

## Criterios Médicos de Elegibilidad Para el Uso de Anticonceptivos

La tabla de las siguientes páginas resume los Criterios Médicos de Elegibilidad para el Uso de Anticonceptivos de la Organización Mundial de la Salud. Estos criterios son la base para las listas de verificación de los Criterios Médicos de Elegibilidad contenidas en los capítulos I al 19.

### Categorías para Métodos Temporales

Categoría	Con Juicio Clínico	Con Juicio Clínico Limitado
1	Use el método en cualquier circunstancia	Sí (Use el método)
2	En general, use el método	
3	En general, no se recomienda el método, a menos que no se disponga de otros métodos más apropiados o no sean aceptables	No (No use el método)
4	No use el método	

Nota: En la tabla que comienza en la siguiente página, las patologías de las categorías 3 y 4 se encuentran sombreadas para indicar que no se debe suministrar el método cuando el juicio clínico es limitado.

Para vasectomía, condones masculinos y femeninos, espermicidas, diafragmas, capuchones cervicales y método de amenorrea de lactancia, ver p. 333. Para métodos basados en el conocimiento de la fertilidad, ver p. 334.

### Categorías para Esterilización Femenina

<b>Acepta (A)</b>	No hay razón médica para negar el método a una persona con esta patología y circunstancias.
<b>Precaución (C)</b>	Normalmente se suministra el método en condiciones de rutina, pero con preparación y precauciones adicionales.
<b>Demore (D) o postergue</b>	El uso del método deberá demorarse hasta que la patología sea evaluada y/o corregida. Deberán suministrarse métodos anticonceptivos temporales alternativos.
<b>Especial (S)</b>	El procedimiento debe llevarse a cabo en condiciones en que se disponga de un cirujano y personal experimentado, el equipo necesario para la administración de anestesia general y demás apoyo médico de respaldo. También es preciso tener la capacidad de decidir el procedimiento y el apoyo anestésico más apropiados. Deberán suministrarse métodos anticonceptivos temporales alternativos si resulta necesario derivar o si se demora por algún motivo.

	Anticonceptivos orales combinados	Inyectables mensuales	Parche combinado y anillo vaginal combinado	Píldoras de progestina sola	Inyectables de progestina sola	Implantes	Anticonceptivos orales de emergencia*	Dispositivo intrauterino de cobre	Dispositivo intrauterino de levonorgestrel	Esterilización femenina*
<input type="checkbox"/>	= Usa el método									
<input type="checkbox"/>	= No usa el método									
<b>I</b>	= Inicio del método									
<b>C</b>	= Continuación del método									
<input type="checkbox"/>	= Patología no enumerada, no afecta la elegibilidad del método									
NA	= No aplica									
<b>Patología</b>										
<b>CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y ANTECEDENTES REPRODUCTIVOS</b>										
<b>Embarazo</b>	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	4	4	D
<b>Edad</b>	Menarca a < 40 años			Menarca a < 18 años				Menarca a < 20 años		Juventud
	1	1	1	1	2	1	—	2	2	C
	≥ 40 años			18 to 45 años				≥ 20 años		
	2	2	2	1	1	1	—	1	1	
				> 45						
			1	2	1	—				
<b>Paridad</b>										
Nulípara (no tuvo partos)	1	1	1	1	1	1	—	2	2	A
Para (tuvo partos)	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A
<b>Lactancia</b>										
< 6 semanas postparto	4	4	4	3 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	1	b	b	*
≥ 6 semanas a < 6 meses postparto (básicamente amamantando)	3	3	3	1	1	1	1	b	b	A
≥ 6 meses postparto	2	2	2	1	1	1	1	b	b	A
<b>Postparto (no amamantando)</b>										
< 21 días	3	3	3	1	1	1	—	b	b	*
≥ 21 días	1	1	1	1	1	1	—	b	b	
<b>Postaborto</b>										
Primer trimestre	1	1	1	1	1	1	—	1	1	*
Segundo trimestre	1	1	1	1	1	1	—	2	2	
Inmediatamente después de aborto séptico	1	1	1	1	1	1	—	4	4	
<b>Embarazo ectópico pasado</b>	1	1	1	2	1	1	1	1	1	A
<b>Antecedentes de cirugía pélvica</b>	1	1	1	1	1	1	—	1	1	C*

(Continúa)

\* Para patologías adicionales vinculadas con los anticonceptivos orales de emergencia y la esterilización femenina, ver p. 332.

<sup>a</sup> En condiciones en las que los riesgos de morbilidad y mortalidad en el embarazo son altos y este método es uno de los pocos anticonceptivos ampliamente disponibles, puede hacerse accesible a mujeres en lactancia inmediatamente postparto.

<sup>b</sup> Uso del DIU postparto: Para mujeres en lactancia y mujeres que no están amamantando, la colocación del DIU a <48 horas es categoría 2 para el DIU de cobre y categoría 3 para el DIU de levonorgestrel. Para ambos DIU, la colocación entre 48 horas y <4 semanas es categoría 3; ≥4 semanas, categoría 1; sepsis puerperal, categoría 4.

	Anticonceptivos orales combinados	Inyectables mensuales	Parche combinado y anillo vaginal combinado	Píldoras de progestina sola	Inyectables de progestina sola	Implantes	Anticonceptivos orales de emergencia*	Dispositivo intrauterino de cobre	Dispositivo intrauterino de levonorgestrel	Esterilización femenina*
<input type="checkbox"/> = Usa el método										
<input type="checkbox"/> = No usa el método										
<b>I</b> = Inicio del método										
<b>C</b> = Continuación del método										
<input type="checkbox"/> = Patología no numerada, no afecta la elegibilidad del método										
NA = No aplica										
<b>Patología</b>										
<b>Fumadora</b>										
Edad < 35 años	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A
Edad ≥ 35 años										
<15 cigarillos/día	3	2	3	1	1	1	—	1	1	A
≥15 cigarillos/día	4	3	4	1	1	1	—	1	1	A
<b>Obesidad</b>										
≥ 30 kg/m <sup>2</sup> índice de masa corporal	2	2	2	1	1	1	—	1	1	C
<b>Presión arterial no disponible</b>	NA <sup>c</sup>	NA <sup>c</sup>	NA <sup>c</sup>	NA <sup>c</sup>	NA <sup>c</sup>	NA <sup>c</sup>	—	NA	NA	NA
<b>ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR</b>										
<b>Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial</b> (edad, mayor, tabaquismo, diabetes, e hipertensión)	3/4 <sup>d</sup>	3/4 <sup>d</sup>	3/4 <sup>d</sup>	2	3	2	—	1	2	S
<b>Hipertensión<sup>e</sup></b>										
Antecedentes de hipertensión, cuando NO se puede evaluar la presión arterial (incluyendo hipertensión en embarazo)	3	3	3	2 <sup>c</sup>	2 <sup>c</sup>	2 <sup>c</sup>	—	1	2	NA
Hipertensión adecuadamente controlada, cuando SE PUEDE evaluar la presión arterial	3	3	3	1	2	1	—	1	1	C
<b>Presión arterial elevada</b>										
Sistólica 140–159 o diastólica 90–99	3	3	3	1	2	1	—	1	1	C <sup>f</sup>
Sistólica ≥ 160 o diastólica ≥ 100 <sup>g</sup>	4	4	4	2	3	2	—	1	2	S <sup>f</sup>

<sup>c</sup> En condiciones en las que los riesgos de morbilidad y mortalidad del embarazo son altos y este método es uno de los pocos anticonceptivos ampliamente disponibles, no deberá negársele el acceso a la mujer solamente porque no se le puede medir la presión arterial.

<sup>d</sup> Cuando existan múltiples factores mayores de riesgo, cualquiera de los cuales por sí solo podría incrementar sustancialmente el riesgo de enfermedad cardiovascular, el uso del método podría incrementar su riesgo hasta un nivel inaceptable. Sin embargo, no se pretende una simple suma de categorías para múltiples factores de riesgo. Por ejemplo, una combinación de factores asignada a la categoría 2 podría no necesariamente garantizar una categoría superior.

<sup>e</sup> Asumiendo que no existen otros factores de riesgo de enfermedad cardiovascular. Una única lectura de presión arterial no es suficiente para clasificar a una mujer como hipertensa.

<sup>f</sup> La presión arterial elevada debería controlarse antes del procedimiento y monitorearse durante el mismo.

<sup>g</sup> Esta patología puede hacer del embarazo un riesgo inaceptable para la salud. La mujer deberá ser advertida que debido a las tasas de embarazo relativamente más altas, del modo que son utilizados comúnmente, los espermicidas, retiro, métodos basados en el conocimiento de la fertilidad, capuchones cervicales, diafragmas, o condones masculinos o femeninos pueden no ser la opción más apropiada.

	Anticonceptivos orales combinados	Inyectables mensuales	Parche combinado y anillo vaginal combinado	Píldoras de progestina sola	Inyectables de progestina sola	Implantes	Anticonceptivos orales de emergencia*	Dispositivo intrauterino de cobre	Dispositivo intrauterino de levonorgestrel	Esterilización femenina*		
<input type="checkbox"/> = Usa el método												
<input type="checkbox"/> = No usa el método												
<b>I</b> = Inicio del método												
<b>C</b> = Continuación del método												
<input type="checkbox"/> = Patología no enumerada, no afecta la elegibilidad del método												
NA = No aplica												
<b>Patología</b>												
Enfermedad vascular	4	4	4	2	3	2	—	1	2	S		
<b>Antecedentes de hipertensión en el embarazo</b> (donde la presión arterial actual es mensurable y normal)	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A		
<b>Trombosis venosa profunda (TVP)/ Embolia pulmonar (EP)</b>												
Antecedentes de TVP/EP	4	4	4	2	2	2	*	1	2	A		
TVP/EP actual	4	4	4	3	3	3	*	1	3	D		
Antecedentes familiares de TVP/EP (parientes de primer grado)	2	2	2	1	1	1	*	1	1	A		
Cirugía mayor												
Con inmovilización prolongada	4	4	4	2	2	2	—	1	2	D		
Sin inmovilización prolongada	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A		
Cirugía menor sin inmovilización prolongada	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A		
<b>Mutaciones trombogénicas conocidas</b> (ej. Factor V Leiden, Mutación de protrombina; Deficiencias de Proteína S, Proteína C y de antitrombinas) <sup>g</sup>	4	4	4	2	2	2	*	1	2	A		
<b>Trombosis venosa superficial</b>												
Venas varicosas	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A		
Trombosis superficial	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A		
<b>Cardiopatía isquémica<sup>g</sup></b>				<b>I</b>	<b>C</b>		<b>I</b>	<b>C</b>		<b>I</b>	<b>C</b>	
Actual												
Antecedentes de	4	4	4	2	3	3	2	3	*	1	2	3
<b>Accidente CV</b> (antecedentes de accidente cerebrovascular) <sup>g</sup>	4	4	4	2	3	3	2	3	*	1	2	C
<b>Hiperlipidemias conocidas</b>	2/3 <sup>h</sup>	2/3 <sup>h</sup>	2/3 <sup>h</sup>	2	2	2	—	1	2	A		

(Continúa)

<sup>h</sup> Evaluar de acuerdo al tipo y severidad de la hiperlipidemia y la presencia de otros factores de riesgo cardiovascular.

	Anticonceptivos orales combinados	Inyectables mensuales	Parche combinado y anillo vaginal combinado	Píldoras de progestina sola	Inyectables de progestina sola	Implantes	Anticonceptivos orales de emergencia*	Dispositivo intrauterino de cobre	Dispositivo intrauterino de levonorgestrel	Esterilización femenina*											
<input type="checkbox"/> = Usa el método																					
<input type="checkbox"/> = No usa el método																					
<b>I</b> = Inicio del método																					
<b>C</b> = Continuación del método																					
<input type="checkbox"/> = Patología no enumerada, no afecta la elegibilidad del método																					
NA = No aplica																					
<b>Patología</b>																					
<b>Valvulopatía</b>																					
No complicada	2	2	2	1	1	1	—	1	1	C <sup>i</sup>											
Complicada (hipertensión pulmonar; fibrilación auricular; antecedentes de la endocarditis bacteriana subaguda) <sup>g</sup>	4	4	4	1	1	1	—	2 <sup>i</sup>	2 <sup>i</sup>	S*											
<b>PATOLOGÍA NEUROLÓGICA</b>																					
<b>Cefaleas<sup>i</sup></b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>											
No migrañosas (leves o severas)	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	—	1	1	1	A		
Migraña															2						
Sin aura	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>					<b>I</b>	<b>C</b>			
Edad < 35	2	3	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	—	1	2	2	A		
Edad ≥ 35	3	4	3	4	3	4	1	2	2	2	2	2	2	2	—	1	2	2	A		
Con aura a cualquier edad	4	4	4	4	4	4	2	3	2	3	2	3					—	1	2	3	A
<b>Epilepsia</b>	1 <sup>k</sup>	1 <sup>k</sup>	1 <sup>k</sup>	1 <sup>k</sup>	1 <sup>k</sup>	1 <sup>k</sup>	1 <sup>k</sup>					—	1	1					C		
<b>TRASTORNOS DEPRESIVOS</b>																					
<b>Trastornos depresivos<sup>o</sup></b>	1 <sup>l</sup>	1 <sup>l</sup>	1 <sup>l</sup>	1 <sup>l</sup>	1 <sup>l</sup>	1 <sup>l</sup>	1 <sup>l</sup>					—	1	1 <sup>l</sup>					C		
<b>INFECCIONES Y TRASTORNOS DEL APARATO REPRODUCTOR</b>																					
<b>Patrones de sangrado vaginal</b>															<b>I</b>	<b>C</b>					
Patrón irregular sin sangrado profuso	1	1	1	2	2	2					—	1	1	1					A		
Sangrado profuso o prolongado (incluyendo patrones regulares e irregulares)	1	1	1	2	2	2					—	2	1	2					A		
Sangrado vaginal inexplicado (sospechoso de una afección grave), antes de la evaluación	2	2	2	2	3	3					—	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>					D	
<b>Endometriosis</b>	1	1	1	1	1	1					—	2	1					S			
<b>Tumores benignos de ovario</b> (incluyendo quistes)	1	1	1	1	1	1					—	1	1					A			
<b>Dismenorrea severa</b>	1	1	1	1	1	1					—	2	1					A			
<b>Enfermedad trofoblástica</b>																					
Benigna	1	1	1	1	1	1					—	3	3					A			

<sup>i</sup> Se recomienda el uso de antibióticos profilácticos antes de administrar el método.

<sup>j</sup> Categoría para mujeres sin otros factores de riesgo de accidente cerebrovascular.

<sup>k</sup> Si está tomando anticonvulsivantes, referirse a la sección sobre interacciones medicamentosas, p. 332.

<sup>l</sup> Ciertas medicaciones pueden interactuar con el método, reduciendo su eficacia.

	Anticonceptivos orales combinados	Inyectables mensuales	Parche combinado y anillo vaginal combinado	Píldoras de progestina sola	Inyectables de progestina sola	Implantes	Anticonceptivos orales de emergencia*	Dispositivo intrauterino de cobre	Dispositivo intrauterino de levonorgestrel	Esterilización femenina*
<input type="checkbox"/> = Usa el método										
<input type="checkbox"/> = No usa el método										
<b>I</b> = Inicio del método										
<b>C</b> = Continuación del método										
<input type="checkbox"/> = Patología no enumerada, no afecta la elegibilidad del método										
NA = No aplica										
<b>Patología</b>										
Maligna <sup>g</sup>	1	1	1	1	1	1	—	4	4	D
<b>Ectropion cervical</b>	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A
<b>Neoplasia intraepitelial cervical (CIN)</b>	2	2	2	1	2	2	—	1	2	A
<b>Cáncer cervical (tratamiento en espera)</b>	2	2	2	1	2	2	—	<b>I C I C</b> 4 2 4 2		D
<b>Enfermedad mamaria</b>										
Tumoración no diagnosticada	2	2	2	2	2	2	—	1	2	A
Enfermedad mamaria benigna	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A
Antecedente familiar de cáncer	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A
<b>Cáncer de mama</b>										
En curso <sup>g</sup>	4	4	4	4	4	4	—	1	4	C
Pasado, sin evidencia de enfermedad por un mínimo de 5 años	3	3	3	3	3	3	—	1	3	A
<b>Cáncer endometrial <sup>g</sup></b>	1	1	1	1	1	1	—	<b>I C I C</b> 4 2 4 2		D
<b>Cáncer de ovario <sup>g</sup></b>	1	1	1	1	1	1	—	3 2 3 2		D
<b>Fibroma uterino</b>										
Sin distorsión de la cavidad uterina	1	1	1	1	1	1	—	1	1	C
Con distorsión de la cavidad uterina	1	1	1	1	1	1	—	4	4	C
<b>Anomalías anatómicas</b>										
Cavidad uterina alterada	—	—	—	—	—	—	—	4	4	—
Otras anomalías sin distorsión de la cavidad uterina ni interferencia con la colocación del DIU (incluyendo estenosis cervical o laceraciones)	—	—	—	—	—	—	—	2	2	—
<b>Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP)</b>										
EIP pasada (se supone que no hay factores de riesgo para ITS)								<b>I C I C</b>		
Con embarazo posteriormente	1	1	1	1	1	1	—	1 1 1 1		A

(Continúa)

<sup>g</sup>Trate la EIP usando antibióticos apropiados. En general no hay necesidad de retirar el DIU si la paciente desea seguir usándolo

Patología	Anticonceptivos orales combinados	Inyectables mensuales	Parche combinado y anillo vaginal combinado	Píldoras de progestina sola	Inyectables de progestina sola	Implantes	Anticonceptivos orales de emergencia*	Dispositivo intrauterino de cobre		Dispositivo intrauterino de levonorgestrel		Esterilización femenina*
								1	2	1	2	
Sin subsiguiente embarazo	1	1	1	1	1	1	—	2	2	2	2	C
EIP en curso	1	1	1	1	1	1	—	4	2 <sup>m</sup>	4	2 <sup>m</sup>	D
<b>Infecciones de transmisión sexual (ITS)<sup>g</sup></b>								<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	
Cervicitis purulenta, clamidia, o gonorrea en curso	1	1	1	1	1	1	—	4	2	4	2	D
Otras ITS (excluyendo VIH y hepatitis)	1	1	1	1	1	1	—	2	2	2	2	A
Vaginitis (incluyendo tricomonas vaginalis y vaginosis bacteriana)	1	1	1	1	1	1	—	2	2	2	2	A
Riesgo incrementado de ITS	1	1	1	1	1	1	—	2/ 3 <sup>n</sup>	2	2/ 3 <sup>n</sup>	2	A
<b>VIH / SIDA <sup>g</sup></b>												
								<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	
Riesgo alto de VIH	1	1	1	1	1	1	—	2	2	2	2	A
Infectada de VIH	1	1	1	1	1	1	—	2	2	2	2	A
SIDA	1	1	1	1	1	1	—	3	2	3	2	S <sup>o</sup>
En terapia antiretroviral	2	2	2	2	2	2	—	2/ 3 <sup>p</sup>	2	2/ 3 <sup>p</sup>	2	S <sup>o</sup>
<b>OTRAS INFECCIONES</b>												
<b>Esquistosomiasis</b>												
Sin complicaciones	1	1	1	1	1	1	—	1		1		A
Fibrosis hepática (si es severa, ver cirrosis en página siguiente) <sup>g</sup>	1	1	1	1	1	1	—	1		1		C
<b>Tuberculosis<sup>g</sup></b>								<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	
No pélvica	1	1	1	1	1	1	—	1	1	1	1	A
Pélvica conocida	1	1	1	1	1	1	—	4	3	4	3	S
<b>Malaria</b>	1	1	1	1	1	1	—	1		1		A
<b>PATOLOGIAS ENDOCRINAS</b>												
<b>Diabetes</b>												
Antecedentes de diabetes gestacional	1	1	1	1	1	1	—	1		1		A <sup>q</sup>

<sup>g</sup> La patología es categoría 3 si la mujer tiene una muy alta probabilidad individual a la exposición a gonorrea o clamidia.

<sup>o</sup> La presencia de una enfermedad conexas con el SIDA puede requerir una postergación del procedimiento.

<sup>p</sup> El SIDA es categoría 2 para la colocación para los que están bien en su terapia antiretroviral; de no ser así es categoría 3 para la colocación.

<sup>q</sup> Si la glicemia no está bien controlada, se recomienda derivar a un servicio de nivel superior.

	Anticonceptivos orales combinados	Inyectables mensuales	Parche combinado y anillo vaginal combinado	Píldoras de progestina sola	Inyectables de progestina sola	Implantes	Anticonceptivos orales de emergencia*	Dispositivo intrauterino de cobre	Dispositivo intrauterino de levonorgestrel	Esterilización femenina*
<input type="checkbox"/> = Usa el método										
<input type="checkbox"/> = No usa el método										
<b>I</b> = Inicio del método										
<b>C</b> = Continuación del método										
<input type="checkbox"/> = Patología no enumerada, no afecta la elegibilidad del método										
NA = No aplica										
<b>Patología</b>										
<b>Diabetes no vascular</b>										
No insulino dependiente	2	2	2	2	2	2	—	1	2	C <sup>i,q</sup>
Insulino dependiente <sup>§</sup>	2	2	2	2	2	2	—	1	2	C <sup>i,q</sup>
<b>Diabetes (continúa)</b>										
Con daño en riñones, ojos, o sistema nervioso <sup>§</sup>	3/4 <sup>r</sup>	3/4 <sup>r</sup>	3/4 <sup>r</sup>	2	3	2	—	1	2	S
Otra patología vascular o diabetes de >20 años de duración n <sup>§</sup>	3/4 <sup>r</sup>	3/4 <sup>r</sup>	3/4 <sup>r</sup>	2	3	2	—	1	2	S
<b>Trastornos de tiroides</b>										
Bocio simple	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A
Hipertiroidismo	1	1	1	1	1	1	—	1	1	S
Hipotiroidismo	1	1	1	1	1	1	—	1	1	C
<b>PATOLOGÍAS GASTROINTESTINALES</b>										
<b>Patología de vesícula</b>										
Sintomática										
Tratada con colecistomía	2	2	2	2	2	2	—	1	2	A
Tratamiento médico	3	2	3	2	2	2	—	1	2	A
En curso	3	2	3	2	2	2	—	1	2	D
Asintomática	2	2	2	2	2	2	—	1	2	A
<b>Antecedentes de colestasis</b>										
Vinculada al embarazo	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A
Relacionada con anticonceptivos orales combinados en el pasado	3	2	3	2	2	2	—	1	2	A
<b>Hepatitis viral</b>										
Activa	4	3/4 <sup>r,s</sup>	4 <sup>s</sup>	3	3	3	2	1	3	D
Portadora	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A
<b>Cirrosis</b>										
Leve (compensada)	3	2	3	2	2	2	—	1	2	C <sup>t</sup>
Severa (descompensada) <sup>§</sup>	4	3	4	3	3	3	—	1	3	S

(Continúa)

<sup>r</sup> Evaluar de acuerdo a la severidad de la patología.

<sup>s</sup> En mujeres con hepatitis viral sintomática, postergue este método hasta que el hígado restablezca su funcionamiento normal o 3 meses después de que la mujer se torne asintomática, lo que ocurra primero.

<sup>t</sup> Debe evaluarse la función hepática.

	Anticonceptivos orales combinados	Injectables mensuales	Parche combinado y anillo vaginal combinado	Píldoras de progestina sola	Injectables de progestina sola	Implantes	Anticonceptivos orales de emergencia*	Dispositivo intrauterino de cobre	Dispositivo intrauterino de levonorgestrel	Esterilización femenina*
<input type="checkbox"/> = Usa el método										
<input type="checkbox"/> = No usa el método										
<b>I</b> = Inicio del método										
<b>C</b> = Continuación del método										
<input type="checkbox"/> = Patología no enumerada, no afecta la elegibilidad del método										
NA = No aplica										
<b>Patología</b>										
<b>Tumores hepáticos</b>										
Benigno (adenoma)	4	3	4	3	3	3	—	1	3	C <sup>t</sup>
Maligno (hepatoma) <sup>§</sup>	4	3/4	4	3	3	3	—	1	3	C <sup>t</sup>
<b>ANEMIAS</b>										
<b>Talasemia</b>	1	1	1	1	1	1	—	2	1	C
<b>Anemia falciforme <sup>§</sup></b>	2	2	2	1	1	1	—	2	1	C
<b>Anemia por deficiencia de hierro</b>	1	1	1	1	1	1	—	2	1	D/C <sup>u</sup>
<b>INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS</b>										
<b>Medicamentos que afectan las enzimas hepáticas</b>										
Rifampicina	3 <sup>l</sup>	2	3 <sup>l</sup>	3 <sup>l</sup>	2	3 <sup>l</sup>	—	1	1	—
Ciertos anticonvulsivantes (fenitoína, carbamazepina, barbitúricos, primidona, topiramato, oxcarbazepina)	3 <sup>l</sup>	2	3 <sup>l</sup>	3 <sup>l</sup>	2	3 <sup>l</sup>	—	1	1	—
<b>Antibióticos (excluyendo la rifampicina)</b>										
Griseofulvina	2	1	2	2	1	2	—	1	1	—
Otros antibióticos	1	1	1	1	1	1	—	1	1	—

<sup>u</sup> Para hemoglobina < 7 g/dl, postergar. Para la hemoglobina ≥ 7 to < 10 g/dl, cautelosa.

## Patologías y condiciones adicionales vinculadas con los anticonceptivos de emergencia:

*Categoría 1:* Uso repetido; violación.

*Categoría 2:* Antecedentes de complicaciones cardiovasculares severas (cardiopatía isquémica, accidente cerebrovascular, u otras patologías tromboembólicas y angina de pecho).

## Patologías adicionales vinculadas con esterilización femenina:

*Cautela:* Hernia diafragmática; nefropatía; deficiencias nutricionales severas; cirugía abdominal o pélvica previa; concomitante con cirugía de elección.

*Demora:* Infección de piel abdominal; enfermedad respiratoria aguda (bronquitis, neumonía); infección sistémica o gastroenteritis; cirugía de emergencia (sin asesoramiento previo); cirugía por una patología infecciosa; ciertas patologías postparto (7 a 41 días después del parto); eclampsia/preeclampsia severa; ruptura prolongada de membranas (24 horas o más); fiebre durante o inmediatamente después del parto; sepsis posterior al parto; hemorragia severa; trauma severo en el tracto genital; desgarro cervical o vaginal al momento del parto); ciertas afecciones postaborto (sepsis, fiebre, o hemorragia severa; trauma severo en el tracto genital; desgarro cervical o vaginal al momento del aborto; hematometa aguda); endocarditis bacteriana subaguda; fibrilación auricular no controlada.

*Preparativos especiales:* Trastornos coagulatorios; asma crónica, bronquitis, enfisema, o infección pulmonar; útero fijo debido a cirugía previa o infección; hernia umbilical o de la pared abdominal; ruptura o perforación uterina postparto; perforación uterina postaborto.

## Patologías y condiciones vinculadas con la vasectomía:

*Sin consideraciones especiales:* Alto riesgo de VIH, infectada con VIH, enfermedad falciforme.

*Cautela:* Juventud; trastornos depresivos; diabetes; herida escrotal previa; varicocele o hidrocele de gran tamaño; criptorquidia (puede requerir derivación).

*Demora:* ITS activa (excluyendo VIH y hepatitis); infección de la piel escrotal; balanitis; epididimitis u orquitis; infección sistémica o gastroenteritis; filariasis; elefantiasis; tumoración intraescrotal.

*Preparativos especiales:* SIDA (enfermedades vinculadas con el SIDA pueden requerir postergación); trastornos de la coagulación; hernia inguinal.

## Patologías vinculadas con los condones masculinos o femeninos, espermicidas, diafragmas, capuchones cervicales y el método de la amenorrea de lactancia (MELA):

Todas las otras patologías enumeradas en las páginas previas que no aparecen aquí son una categoría 1 o No corresponden para condones masculinos y femeninos, espermicidas, diafragmas, y capuchones cervicales y no enumeradas en los Criterios Médicos de Elegibilidad para el Método de Amenorrea de Lactancia.

Patología	Condones masculinos y femeninos	Espermicidas	Diafragmas	Capuchones cervicales	Método de amenorrea de lactancia <sup>®</sup>
<input type="checkbox"/> = Usa el método					
<input checked="" type="checkbox"/> = No usa el método					
<input 1"="" type="border="/> = Patología no enumerada. No afecta la elegibilidad para el método					
NA = No aplica					
<b>ANTECEDENTES REPRODUCTIVOS</b>					
<b>Paridad</b>					
Nulípara (no tuvo partos)	1	1	1	1	—
Para (tuvo partos)	1	1	2	2	—
< 6 semanas posparto	1	1	NA <sup>v</sup>	NA <sup>v</sup>	—
<b>PATOLOGÍA CARDIOVASCULAR</b>					
Valvulopatía complicada (hipertensión pulmonar, riesgo de fibrilación auricular, antecedentes de endocarditis bacteriana subaguda) <sup>§</sup>	1	1	2	2	—
<b>TRASTORNOS E INFECCIONES DEL TRACTO REPRODUCTIVO</b>					
Neoplasia intraepitelial cervical	1	1	1	4	—
Cáncer cervical	1	2	1	4	—
Anomalías anatómicas	1	1	NA <sup>w</sup>	NA <sup>x</sup>	—
<b>VIH / SIDA<sup>§</sup></b>					
Riesgo alto de VIH	1	4	3	3	—
Infectada de VIH	1	4	3	3	C <sup>y</sup>
SIDA	1	4	3	3	C <sup>y</sup>

(Continúa)

<sup>v</sup> Espere para ajustar/usar hasta que la involución uterina esté completa.

<sup>w</sup> El diafragma no se puede utilizar en ciertos casos de prolapsos uterinos.

<sup>x</sup> El uso del capuchón no es apropiado para una paciente con una anatomía cervical severamente distorsionada.

<sup>y</sup> Las mujeres con VIH/SIDA deberían evitar amamantar si la alimentación sustituta es asequible, viable, aceptable, sostenible y segura. De otro modo, se recomienda la lactancia exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del bebé y debería discontinuarse luego por un periodo de 2 días a 3 semanas.

<input type="checkbox"/>	= Usa el método					
<input checked="" type="checkbox"/>	= No usa el método					
<input type="checkbox"/>	= Patología no enumerada. No afecta la elegibilidad para el método					
	NA = No aplica					
<b>Patología</b>	Condones masculinos y femeninos	Espermicidas	Diafragmas	Capuchones cervicales	Método de amenorrea de lactancia**	
<b>OTRAS</b>						
Antecedentes de síndrome de shock tóxico	1	1	3	3	—	
Infección del tracto urinario	1	1	2	2	—	
Alergia al látex <sup>z</sup>	3	1	3	3	—	

<sup>z</sup> No es aplicable a condones, diafragmas y capuchones cervicales de plástico.

### \*\*Patologías adicionales vinculadas al método de lactancia de amenorrea:

*Medicación usada durante la lactancia:* Para proteger la salud del bebé, no se recomienda la lactancia para mujeres que utilizan medicamentos tales como antimetabolitos, bromocriptina, ciertos anticoagulantes, corticosteroides (dosis altas), ciclosporina, ergotamina, litio, medicamentos que alteran el humor, medicamentos radioactivos y reserpina.

*Patologías que afectan al recién nacido y pueden dificultar la lactancia:* Deformidades congénitas de la boca, mandíbula, o paladar; recién nacidos pequeños para la edad gestacional o prematuros y que requieren cuidados intensivos y algunos trastornos metabólicos.

### Patologías vinculadas a los métodos basados en el conocimiento de la fertilidad:

<input type="checkbox"/> A = Acepta	<input type="checkbox"/> C = Cautela	<input type="checkbox"/> D = Demora		
<b>Patología</b>	Métodos basados en los síntomas	Métodos basados en el calendario		
Edad: post menarca o perimenopausia	C	C		
Amamantando < 6 semanas posparto	D	D <sup>aa</sup>		
Amamantando ≥ 6 semanas posparto	C <sup>bb</sup>	D <sup>bb</sup>		
Posparto, no amamantando	D <sup>cc</sup>	D <sup>aa</sup>		
Postaborto	C	D <sup>dd</sup>		
Sangrado vaginal irregular	D	D		
Flujo vaginal	D	A		
Toma medicamentos que afectan la regularidad del ciclo, hormonas y/o signos de fertilidad	D/C <sup>ee</sup>	D/C <sup>ee</sup>		
<b>Enfermedades que elevan la temperatura corporal</b>				
Aguda	D	A		
Crónica	C	A		

<sup>aa</sup> Postergue hasta que la mujer tenga 3 ciclos menstruales regulares.

<sup>bb</sup> Cautela tras el retorno de sangrado menstrual o secreciones normales (en general por lo menos 6 semanas después del parto).

<sup>cc</sup> Postergue hasta que se restablezcan la menstruación o las secreciones normales (en general < 4 semanas postparto).

<sup>dd</sup> Postergue hasta que la mujer tenga un ciclo menstrual regular.

<sup>ee</sup> Postergue hasta que se determine el efecto del medicamento, luego use cautela.