMM com a formulação UNIMMAP já se encontra na EML da OMS. O processo de incluir a SMM na EML nacional varia de país para país, porém, frequentemente, implica um processo de requerimento formal (consulte o [Relatório Especial 2.0 da Sight and Life sobre a SMM](#)). O HMHB apoiou países a completar o requerimento, podendo ser contactado para apoiar outros.

2. Como podem as diretrizes de cuidados pré-natais (ANC, na sigla em inglês) existentes ser adaptadas a fim de incluir os programas de SMM?

A janela de oportunidade para adaptar as ANC, bem como o processo para efetuá-lo, varia dependendo do país. À medida que os países forem começando a explorar a introdução dos programas de SMM, é importante a recolha de informação sobre quando e como podem ser feitas potenciais alterações às diretrizes de ANC. É também importante ter em conta que, além do próprio documento das diretrizes, será preciso atualizar outros materiais relacionados, como os de formação, comunicação, supervisão e avaliação. Poderá consultar [aqui](#) exemplos de pacotes de medidas de implementação, incluindo ferramentas de comunicação e supervisão atualizadas, desenvolvidos no Paquistão. Antes da sua introdução, será necessário chegar a um consenso em torno das diretrizes técnicas para o uso de SMM que sejam específicas para esse país.

3. Por que razão é necessário ter um roteiro com o cálculo de custos por país para a expansão dos programas de SMM?

Um cálculo de custos específico para cada país, desenvolvido pelas principais partes interessadas, é crucial para planear como os programas de SMM serão introduzidos e ampliados de forma acessível. As partes interessadas do país podem planear e aproveitar os recursos necessários para avançar para cada etapa através da identificação, do cálculo dos custos e do estabelecimento de prazos para as atividades-chave ou para os marcos necessários para apoiar a introdução e a expansão dos programas de SMM.





FINANCIAMENTO: É necessário ter um detalhado plano financeiro de longo prazo para aumentar gradualmente o financiamento local e reduzir a dependência de doações, garantindo assim que o programa de SMM seja financeiramente sustentável.

1. Como é que os países estão a financiar o percurso para a introdução e expansão de programas de SMM?

A maioria dos países está a financiar os seus esforços iniciais de introdução de SMM através de doadores internacionais. À medida que os países forem avançando no processo, é importante aumentar a disponibilidade de recursos nacionais para a expansão para garantir a sua apropriação por parte do país e a sustentabilidade do programa. Existe um ímpeto crescente em torno do financiamento deste tipo de trabalho. Em maio de 2024, vários doadores dedicados a apoiar a introdução e expansão de programas de SMM publicaram o documento [Gravidezes mais saudáveis e futuros melhores para mães e bebês](#), estabelecendo um roteiro para o investimento mundial com vista a fortalecer os sistemas de saúde e a melhorar os seus resultados. É esperado que o interesse em apoiar a expansão dos programas de SMM continue a aumentar à medida que os casos de sucesso sejam divulgados. A participação no [Consórcio HMHB](#) pode ser um ponto de partida para receber apoio.

2. Quanto custa a transição para os programas de SMM? Quanto custam os produtos de SMM em comparação com os de FAF?

O roteiro de investimento [Gravidezes mais saudáveis e futuros melhores para mães e bebês](#) oferece estimativas dos custos gerais associados à implementação de programas de SMM. Os custos encontram-se divididos em três categorias: fornecimento, transição e programação ou expansão. Atualmente, estima-se que o custo do produto de SMM seja de 2,60 dólares por cada embalagem de 180 comprimidos, incluindo portes e logística. Este custo aplica-se a todas as mulheres grávidas que recebam SMM, havendo ainda a expectativa que o mesmo decresça com o passar do tempo, à medida que a procura for aumentando e mais fabricantes, incluindo fornecedores locais e regionais, entrem no mercado.

Além do preço do produto de SMM, os custos únicos de transição podem incluir revisões aos sistemas de rotina de vigilância de dados (p. ex., HMIS), formação inicial para as estratégias de implementação de SMM, modificações da cadeia de fornecimento, atividades de investigação de implementação, esforços de promoção da causa para mudanças políticas e necessidades de assistência técnica. O roteiro de investimento estima que estes custos únicos sejam de 6 dólares por mulher grávida.

Por fim, os custos de expansão ou programação incluem a entrega, o acompanhamento, a supervisão e o fortalecimento de cuidados pré-natais para que a SMM chegue a mais mulheres. Estes custos aplicam-se somente à população de mulheres grávidas fora da cobertura atual de FAF, já que as plataformas de cuidados pré-natais existentes podem ser utilizadas para a distribuição de SMM. O documento de análise de investimento estima que estes custos sejam de 4 dólares por mulher grávida.

Mesmo com o produto, a transição e os custos da expansão, o programa de SMM é rentável. A [Ferramenta de Custo-Benefício](#) da Nutrition International é um recurso *online* gratuito que pode ajudar os responsáveis pela tomada de decisões dos países a calcular os benefícios e custos incrementais da transição da FAF para a SMM no seu país.





PRODUTO DE QUALIDADE: A criação e o desenvolvimento de um plano de provisionamento são imperativos para garantir que os países possam ter acesso a um fornecimento estável e seguro de SMM de alta qualidade (ou seja, com a formulação UNIMMAP) tanto a curto como a longo prazo.

1. Onde é que os países podem aceder aos fornecimentos iniciais de SMM para iniciar a sua implementação?

A curto prazo, o produto de SMM encontra-se disponível e acessível por doação. A longo prazo, o sucesso da expansão da SMM depende do desenvolvimento e da execução, por parte dos governos, de uma estratégia sustentável de aquisição e financiamento de SMM. A nível mundial, existem oito fabricantes a produzir ativamente SMM, e outros seis estão prestes a conseguir produzi-los em volumes comerciais. A lista destes fabricantes consta do documento [Gravidezes mais saudáveis e futuros melhores para mães e bebés](#). Para que o fabrico se torne mais disponível a nível local, está a ser criada uma rede de fabricantes regionais de SMM verificados, dos quais os governos e outras partes interessadas poderão comprar o produto padronizado.

2. O que está a ser feito para assegurar um fornecimento sustentável de SMM? Como posso garantir um fornecimento sustentável para a expansão no meu país?

Os responsáveis governamentais devem começar por rever os recursos financeiros existentes para a aquisição de FAF e determinar como estes podem ser usados para a transição da FAF para a SMM. O [Child Nutrition Fund \(CNF\)](#) aproveita as contribuições dos doadores para expandir a SMM através da disponibilização de um mecanismo catalisador de financiamento equivalente para os governos dos países. Ao duplicar os investimentos no produto SMM, o CNF procura aumentar os recursos financeiros para a implementação de SMM e fortalecer as parcerias entre os governos dos países, os doadores e outras partes interessadas, com vista a melhorar os resultados da saúde materna e infantil.

3. Como determinar se deve ser seguida uma estratégia de fornecimento que inclua o fabrico local, a importação do produto ou ambos?

Embora muitos países possam ter interesse em desenvolver a capacidade de fabricar um produto local de SMM, a maioria não terá procura suficiente (por exemplo, um número suficiente de mulheres grávidas por ano ou a oportunidade de exportar para outros países) que gere uma motivação comercial para a produção local. Uma [avaliação do contexto da oferta](#) poderá ajudar a responder a esta pergunta. A avaliação do contexto da oferta foi concebida para consciencializar os decisores políticos sobre os obstáculos e os fatores que facilitam a criação de uma cadeia de fornecimento de SMM eficaz, bem como identificar estratégias para explorar uma forma de assegurar o acesso a um fornecimento sustentável.



CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO: O fortalecimento das plataformas existentes de cuidados pré-natais (ANC) é importante para garantir o acesso a SMM de alta qualidade e aos serviços associados.

1. Quais são os canais adequados para distribuir a SMM?

Muitos países estão a implementar a SMM no lugar da FAF através do sistema de distribuição atual, que é principalmente a plataforma de saúde pública, por meio dos serviços de ANC, utilizando tanto as suas instalações como os programas de divulgação. Todavia, vários países estão a estudar se outras plataformas de distribuição (por exemplo, venda em farmácias privadas ou agentes de vendas) poderiam melhorar a cobertura geral e o uso de SMM.

2. Como pode a introdução do programa de SMM ser usada para fortalecer os serviços de cuidados pré-natais existentes?

A introdução de programas de SMM deve ser um catalisador para melhorar os serviços de ANC. O [plano de aceleração de 2024-2025 para melhorar a nutrição materna e prevenir desnutrição e anemia durante a gravidez](#) da UNICEF apela à entrega de um pacote essencial de cinco serviços críticos de nutrição, a ser incluído nos sistemas de ANC para mulheres grávidas, e no qual constam: SMM; informação, educação e aconselhamento nutricionais; monitoramento do aumento de peso saudável; profilaxia antiparasitária e controlo de malária consoante o contexto; e avaliação nutricional e administração de suplementos que



proporcionem um equilíbrio de energia e proteínas. A introdução de programas de SMM representa uma oportunidade para garantir que todos os serviços se encontrem integrados e sejam prestados de forma equitativa e com qualidade suficiente. As atividades de introdução e expansão dos programas de SMM devem apoiar o fortalecimento geral e a criação de resiliência no atual sistema de cuidados pré-natais.

3. Como evitar os desafios experienciados com a FAF (p. ex. adesão/conformidade, falta de medicamentos, etc.)?

Os esforços para introduzir e expandir os programas de SMM devem basear-se na experiência com a FAF para evitar problemas semelhantes aquando da sua implementação. É necessário desenvolver um conhecimento exaustivo do sistema de FAF existente e dos respectivos desafios por forma a trabalhar para uma solução global na hora de desenvolver o programa de SMM. Mas além do nível do sistema de saúde, é preciso criar soluções para abordar os desafios identificados a nível individual, interpessoal e comunitário para apoiar a procura e a adesão à SMM entre as mulheres grávidas.

4. Qual é a dosagem adequada de SMM para mulheres grávidas?

A atual recomendação padrão é que as mulheres grávidas tomem um comprimido diário de SMM, começando o mais cedo possível e fazendo-o durante toda a duração da gravidez, até terem consumido 180 comprimidos. Um consórcio de partes interessadas na administração de SMM chegou a um acordo para um frasco «padronizado» de 180 comprimidos, a ser entregue por meio de doação (um frasco por grávida). Nos países em que as mulheres tenham a sua primeira consulta de cuidados pré-natais, nas etapas iniciais da gravidez, 180 comprimidos poderão não ser suficientes para cobrir o resto da gravidez. Os países deveriam considerar e explorar a possibilidade de proporcionar SMM adicionais a fim de garantir o acesso aos mesmos durante toda a gravidez.

5. 30 mg de ferro são suficientes? Porquê?

A SMM contém 30 miligramas (mg) de ferro. As diretrizes de cuidado pré-natal da OMS recomendam a complementação diária de ferro entre 30 e 60 mg. Apesar de a maioria dos programas de FAF conter 60 mg de ferro, análises recentes demonstraram que a SMM com 30 mg de ferro é comparável à FAF com 60 mg de ferro na prevenção de anemia materna durante a gravidez, bem como de mortes durante os primeiros 28 dias de vida. Poderá encontrar mais informação [aqui](#) e [aqui](#).

6. Como é que a SMM funciona em matéria de tratamento da anemia?

A SMM só é utilizada como medida de prevenção para reduzir a probabilidade de anemia. A suplementação com ferro ou FAF é o atual padrão de cuidados para tratar a anemia ou a anemia por deficiência de ferro. Os protocolos de tratamento da anemia são específicos para cada país ou contexto e baseiam-se em encargos e políticas existentes; contudo, as diretrizes provisórias do grupo técnico consultivo global da SMM sugerem como abordagem segura a adição de SMM à terapia com ferro/FAF a fim de melhorar ainda mais a eficácia terapêutica. Para mais informações, consulte as [diretrizes provisórias para a administração simultânea de SMM e o tratamento da anemia em mulheres grávidas](#).

7. E quanto às práticas pré-concepcionais e/ou pós-parto?

Atualmente, a evidência mais forte apoia o uso de SMM durante a gravidez. Dado que muitas mulheres sofrem de deficiências nutricionais durante os períodos pré-concepcionais e pós-parto, é provável que a SMM as ajude a satisfazer as suas necessidades nutricionais. Cada país tem diferentes políticas de suplementação para estes períodos e deve ponderar como incluir a SMM nas suas políticas e diretrizes nacionais. Os países terão de considerar o custo e as prioridades de disponibilização de SMM durante estes dois períodos.

A doação padronizada será de 180 comprimidos de SMM por cada mulher grávida. Muitos países incentivam as mulheres grávidas a prosseguir com o consumo de SMM após o parto, caso lhes tenha sobrado produto. O governo local e os seus parceiros deverão priorizar e custear a administração de produtos adicionais para englobar a suplementação pré-concepcional ou pós-parto.



QUAL É A RECOMENDAÇÃO DA OMS E COMO DEVE A MESMA SER INTERPRETADA?

O que é que a OMS recomenda em matéria de SMM?

A Organização Mundial da Saúde (OMS) apoia a implementação de SMM em contexto específicos, incluindo nos casos de mulheres grávidas afetadas por uma [emergência](#) e/ou com [tuberculose ativa](#). Em 2020, a OMS publicou uma recomendação para que os países adotem a SMM durante a gravidez no contexto de uma investigação rigorosa, no que se inclui uma investigação de implementação que examine a aceitabilidade, viabilidade, sustentabilidade, equidade e rentabilidade da implementação de SMM. Em 2021, a formulação de SMM da UNIMMAP foi incluída na [Lista de Medicamentos Essenciais da OMS](#), tendo sido reconhecida como uma das intervenções de nutrição materna mais eficazes, seguras e rentáveis. A UNICEF conta com vários documentos de orientação programática que são coerentes com as orientações normativas da OMS, entre as quais as [orientações provisórias para a tomada de decisões a nível nacional com vista à introdução da SMM da UNIMMAP](#) e o [plano de aceleração de 2024-2025 para melhorar a nutrição materna e prevenir desnutrição e anemia durante a gravidez](#).

Atualmente, a OMS encontra-se a rever a sua recomendação com base nas provas da investigação sobre implementação resultantes dos primeiros países que a adotaram. Poderá saber mais sobre o que estes países estão a fazer através do documento [Guia sobre a ciência da implementação](#).

O que é a ciência da implementação/investigação da implementação (IS e IR, respetivamente, nas siglas em inglês) e por que motivo é útil à introdução dos programas de SMM?

A ciência da implementação (IS) é um processo baseado em provas científicas que se foca na melhoria da adoção de intervenções a partir de evidências resultantes de contextos do mundo real, ilustradas na Figura 1. A IS implica a sintetização e aplicação dos conhecimentos globais e contextuais existentes sobre como melhorar a implementação de uma intervenção, bem como a geração de novos conhecimentos através da investigação sobre a implementação (IR). A IS/IR foca-se nos resultados da implementação (p. ex., aceitabilidade, viabilidade, sustentabilidade, etc.), baseia-se num contexto ou sistema específico, ajusta-se à fase de conceção e implementação, implica ativamente as partes interessadas e permite a iteração ou correção dos programas. A IR chegou a ter outras designações, tais como «investigação de operações» e «avaliação de programas». Poderá encontrar mais informações sobre IS/IR no [Guia sobre a ciência da implementação](#).

REFERÊNCIAS

1. Smith ER, Shankar AH, Wu LSF, et al. Modificadores do efeito da suplementação materna com múltiplos micronutrientes na morte fetal, nos resultados do nascimento e na mortalidade infantil: uma meta-análise de dados de pacientes individuais de 17 ensaios aleatórios em países de rendimento médio-baixo. (em tradução livre) *Lancet Glob Heal*. 2017;5(11):e1090-e1100.
2. Keats EC, Haider BA, Tam E, Bhutta ZA. Suplementação com múltiplos micronutrientes para mulheres durante a gravidez. (em tradução livre) *Cochrane database Syst Rev*. 2019;3(3).



ONDE POSSO OBTER MAIS INFORMAÇÕES SOBRE A PROGRAMAÇÃO DE SMM?

Existe um movimento mundial para melhorar a saúde materna e neonatal. O [Healthy Mothers Healthy Babies Consortium](#) (HMHB), organizado pelo Micronutrient Forum, é um coletivo crescente com mais de 250 organizações e pessoas dedicadas a melhorar a nutrição materna. O HMHB apoia a ação coletiva, a defesa da causa e o intercâmbio de informação sobre as atividades de SMM nos países de rendimento médio-baixo, conectando ainda de forma direta as partes interessadas ativas e com experiência em matéria de SMM. Também organiza o [TAG \(grupo técnico consultivo\) da Global MMS](#), um grupo interdisciplinar de peritos em nutrição, saúde materna e saúde pública.

Para aceder a mais recursos e apoio, visite o [site](#) do Healthy Mothers Healthy Babies Consortium (HMHB), que contém os mais atualizados conhecimentos, provas, orientações e ferramentas sobre nutrição materna. Explore o [mapa mundial de atividades de SMM](#), o [Knowledge Hub](#), o [Advocacy Resource Center](#), as curtas-metragens da [Women's Voices](#) e os vídeos do [Knowledge Byte](#). Junte-se a nós e [torne-se membro](#).



hmhbconsortium.org

HMHB@micronutrientforum.org



micronutrientforum.org

[Micronutrient Forum Official](#)

[Micronutrient Forum](#)

[MNForum](#)

Micronutrient Forum

1201 Eye St. NW 10th Floor
Washington, DC 20005-3915 USA



