

Introducción y ampliación de programas de suplementación con micronutrientes múltiples

Preguntas frecuentes para los responsables de la toma de decisiones



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



PRÓLOGO

Más de 20 gobiernos de países de ingresos bajos y medianos, con el apoyo de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), organizaciones no gubernamentales (ONG), instituciones académicas, donantes y fabricantes de suplementos, están abriendo camino a un futuro mejor y más saludable haciendo que los suplementos con micronutrientes múltiples (SMM) estén disponibles y sean accesibles para las mujeres embarazadas.

Esta guía está dirigida a los responsables de la toma de decisiones de los países que estén interesados en introducir los SMM o que estén considerando activamente la posibilidad de hacerlo. Aborda las preguntas más frecuentes sobre cómo introducir y ampliar la entrega de SMM en el marco de sistemas de cuidado prenatal reforzados. Entre ellas se incluyen:

- ¿Por qué introducir el [Preparado Prenatal Internacional para Micronutrientes Múltiples de las Naciones Unidas \(UNIMMAP\) como SMM?](#)
- ¿Cuál es la vía para introducir y ampliar los programas de SMM-UNIMMAP?
- ¿Cuál es la orientación política de la Organización Mundial de la Salud (OMS)



Esta guía tiene como objetivo responder a las preguntas más frecuentes planteadas por los responsables de la toma de decisiones en los países, basándose en su experiencia en la introducción y ampliación de los programas de SMM. Esta guía ofrece información para orientar a los responsables de la toma de decisiones de los países a la hora de avanzar en la introducción y ampliación de los programas de SMM, así como recomendaciones para el proceso.



¿POR QUÉ INTRODUCIR LA SMM-UNIMMAP?

¿Qué es la SMM? ¿Qué es la SMM-UNIMMAP?

La suplementación con micronutrientes múltiples (SMM) aporta las vitaminas y minerales necesarios para garantizar un embarazo saludable. La [SMM-UNIMMAP](#) hace referencia a la fórmula internacionalmente reconocida utilizada en el Preparado Prenatal Internacional de Micronutrientes Múltiples de Naciones Unidas (UNIMMAP). La SMM-UNIMMAP, (en lo sucesivo, SMM) es un comprimido que incluye hierro, ácido fólico y otros 13 micronutrientes esenciales. Desarrollada en 1999, se inspiró específicamente en la Ingesta Diaria Recomendada de micronutrientes y se concibió como suplemento dietético para hacer frente a la mayor demanda de micronutrientes de las mujeres embarazadas. Su desarrollo fue posible gracias a la colaboración de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Universidad de las Naciones Unidas, UNICEF y académicos expertos en nutrición. La SMM-UNIMMAP se incluyó en la [Lista Modelo de Medicamentos Esenciales](#) de la OMS en 2021. Para más información, consulte la publicación de Healthy Mothers Healthy Babies Consortium (HMHB) [SMM durante el embarazo: Preguntas frecuentes](#).

¿Cuál es el valor añadido de pasar del hierro y el ácido fólico a la SMM?

Más de 20 años de investigación demuestran que la SMM es segura, asequible y más rentable que la suplementación con hierro y ácido fólico (IFA, por sus siglas en inglés) en la mejora de los resultados del parto.^{1,2} En comparación con la IFA, se ha demostrado de forma concluyente que la SMM reduce el riesgo de bebés con bajo peso al nacer, incluyendo aquellos que nacen con bajo peso gestacional o prematuros, así como las muertes fetales. Los beneficios son más evidentes en poblaciones de mujeres embarazadas anémicas y con bajo peso. Sin embargo, no hay diferencia entre suplementación SMM e IFA en la prevención de la anemia. Para más información sobre el impacto de la SMM en la salud pública, consulte la [Actualización 2023 de las pruebas científicas sobre los beneficios de los suplementos prenatales con micronutrientes múltiples](#). Además, el [Consenso de Copenhague de 2023](#) nombró a la SMM como una de las 12 mejores inversiones para el desarrollo mundial, ya que proporciona un rendimiento de 37 USD por cada 1 USD invertido, la mayor relación costo-beneficio de todas las intervenciones evaluadas.

¿Qué otros países están implementando los programas de SMM?

En la actualidad, más de 23 países están introduciendo y ampliando los programas de SMM. Encontrará más información sobre estas experiencias en el [Mapa mundial de actividades de SMM](#) y el [Knowledge Hub](#) de HMHB, el [Informe especial sobre SMM 1.0](#) y [2.0](#) de Sight and Life, y en el documento detallado [Guía sobre la ciencia de la implementación](#).



¿CUÁL ES LA VÍA PARA INTRODUCIR Y AMPLIAR LOS PROGRAMAS DE SMM?

Aunque hay pruebas convincentes de la eficacia de la SMM, quedan muchas preguntas por responder sobre cómo administrar eficazmente la SMM a las mujeres embarazadas y hacer la transición en un país de la IFA a la SMM como estándar de atención. La vía para introducir y ampliar los programas de SMM presenta un enfoque generalizado para la introducción de la SMM que puede ser adaptado y aplicado por los gobiernos nacionales y sus socios.

¿Cuáles son los objetivos estratégicos y las actividades clave del proceso de introducción y ampliación de los programas de SMM?

Como se explica en la Figura 1 de la página siguiente, la vía para introducir y ampliar los programas de SMM se centra en cuatro pilares, cada uno con su propio objetivo estratégico, necesarios para la introducción de la SMM: política/regulación, financiación, producto de calidad y canales de distribución. Se puede encontrar más información sobre cada pilar en la hoja de ruta de inversión [Embarazos más sanos y futuros mejores para madres y bebés](#), publicada conjuntamente por la Bill & Melinda Gates Foundation, Eleanor Crook Foundation, Kirk Humanitarian y Children's Investment Fund Foundation. Las actividades clave necesarias para alcanzar cada objetivo estratégico diferirán según el pilar y la fase del proceso. Para más información sobre las actividades y las cuestiones específicas que deben tenerse en cuenta para cada pilar y fase, consúltese el documento detallado [Guía sobre la ciencia de la implementación](#).

¿Cómo puede mi país iniciar el camino hacia la introducción y ampliación de los programas de SMM?






Dónde y cómo se empiece a introducir y ampliar los programas de SMM dependerá en gran medida del panorama más amplio de los SMM en el país y de los esfuerzos de SMM que ya estén en marcha. Los puntos clave que hay que tener en cuenta al iniciar el proceso son:

- **Garantizar la implicación y coordinación del gobierno desde el principio y a lo largo de todas las fases del proceso.** Los Ministerios de Salud se encuentran en una posición única para identificar a los socios nacionales existentes y para facilitar su participación.
- **Involucrar desde el principio y a lo largo de todo el proceso a una amplia variedad de partes interesadas clave que deben participar en la búsqueda del consenso.** Debe estar dirigido y coordinado por los responsables de la toma de decisiones del gobierno e incluir la representación de los ministerios o departamentos gubernamentales pertinentes (por ejemplo, nutrición, salud materna, farmacia, financiación y planificación, gestión de datos, promoción de la salud, etc.), así como de todos los socios de ejecución pertinentes del país, el mundo académico local, los grupos de interés y las asociaciones profesionales (por ejemplo, matronas, nutricionistas, etc.).
- **Identificar y aprovechar el trabajo relacionado con la nutrición materna, incluyendo tanto la IFA como la SMM, que se haya realizado o se esté realizando.** Aprovechar las experiencias y lecciones aprendidas de los ejecutores nacionales puede ayudar a priorizar las barreras, identificar soluciones y reducir el tiempo necesario para la introducción y la ampliación. Debatir los resultados de estas actividades iniciales de preparación del terreno es esencial para concientizar y crear consenso de cara a la planificación futura.



- **Establecer una estructura o grupo encargado de impulsar la introducción de la SMM y la ampliación de los programas.** Un Grupo Operativo, un Grupo de Asesoramiento Técnico (TAG, por sus siglas en inglés) o un Grupo de Trabajo Técnico (TWG, por sus siglas en inglés) a nivel nacional de SMM pueden orientar y supervisar la introducción y ampliación de los programas de SMM en el país, formulando recomendaciones políticas y técnicas a las partes interesadas del gobierno. También es esencial la participación de las partes interesadas en la aplicación a nivel local y regional.
- **Buscar apoyo u orientación sobre el proceso.** Muchos gobiernos nacionales y organizaciones de ejecución han iniciado esta labor en otros contextos. HMHB puede ayudar a facilitar estas conexiones.

FIGURA 1: MARCO PARA LA AMPLIACIÓN DE LOS PROGRAMAS NACIONALES DE SMM

PILARES	I. CREAR UN ENTORNO PROPICIO	II. DISEÑAR Y PROBAR ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN	III. AMPLIACIÓN Y MANTENIMIENTO	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	RESULTADOS
POLÍTICA/REGLAMENTACIÓN 	» Preparación del terreno y análisis » Identificación y compromiso de las partes interesadas » Abogacía	» Abogacía » Elaboración de políticas y directrices » Hoja de ruta	» Adopción de políticas y directrices » Poner en práctica la hoja de ruta	El producto se incluye en las políticas e instrumentos pertinentes a todos los niveles de gobierno	ALCANCE DE LA COBERTURA  MEJORA DE LA NUTRICIÓN MATERNA Y DEL PARTO
FINANCIACIÓN 	» Análisis costo-eficacia	» Previsión » Estrategia de financiación	» Planificación de la demanda » Mecanismos de financiación » Configuración del mercado	Financiación suficiente comprometida por gobiernos y donantes para la adquisición y entrega del producto	
PRODUCTO DE CALIDAD 	» Evaluación de la disponibilidad de suministros	» Apoyo a la fabricación » Refuerzo de la cadena de suministro	» Coordinación rentable de las adquisiciones » Supervisar y abordar la cadena de suministro/ distribución/ desabastecimiento	Se fabrican, disponen y adquieren volúmenes suficientes de productos de calidad	
CANALES DE DISTRIBUCIÓN 	» Evaluación de la(s) plataforma(s) de entrega » Distribución exploratoria del producto	» Proyectos de demostración » Refuerzo del sistema	» Lanzamiento nacional » Expansión de los canales de distribución	El producto está disponible y accesible y las mujeres embarazadas reciben el producto durante el cuidado prenatal y lo utilizan según las recomendaciones	
COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y APRENDIZAJE					



¿Cuánto se tarda en introducir y ampliar los programas de SMM?

La cantidad de tiempo y recursos necesarios para llevar a cabo las actividades variará en función del contexto. Por ejemplo, en el pilar de políticas, algunos países cuentan con organismos reguladores maduros con procesos claros de desarrollo normativo. Sin embargo, algunos países cuentan con una infraestructura reguladora limitada. Se necesitarán plazos y recursos diferentes para llevar a cabo las evaluaciones, redactar el contenido de las políticas y diseñar y aplicar una hoja de ruta normativa en cada uno de estos contextos. En el documento de [Guía sobre la ciencia de la implementación](#) se ofrecen ejemplos de cómo Pakistán, Indonesia, Camboya y un organismo de las Naciones Unidas que atiende a los refugiados palestinos en Oriente Medio (empezando en Jordania) están abordando el camino hacia la introducción y la ampliación de la SMM.



POLÍTICA/REGULACIÓN: Se necesitan políticas y reglamentos apropiados para apoyar la introducción y ampliación de los programas de SMM como estándar de atención.

1. ¿Cómo puede incluirse la SMM en la Lista de Medicamentos Esenciales (EML, por sus siglas en inglés) nacional, en el listado de medicamentos aprobados o en su equivalente?

La SMM-UNIMMAP ya está incluida en la EML de la OMS. El proceso para incluir la SMM en la EML nacional varía según el país, pero suele requerir un proceso de solicitud formal (véase el [Informe Especial 2.0 sobre la SMM de Sight and Life](#)). HMHB ha proporcionado apoyo a los países para completar la solicitud y se puede contactar con ellos para apoyar otras solicitudes.

2. ¿Cómo pueden adaptarse las directrices existentes de cuidado prenatal (ANC, por sus siglas en inglés) para incluir los programas de SMM?

La oportunidad de adaptar las directrices de cuidado prenatal y el proceso para hacerlo variarán según el país. A medida que los países comienzan a explorar la introducción de programas de SMM, es importante recopilar información sobre cuándo y cómo pueden introducirse posibles cambios en las directrices de ANC. También es importante tener en cuenta que, además del propio documento de directrices, habrá que actualizar otros materiales relacionados, como los de formación, comunicación, seguimiento y evaluación. Ejemplos del paquete de medidas de implementación, incluyendo herramientas actualizadas de comunicación y seguimiento, que se elaboró en Pakistán pueden consultarse [aquí](#). Antes de su introducción, será necesario llegar a un consenso en torno a las directrices técnicas para el uso de SMM que sean específicas para cada país.

3. ¿Por qué es necesaria una hoja de ruta con costos específicos por país para la ampliación de los programas de SMM?

Una hoja de ruta con costos específicos para cada país, desarrollada por las principales partes interesadas, es fundamental para planificar cómo se introducirán y ampliarán de forma asequible los programas de SMM. Las partes interesadas de los países pueden planificar y aprovechar los recursos necesarios para avanzar por las fases de la ampliación de SMM mediante la identificación, el cálculo de costos y el establecimiento de plazos para las actividades clave o los hitos necesarios para apoyar la introducción y la ampliación de los programas de SMM.



FINANCIACIÓN: Se necesita un plan financiero a largo plazo y por etapas que permita aumentar gradualmente la financiación local y reducir la dependencia de los donantes, asegurando así la sostenibilidad financiera del programa de SMM.

1. ¿Cómo están financiando los países la vía para introducir y ampliar los programas de SMM?

La mayoría de los países están financiando los esfuerzos iniciales de introducción de SMM a través de donantes mundiales. A medida que los países avanzan en el proceso, es importante aumentar la disponibilidad de recursos nacionales para la ampliación, con el fin de garantizar la



apropiación del programa por parte del país y su sostenibilidad. Existe un impulso creciente en torno a la financiación de este tipo de trabajo. En mayo de 2024, varios donantes dedicados a apoyar la introducción y ampliación del programa de SMM publicaron [Embarazos más sanos y futuros más prometedores para madres y bebés](#) con el fin de establecer una hoja de ruta para la inversión mundial que se tradujera en el fortalecimiento de los sistemas de salud y la mejora de los resultados sanitarios. Se espera que el interés por apoyar la ampliación del programa de SMM siga aumentando a medida que se comuniquen los casos de éxito. Participar en el [Consortio HMHB](#) puede ser un punto de partida para acceder a la ayuda.

2. ¿Cuánto cuesta la transición a los programas de SMM? ¿Cuánto cuestan los productos de SMM en comparación con los de IFA?

La hoja de ruta de inversiones de [Embarazos más sanos y futuros mejores para madres y bebés](#) proporciona estimaciones del costo global de la implementación de los programas de SMM. Estos costos se dividen en tres categorías: costos de suministro, transición y programación o ampliación. Actualmente, el costo del producto de SMM se estima en 2.60 USD por un frasco de 180 comprimidos, incluyendo gastos de envío y logística. Este costo se aplica a todas las embarazadas que reciben SMM y se espera que disminuya con el tiempo a medida que aumente la demanda y se incorporen al mercado más fabricantes, incluyendo proveedores locales y regionales.

Además del costo del producto de SMM, los costos únicos de transición pueden incluir revisiones de los sistemas rutinarios de control de datos (por ejemplo, HMIS), formación inicial para las estrategias de implementación de SMM, modificaciones de la cadena de suministro, actividades de investigación de implementación, esfuerzos de abogacía para cambios políticos, desarrollo de planes de ampliación y necesidades de asistencia técnica. La hoja de ruta de la inversión estima estos costos únicos en 6 USD por mujer embarazada.

Por último, los costos de ampliación o programación incluyen la entrega, el seguimiento, la supervisión y el refuerzo del cuidado prenatal para que la SMM llegue a más mujeres. Estos costos se aplican únicamente a la población de mujeres embarazadas fuera de la cobertura actual de IFA, ya que las plataformas de cuidado prenatal existentes pueden utilizarse para distribuir SMM. El documento de análisis de inversión estima este costo en 4 USD por mujer embarazada.

El programa de SMM es rentable, incluso considerando los costos del producto, la transición única y los costos de ampliación. La [Herramienta Costo-Beneficio](#) de Nutrition International es un recurso gratuito en línea que puede ayudar a los responsables de la toma de decisiones de los países a calcular los beneficios y costos incrementales de la transición de la IFA a la SMM en su país.



PRODUCTO DE CALIDAD: La creación y el desarrollo de un plan de aprovisionamiento son imperativos para garantizar que los países puedan acceder a un suministro estable y seguro de SMM de alta calidad (es decir, la formulación de UNIMMAP) tanto a corto como a largo plazo.

1. ¿Dónde pueden acceder los países a los suministros iniciales de SMM para empezar a implementarlo?

A corto plazo, el producto de SMM estará disponible y accesible por donación. A largo plazo, el éxito de la ampliación de la SMM depende de que los gobiernos desarrollen y ejecuten una estrategia sostenible de adquisición y financiación de SMM. En todo el mundo, ocho fabricantes producen activamente SMM, y otros seis están cerca de poder producir volúmenes comerciales de SMM. La lista de estos fabricantes figura en la publicación [Embarazos más sanos y futuros más prometedores para madres y bebés](#). Para que la fabricación esté más disponible a nivel local, se está formando una red de fabricantes regionales de SMM verificados, a los que los gobiernos y otras partes interesadas pueden comprar un producto estandarizado.



2. ¿Qué se está haciendo para garantizar un suministro sostenible de SMM? ¿Cómo puedo garantizar un suministro sostenible para la ampliación en mi país?

Los responsables gubernamentales deberían empezar por revisar los recursos financieros existentes que apoyan la adquisición de IFA y estudiar cómo podrían aprovecharse en la transición de IFA a SMM. El [Child Nutrition Fund \(CNF\)](#) aprovecha las contribuciones de los donantes para ampliar la SMM proporcionando un mecanismo catalizador de contrapartida uno a uno para los gobiernos de los países. Al duplicar las inversiones gubernamentales en el producto de SMM, el CNF pretende aumentar los recursos financieros para la implementación de SMM y fortalecer las asociaciones entre los gobiernos de los países, los donantes y otras partes interesadas para mejorar los resultados de la salud materna e infantil.

3. ¿Cómo determinar si se debe seguir una estrategia de suministro que incluya la fabricación local, la importación del producto o ambos?

Aunque muchos países pueden estar interesados en desarrollar la capacidad de fabricar un producto local de SMM, la mayoría de los países no tendrán suficiente demanda (por ejemplo, suficientes mujeres embarazadas al año, o la oportunidad de exportar a otros países) para construir un caso de negocio para la producción local. Realizar una [evaluación del contexto de la oferta](#) puede ayudar a responder a esta pregunta. La evaluación del contexto de la oferta está diseñada para concientizar a los responsables de la toma de decisiones sobre los obstáculos y los factores que facilitan la creación de una cadena de suministro eficaz de SMM e identificar estrategias para explorar la forma de garantizar el acceso a un suministro sostenible de SMM.



CANALES DE DISTRIBUCIÓN: Reforzar las plataformas de cuidado prenatal (ANC) existentes es importante para garantizar el acceso a los SMM de alta calidad y a los servicios de ANC asociados.

1. ¿Cuáles son los canales adecuados para distribuir la SMM?

Muchos países están implementando la SMM en lugar de IFA, utilizando el sistema de distribución actual, que es principalmente la plataforma de salud pública, a través de los servicios de ANC, empleando tanto sus instalaciones como los programas de divulgación.

2. ¿Cómo puede utilizarse la introducción del programa de SMM como punto de entrada para reforzar los servicios de cuidado prenatal existentes?

La introducción de programas de SMM debería ser un catalizador para mejorar los servicios de ANC. El [Plan de aceleración de la mejora de la nutrición materna para prevenir la malnutrición y la anemia durante el embarazo 2024-2025](#) de UNICEF exige la entrega de un paquete esencial de cinco servicios críticos de nutrición que deben incluirse en los sistemas de cuidado prenatal para mujeres embarazadas, entre los que se incluyen: SMM; información, educación y asesoramiento en materia de nutrición; seguimiento del aumento de peso saludable; profilaxis antiparasitaria y control de malaria según el contexto; y evaluación nutricional y derivación para la administración de suplementos que aporten un equilibrio de energía y proteínas. La introducción de programas de SMM brinda la oportunidad de garantizar que todos los servicios estén integrados y se presten de forma equitativa y con suficiente calidad. Las actividades de introducción y ampliación de los programas de SMM deben apoyar el fortalecimiento general y la creación de resiliencia en el actual sistema de cuidado prenatal.



3. ¿Cómo pueden evitarse los retos que plantea la IFA (por ejemplo, adherencia/cumplimiento, agotamiento de existencias, etc.)?

Los esfuerzos para introducir y ampliar los programas de SMM deben basarse en la experiencia con la IFA para evitar problemas similares a la hora de aplicar los programas de SMM. Es necesario desarrollar un conocimiento exhaustivo del sistema de IFA existente y de sus retos para trabajar hacia una solución global a la hora de desarrollar el programa de SMM. Más allá del nivel del sistema de salud, deben desarrollarse soluciones para abordar los retos identificados a nivel individual, interpersonal y comunitario para apoyar la demanda y la adherencia a los SMM entre las mujeres embarazadas.

4. ¿Cuál es la dosis adecuada de SMM para las mujeres embarazadas?

La recomendación actual estándar es que las mujeres embarazadas empiecen a consumir un comprimido diario de SMM, empezando lo antes posible, durante todo el embarazo y hasta que consuman 180 comprimidos. Un consorcio de partes interesadas en el suministro de SMM ha llegado a un acuerdo sobre un frasco «estandarizado» de 180 comprimidos que se entregará en donación (un frasco por embarazada). En los países en los que las mujeres acuden a su primera cita de control prenatal en las primeras fases del embarazo, 180 comprimidos pueden no ser suficientes para cubrir el resto del embarazo. Los países deberían considerar y explorar la posibilidad de proporcionar SMM adicionales para garantizar que las mujeres dispongan de SMM durante todo el embarazo.

5. ¿Son suficientes 30 mg de hierro? ¿Por qué?

La SMM contiene 30 miligramos (mg) de hierro. Las directrices de cuidado prenatal de la OMS recomiendan la ingesta diaria de suplementos de hierro de entre 30 y 60 mg. Aunque la mayoría de los programas de IFA utilizan 60 mg de hierro, análisis recientes han demostrado que la SMM con 30 mg de hierro es comparable a la IFA con 60 mg de hierro en la prevención de la anemia materna durante el embarazo y de la muerte de recién nacidos durante los primeros 28 días de vida. Podrá ver más información [aquí](#) y [aquí](#).

6. ¿Cómo funciona la SMM para el tratamiento de la anemia?

La SMM solo se utiliza como medida preventiva para reducir la probabilidad de anemia. La suplementación con hierro o IFA es el tratamiento estándar actual de la anemia o anemia ferropénica. Los protocolos de tratamiento de la anemia son específicos de cada país o contexto y se basan en la carga y las políticas existentes para el tratamiento de la anemia; sin embargo, las directrices provisionales disponibles del TAG de SMM Global sugieren que un enfoque seguro es añadir SMM a la terapia con hierro/IFA para mejorar aún más la eficacia terapéutica. Para más información, consúltese las [Directrices provisionales para la administración simultánea de SMM y el tratamiento de la anemia en mujeres embarazadas](#).

7. ¿Qué hay de las prácticas preconcepcionales y/o en el posparto?

Actualmente, las pruebas más claras apoyan el uso de SMM durante el embarazo. Dado que muchas mujeres sufren deficiencias nutricionales durante los periodos preconcepcionales y posparto, la SMM probablemente ayudaría a estas mujeres a satisfacer sus necesidades nutricionales. Los países tienen diferentes políticas de suplementación para estos periodos de tiempo y necesitan considerar cómo encaja la SMM en las políticas y directrices nacionales. Los países tendrán que considerar el costo y la prioridad de proporcionar SMM durante estos dos periodos.

La donación estándar será de 180 comprimidos de SMM por cada mujer embarazada. Muchos países animan a las mujeres embarazadas a seguir tomando SMM después del parto si les queda producto. El gobierno local o sus socios deberán priorizar y costear el suministro de productos adicionales para dar cabida a la suplementación preconcepcional o en el posparto.



¿QUÉ RECOMIENDA LA OMS Y CÓMO DEBE INTERPRETARSE?

¿Cuál es la recomendación de la OMS sobre la SMM?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) apoya la implementación de SMM en contextos específicos, incluidas las mujeres embarazadas afectadas por una [emergencia](#) y/o que [padecen tuberculosis activa](#). En 2020, la OMS publicó una recomendación para que los países adopten la SMM durante el embarazo en el contexto de una investigación rigurosa, incluida la investigación de implementación que examine la aceptabilidad, viabilidad, sostenibilidad, equidad y rentabilidad de la implementación de la SMM. En 2021, la formulación de UNIMMAP de la SMM se incluyó en la [Lista de Medicamentos Esenciales](#) de la OMS, tras reconocerla como una de las intervenciones de nutrición materna más eficaces, seguras y rentables. UNICEF cuenta con varios documentos de orientación sobre programas que son coherentes con las orientaciones normativas de la OMS, entre ellos [Orientaciones provisionales para la toma de decisiones a nivel nacional con vistas a la introducción de la SMM-UNIMMAP](#) y del [Plan de aceleración de la mejora de la nutrición materna para prevenir la malnutrición y la anemia durante el embarazo 2024-2025](#) de UNICEF.

En la actualidad, la OMS está revisando su recomendación basándose en las pruebas de investigación sobre la implementación que están aportando los primeros países que la han adoptado. Puede obtener más información sobre lo que están haciendo estos países en el documento [Guía sobre la ciencia de la implementación](#).

¿Qué es la Ciencia de la implementación (IS, por sus siglas en inglés)/ Investigación de la implementación (IR, por sus siglas en inglés) y por qué es útil a la hora de introducir los programas de SMM?

La Ciencia de la implementación (IS) es un proceso basado en la evidencia, centrado en mejorar la adopción de intervenciones basadas en la evidencia en contextos del mundo real ilustrados en la Figura 1. La IS implica sintetizar y aplicar los conocimientos globales y contextuales existentes sobre cómo mejorar la implementación de una intervención y generar nuevos conocimientos a través de la Investigación de la implementación (IR). La IS/IR se centra en los resultados de la implementación (por ejemplo, aceptabilidad, viabilidad, sostenibilidad, etc.), se basa en un contexto o sistema específico, se ajusta a la fase de diseño e implementación del programa, involucra activamente a las partes interesadas y permite la iteración o la corrección del curso. La IR se ha conocido con otros nombres, por ejemplo, investigación de operaciones y evaluación de programas. Encontrará más información sobre IS/IR en el documento [Guía sobre la ciencia de la implementación](#).

REFERENCIAS

1. Smith ER, Shankar AH, Wu LSF, et al. Modificadores del efecto de la suplementación materna con múltiples micronutrientes en la muerte fetal, los resultados del nacimiento y la mortalidad infantil: un metanálisis de datos de pacientes individuales de 17 ensayos aleatorios en países de ingresos medianos y bajos. (en inglés) *Lancet Glob Heal*. 2017;5(11):e1090-e1100.
2. Keats EC, Haider BA, Tam E, Bhutta ZA. Suplementación con micronutrientes múltiples para mujeres durante el embarazo. (en inglés) *Cochrane database Syst Rev*. 2019;3(3).



¿DÓNDE PUEDO OBTENER MÁS INFORMACIÓN SOBRE LOS PROGRAMAS DE SMM?

Existe un movimiento mundial para mejorar la salud materna y neonatal. El [Consortio Madres Sanas Bebés Sanos](#) (Healthy Mothers Healthy Babies Consortium, HMHB), organizado por el Foro de Micronutrientes (Micronutrient Forum), es un colectivo cada vez mayor de más de 250 organizaciones y personas dedicadas a mejorar la nutrición materna. El HMHB apoya la acción colectiva, la defensa y el intercambio de información sobre las actividades de la SMM en los países de ingresos bajos y medianos, y conecta directamente con las partes interesadas que tienen experiencia y son activas en la SMM. El HMHB también alberga el [TAG \(Grupo Asesor Técnico\) de SMM Global](#), un grupo interdisciplinario de expertos en nutrición, salud materna y salud pública.

Para obtener más recursos y apoyo, visite el [sitio web](#) del Consortio Madres Sanas Bebés Sanos (Healthy Mothers Healthy Babies Consortium, HMHB), que contiene los últimos conocimientos, pruebas, orientaciones y herramientas sobre nutrición materna. Explore el [Mapa mundial de actividades de SMM](#), [Knowledge Hub](#), [Centro de Recursos de Defensa](#), [cortometrajes de Women's Voices](#), y [videos de Knowledge Byte](#). Únase a nosotros y [hágase socio](#).



 hmbconsortium.org

 HMHB@micronutrientforum.org



 micronutrientforum.org

 [Micronutrient Forum Oficial](#)

 [Micronutrient Forum](#)

 [MNForum](#)

Micronutrient Forum

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



