



Um Investimento Inteligente na Saúde Materna: O Argumento a Favor da Suplementação Pré-Natal com Múltiplos Micronutrientes (MMS)

MAIO 2026

RESUMO DA PUBLICAÇÃO

A suplementação com múltiplos micronutrientes (MMS) durante a gravidez oferece maiores benefícios para os desfechos clínicos da gravidez e para o crescimento inicial do bebê do que a suplementação com ferro e ácido fólico (IFA), embora ambas sejam utilizadas como intervenções preventivas nos cuidados pré-natais (ANC). Vários países de rendimento baixo e médio (LMIC) começaram a introduzir a MMS. No entanto, preocupações com custos mais elevados têm atrasado uma adoção mais ampla. Este estudo, "[Custos e benefícios da substituição da suplementação preventiva pré-natal com ferro e ácido fólico por múltiplos micronutrientes em 25 Países de Rendimento Baixo e Médio \(LMIC\)](#)," publicado no *The British Medical Journal Global Health*, analisou o que aconteceria se 25 LMIC com a maior prevalência de baixo peso à nascença (LBW) substituíssem a suplementação preventiva com IFA por MMS, em diferentes cenários de custo e cobertura. Os investigadores concluíram que a transição de IFA para MMS não só evitaria milhões de desfechos adversos ao nascimento ao longo de cinco anos, como também geraria benefícios económicos substanciais, com retornos de pelo menos dez vezes o investimento. Estes resultados constituem um argumento convincente para que os LMIC façam a transição da suplementação preventiva com IFA para MMS.

O ESTUDO

Utilizando dados atualizados de custos de aquisição de 2025, os investigadores modelaram o impacto em saúde e económico da substituição da suplementação preventiva com IFA nos ANC por MMS em 25 LMIC com a maior prevalência de baixo peso à nascença (LBW) (87% de todos os nascimentos com LBW). O estudo utilizou um horizonte temporal de sete anos: dois anos de transição seguidos de cinco anos de implementação completa da MMS. As estimativas dos benefícios para a saúde basearam-se na meta-análise de Smith et al., que incluiu 17 ensaios clínicos randomizados que compararam a MMS (contendo IFA) com a utilização exclusiva de IFA.

Foram analisados dois cenários de cobertura: a substituição da IFA aos níveis atuais de cobertura (com uma média de 32,9% nos 25 LMIC) e a disponibilização de MMS a todas as mulheres com pelo menos uma consulta de ANC (com uma média de 84% nos 25 LMIC). Os custos incluíram a diferença no preço de aquisição dos comprimidos entre a MMS e a IFA, custos únicos de transição (cerca de 6 dólares americanos por utilizador atual de IFA) e custos opcionais de reforço dos ANC. A avaliação abrangeu tanto os desfechos em saúde (casos de LBW evitados, morte fetal e mortes de recém-nascidos do sexo feminino) como os desfechos económicos (valor monetário e rácios custo-benefício).

PRINCIPAIS RESULTADOS

Impacto na Saúde

Aos **níveis atuais de cobertura de IFA (32,9%)**, a substituição por MMS ao longo de cinco anos em 25 LMIC poderia prevenir:

- 3.514.594 casos de LBW
- 186.369 morte fetal
- 218.914 mortes de recém-nascidos

Se a MMS abrangesse **todas as mulheres grávidas com pelo menos uma consulta de cuidados pré-natais (ANC)** (84% de cobertura), o impacto aumentaria para:

- 7.272.320 casos de LBW
- 473.471 mortes fetais prevenidas
- 541.591 mortes de recém-nascidos prevenidas

Impacto Económico

Mesmo no cenário de custo mais conservador, a substituição da IFA por MMS gera ganhos económicos de 7,19 mil milhões de dólares americanos, com retornos de pelo menos dez vezes o custo.

- O custo da substituição da suplementação preventiva com IFA por MMS varia entre 201,8 milhões e 1,326 mil milhões de dólares americanos ao longo de sete anos, representando apenas 0,5% a 3% da despesa anual atual destinada à redução da subnutrição nos LMIC.
- Ao nível atual de cobertura dos ANC, os benefícios económicos variam entre 7,19 mil milhões e 48,13 mil milhões de dólares americanos, dependendo dos pressupostos de valorização. Estes benefícios aumentam para entre 14,67 mil milhões e 107,67 mil milhões de dólares americanos se forem consideradas todas as mulheres que realizam pelo menos uma consulta de cuidados pré-natais.
- Os rácios benefício-custo variam entre 11,1 e mais de 200, dependendo do cenário de cobertura e do valor da vida estatística aplicado.

- O custo de evitar uma morte fetal ou neonatal varia entre 497 e 1.306 dólares americanos. Este valor é 82% inferior ao custo de evitar uma morte através da expansão da vacinação contra a COVID-19 nos LMIC, 87% inferior ao custo de evitar uma morte através da disponibilização de alimentos terapêuticos prontos a usar (RUTF) para a desnutrição aguda moderada, 57% inferior ao custo de evitar uma morte através da administração da vacina contra o rotavírus e 53% inferior ao custo de evitar uma morte através da disponibilização de redes mosquiteiras tratadas com inseticida e de atividades de prevenção da malária.

QUAL A IMPORTÂNCIA

A substituição da suplementação preventiva com IFA por MMS é altamente custo-efetiva, gerando ganhos substanciais em saúde e económicos e fornecendo um forte argumento político para a implementação da MMS nos LMIC, com vista à melhoria dos desfechos clínicos maternos e neonatais.

- **Redução da barreira de custo:** Com compromissos assumidos antecipadamente para aquisições em grande escala, os custos da suplementação com MMS estão alinhados com os da suplementação com IFA (quando adquiridos através do fornecimento da UNICEF), com um aumento de apenas 0,17 dólares americanos por mulher (2,23 dólares vs. 2,06 dólares). Os principais fatores de custo são as atividades de transição e o reforço dos ANC, e não a diferença no preço dos suplementos.
- **Elevado retorno com baixo investimento:** Após a fase de transição, a substituição por MMS custa apenas entre 5,0 e 19,1 milhões de dólares americanos por ano nos 25 LMIC, com ganhos adicionais substanciais em saúde.
- **Valor excepcional em comparação com outras intervenções:** O custo de evitar uma morte através da disponibilização de MMS é significativamente inferior ao de intervenções comparáveis de saúde materna e infantil, incluindo RUTF para a desnutrição aguda moderada, redes mosquiteiras tratadas com inseticida e atividades de prevenção da malária, vacinas contra o rotavírus e a expansão da vacinação contra a COVID-19 nos LMIC.



IMPLICAÇÕES PARA POLÍTICAS DE NUTRIÇÃO MATERNA E CONCEÇÃO DE PROGRAMAS

- **Integração nas Políticas Nacionais:** Os governos devem considerar substituir a suplementação preventiva com IFA por MMS nas políticas nacionais de nutrição pré-natal, tendo em conta o maior impacto em saúde da suplementação com MMS com um custo adicional mínimo.
- **Reforço das Plataformas de ANC:** Aproveitar as plataformas de ANC já estabelecidas para fornecer MMS pode garantir uma implementação eficiente e escalável. Adicionalmente, esta é uma oportunidade para reforçar globalmente os serviços de ANC, melhorando a cobertura e, assim, potenciando os benefícios tanto em termos de saúde como económicos.
- **Financiamento Sustentável e Investimento:** Tendo em conta a sua forte relação custo-efetiva, a suplementação com MMS deve ser priorizada como um investimento de elevado impacto, com custos adicionais modestos que podem ser absorvidos nos orçamentos atuais de nutrição. O apoio dos financiadores pode ser mobilizado para cobrir os custos únicos de transição e de reforço dos ANC. Os países podem recorrer a compromissos assumidos antecipadamente para aquisições em grande escala ou a mecanismos de aquisição conjunta para reduzir os custos.
- **Promoção da Equidade, do Género e dos Objetivos Globais:** A expansão do acesso à suplementação com MMS pode ajudar a reduzir o risco de anemia durante a gravidez, prevenir mortes de recém-nascidos e colmatar lacunas nutricionais, contribuindo para objetivos mais amplos de equidade, igualdade de género e saúde global.

MAIS INFORMAÇÕES

1. [A Publicação - Custos e benefícios da substituição da suplementação preventiva pré-natal com ferro e ácido fólico por múltiplos micronutrientes em 25 países de rendimento baixo e médio \(LMIC\).](#)
2. [Modificadores do efeito da suplementação materna com múltiplos micronutrientes sobre a morte fetal, desfechos clínicos ao nascimento e mortalidade infantil: uma meta-análise de dados individuais de doentes de 17 ensaios clínicos randomizados em países de rendimento baixo e médio.](#)
3. [Investir na Nutrição: Um Argumento Global de Melhor Investimento.](#)
4. [Suplementação Pré-Natal com Múltiplos Micronutrientes: tempo para alinhar esforços em apoio à ação dos países.](#)





ACEDA A TRADUÇÕES DESTE DOCUMENTO

Disponível em Francês, Espanhol, Português e Árabe



SOBRE O HMHB

O **Healthy Mothers Healthy Babies Consortium (HMHB)**, organizado pelo **Micronutrient Forum**, é a plataforma central para a evidência, conhecimento, colaboração e advocacia em nutrição materna. O HMHB acelera o progresso ao promover a ação coletiva em intervenções prioritárias críticas como a suplementação com múltiplos micronutrientes (MMS) e a suplementação energética e proteica equilibrada (BEP), estratégias comprovadas para a melhoria de desfechos clínicos para as mães e bebês, particularmente em países de rendimento baixo e médio (LMIC). Composto por mais de 450 indivíduos e organizações, o HMHB acolhe também Grupos Técnicos Consultivos (TAG) sobre **MMS** e **BEP**, reunindo especialistas em nutrição, saúde materna e saúde pública para interpretar a evidência, identificar lacunas no conhecimento e fornecer orientações a governos, ONG's e parceiros.

Visite o nosso [website](#) para aceder ao mais recente conhecimento, evidência, orientações e ferramentas sobre nutrição materna. Explore o [Mapa Mundial de Atividades](#), o [Knowledge Hub](#), o [Advocacy Resource Center](#), as curtas-metragens [Women's Voices](#) e os vídeos [Knowledge Byte](#). Junte-se a nós para promover a nutrição feminina para construir futuros promissores. [Torne-se membro](#).



hmhb.micronutrientforum.org



HMHB@micronutrientforum.org



Micronutrient Forum



MNForum



Um Investimento Inteligente na Saúde Materna: O Argumento a Favor da Suplementação Pré-natal com Múltiplos Micronutrientes (MMS)

O que aconteceria se 25 países de rendimento baixo e médio (LMIC) com a maior prevalência de baixo peso à nascença (LBW) substituíssem a suplementação preventiva com ferro e ácido fólico (IFA) por MMS durante a gravidez?

O QUE O ESTUDO MOSTRA

IMPACTO NA SAÚDE



Casos de LBW evitados
Mortes fetais evitadas
Mortes de recém-nascidos evitadas

Se a MMS fosse administrada às mulheres grávidas que atualmente recebem IFA (32,9%)

3.514.594
186.369
218.914

Se a MMS fosse administrada a mulheres grávidas com pelo menos uma consulta de ANC (84%)

7.272.320
473.471
541.591

IMPACTO ECONÓMICO



Benefícios económicos

7,19 – 48,13 mil milhões de dólares americanos

14,67 – 107,67 mil milhões de dólares americanos

RÁCIOS BENEFÍCIO-CUSTO



Dependendo do cenário de cobertura e do valor da vida estatística aplicado

11.1 a 200+

CUSTO DA TRANSIÇÃO DE IFA PARA MMS (7 ANOS)



0,5% a 3% da despesa anual atual com a subnutrição

201,8 milhões a 1,326 mil milhões de dólares americanos

QUAL A IMPORTÂNCIA

REDUÇÃO DA BARREIRA DE CUSTO



Com compromissos assumidos antecipadamente para aquisições em grande escala, os custos da MMS estão alinhados com os da IFA (quando adquiridos através do fornecimento da UNICEF), com um aumento de apenas 0,17 dólares americanos por mulher (2,23 dólares vs. 2,06 dólares).

ELEVADOS RETORNOS COM BAIXO INVESTIMENTO



Após a fase de transição, a substituição por MMS custa apenas entre 5,0 e 19,1 milhões de dólares americanos por ano nos 25 LMIC, com ganhos adicionais substanciais em saúde.

VALOR EXCECIONAL



O custo de evitar uma morte através da MMS é significativamente inferior ao de intervenções comparáveis de saúde materna e infantil.

IMPLICAÇÕES PARA POLÍTICAS E PROGRAMAS



- Integrar a suplementação com MMS nas políticas nacionais de cuidados pré-natais devido ao seu maior impacto com custos adicionais mínimos.
- Reforçar as plataformas de ANC para expandir o fornecimento de MMS, melhorando simultaneamente a cobertura global.
- Investir na suplementação com MMS através dos orçamentos atuais, do apoio de financiadores e de mecanismos de aquisição conjunta.
- Promover a equidade e os objetivos globais de saúde através da expansão do acesso à suplementação com MMS para mulheres vulneráveis.

FONTE: Hoddinott J, Ajello C, Black RE, Busch-Hallen J, Mwangi M, Walters D, et al. [Costs and benefits of replacing preventive antenatal iron and folic acid with multiple micronutrients in 25 low- and middle-income countries](https://doi.org/10.1136/bmjgh-2025-020597) [Custos e benefícios da substituição da suplementação preventiva pré-natal com ferro e ácido fólico por múltiplos micronutrientes em 25 Países de Rendimento Baixo e Médio (LMICs)]. BMJ Global Health. 2026;11:e020597. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2025-020597>