

CRITERIOS MEDICOS DE ELEGIBILIDAD OMS

| Prof. Asist. Alicia Carrasco Parra. Matrona MSP



CARACTERÍSTICAS

- Cómo funciona el MAC

Mecanismo de acción

- Ideal versus con uso típico

Eficacia

- Conveniencia y eficacia

Forma de uso y Duración

- Factores de riesgo, beneficios de ciertos métodos

Seguridad

- Preferencias de la mujer

Aceptabilidad

- Frente a opciones similares

Costo

- Preferencia viene de la mujer, no de la percepción del proveedor

Reversibilidad

- La mayor cantidad de alternativas

Acceso



EFICACIA

Se expresa habitualmente como el número de embarazos que se producen en 100 mujeres durante un año de uso del método anticonceptivo.

- **Eficacia en uso correcto/perfecto:** incluye los embarazos que se producen en el uso correcto y consistente del anticonceptivo.
- **Eficacia en uso habitual/típico:** incluye todos los embarazos que se producen durante el uso del anticonceptivo, ya sea usado en forma adecuada o no.



Efectividad de los anticonceptivos

Tasas de embarazos no deseados por 100 mujeres

Método de planificación familiar	Tasa de embarazo en el primer año ^a (Trussell y Aiken ^b)		Tasa de embarazo a los 12 meses ^c (Polls et al. ^d)	Clave
	Uso sistemático y correcto	Como se usa comúnmente	Como se usa comúnmente	
Implantes	0,1	0,1	0,6	0-0.9
Vasectomía	0,1	0,15		Muy efectivo
Esterilización femenina	0,5	0,5		
DIU de levonorgestrel	0,5	0,7		1-9
DIU de cobre	0,6	0,8	1,4	Efectivo
Método de la amenorrea de la lactancia (por 6 meses)	0,9 ^e	2 ^e		
Inyectables mensuales	0,05 ^e	3 ^e		10-19
Inyectables de progestágeno solo	0,2	4	1,7	Moderadamente efectivo
Anticonceptivos orales combinados	0,3	7	5,5	
Píldoras de progestágeno solo	0,3	7		20+
Parche anticonceptivo combinado	0,3	7		Menos efectivo
Anillo vaginal combinado	0,3	7		
Preservativo masculino	2	13	5,4	
Método de los días fijos	5	12		
Método de los dos días	4	14		
Método de la ovulación	3	23		
Otros métodos basados en el conocimiento de la fertilidad		15		
Diafragma con espermicidas	16	17		
Retiro (coito interrumpido)	4	20	13,4	
Preservativo femenino	5	21		
Espermicidas	16	21		
Capuchón cervicoterino ^f	26 ^f , 9 ^h	32 ^f , 16 ^h		
Ningún método	85	85		

OMS. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. 2022

Comparación de la efectividad de los métodos de planificación familiar

Más efectivos

Menos de 1 embarazo cada 100 mujeres en 1 año



Cómo hacer que el método sea más efectivo

Implantes, DIU, esterilización femenina:

Después de la intervención, poco o nada que hacer o recordar

Vasectomía: Utilice otro método durante los 3 primeros meses

Inyectables: Repita las inyecciones a tiempo

Método de amenorrea de la lactancia (durante 6 meses): Amamante a menudo, día y noche

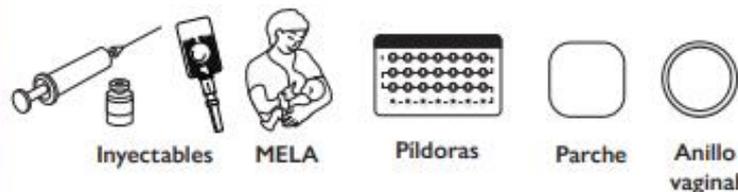
Píldoras: Tome la píldora todos los días

Parche, anillo: Manténgalo en su lugar, cambie a tiempo

Preservativos masculinos, diafragma: Utilícelos correctamente cada vez que tenga relaciones sexuales

Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad: Absténgase de tener relaciones sexuales o utilice preservativos en los días fértiles. Los métodos más recientes (método de los días estándar y método de dos días) pueden ser más fáciles de utilizar.

Preservativos femeninos, retiro, espermicidas: Utilícelos correctamente cada vez que tenga relaciones sexuales



Menos efectivos

Alrededor de 20 embarazos cada 100 mujeres en 1 año

GUÍA DE AYUDA



Antes de iniciar un MAC

- Verificar que usuaria no está embarazada
- Preguntar si tiene algún MAC pensado o no
- Revisar CME
- Ofrecer MAC de acuerdo a CME
- Explicar características de MAC (efectividad, uso, protección ITS..etc)
- Usuaria tiene que elegir su MAC



CRITERIOS MEDICOS DE ELEGIBILIDAD

Estas guías representan un consenso de las agencias que trabajan en salud reproductiva; se basan en la evidencia científica y se actualizan periódicamente.

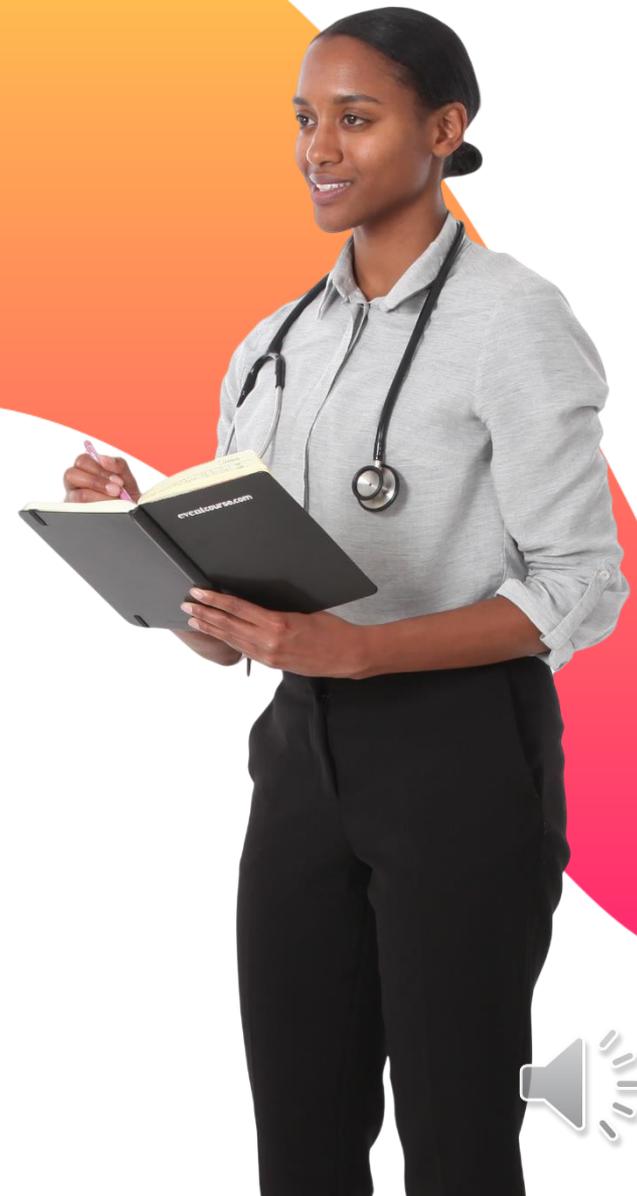
Son recomendaciones que propone la OMS a los gobiernos e instituciones para que elaboren sus normas nacionales de SR



CRITERIOS MEDICOS DE ELEGIBILIDAD PROCESO

Análisis de todas las condiciones médicas, incluyendo la edad, algunos hábitos y el uso de drogas, que alguna vez han sido descritas como contraindicación para el uso de un MAC

De acuerdo a la evidencia actual, clasifica cada condición en 4 categorías para cada método



CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD OMS

	Definición	Recomendación	
1	Una condición para la cual no existen restricciones para el uso del método	Use el método en cualquier circunstancia	Sí (Use el método)
2	Una condición en la que las ventajas de usar el método superan los riesgos teóricos o probados	En general, use el método	



CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD OMS

	Definición	Recomendación	
3	Una condición en la cual los riesgos teóricos o probados superan las ventajas de usar el método.	El uso del método generalmente no se recomienda a menos que otros métodos más adecuados no estén disponibles o no sean aceptados	No (No use el método)
4	Una condición en la que el uso del método representa un riesgo inaceptable para la salud.	No se debe usar el método	



PARA ESTERILIZACIÓN QUIRÚRGICA FEMENINA Y MASCULINA Y MÉTODOS BASADOS EN LA PERCEPCIÓN DE LA FERTILIDAD

Aceptar: No hay razón médica para negar el método

Postergar: El uso del método deberá postergarse hasta que la patología sea evaluada y/o corregida.

Cautela: Normalmente se provee el método en condiciones de Rutina, pero con precaución adicional

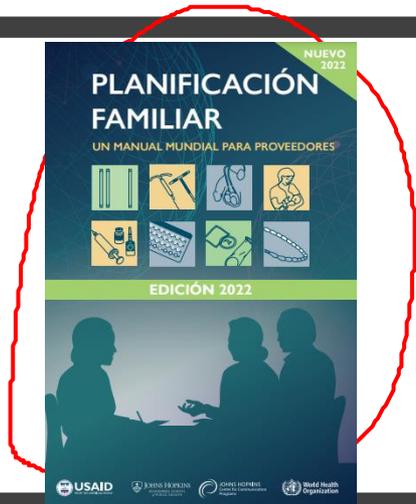
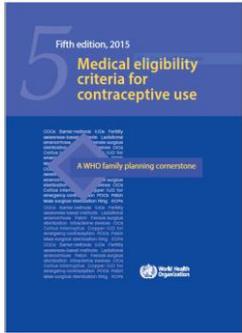
Especial: El procedimiento deberá llevarse a cabo en condiciones en que se disponga de un/a cirujano/a y Personal experimentado, y el equipo necesario para la anestesia



Tabla C.2. Resumen de los criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos hormonales y DIU

CONDICIÓN	AOC/PAC/ AVC	AIC	AOPS	AMPD EN-NET	Implantes de LNG/ETG	DIU-Cu	DIU-LNG
I=Inicio, C=Continuación, LM=Lactancia materna, NA=No aplica							
CARACTERÍSTICAS PERSONALES E HISTORIA REPRODUCTIVA							
EMBARAZO	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	4*	4*
EDAD	Menarquia a <40=1	Menarquia a <40=1	Menarquia a <18=1	Menarquia a <18=2	Menarquia a <18=1	Menarquia a <20=2	Menarquia a <20=2
	≥40=2	≥40=2	18-45=1	18-45=1	18-45=1	≥20=1	≥20=1
			>45=1	>45=2	>45=1		
			>45=1	>45=2	>45=1		
PARIDAD							
a) <u>Nulipara</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>2</u>
b) Mujeres que han tenido 1 o más partos	1	1	1	1	1	1	1
LACTANCIA MATERNA							
a) < 6 semanas posparto	4	4	2*	3*	2*		
b) 6 semanas a < 6 meses (principalmente con lactancia materna)	3	3	1	1	1		
c) > 6 meses posparto	2	2	1	1	1		





Guías de OMS y agencias asociadas para programas nacionales de planificación familiar



CASO

Consulta Andrea de **35 años** quien **tiene 3 hijos**. Le comenta que su hijo menor tienen 3 años, **no amamanta** y desea utilizar un MAC, ya que no utiliza actualmente.

- FUR: Hoy
- Tabaquismo **15 cigarros al día**
- Sin antecedentes mórbidos personales o familiares
- P/A: **120/80**

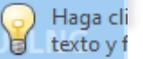


CASO 1

Consulta Andrea de 35 años quien tiene 3 hijos. Le comenta que su hijo menor tienen 3 años, no amamanta y desea utilizar un MAC, ya que no utiliza actualmente.

- FUR: Hoy
- Tabaquismo 15 cigarros al día
- Sin antecedentes mórbidos personales o familiares

CONDICIÓN	AOC/PAC/ AVC	AIC	AOPS	AMPD EN-NET	Implantes de LNG/ETG	DIU-Cu	DIU
I=Inicio, C=Continuación, LM=Lactancia materna, NA=No aplica							
CARACTERÍSTICAS PERSONALES E HISTORIA REPRODUCTIVA							
EMBARAZO	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	4*	4*
<u>EDAD</u>	Menarquia a <40=1	Menarquia a <40=1	Menarquia a <18=1	Menarquia a <18=2	Menarquia a <18=1	Menarquia a <20=2	Menarquia a <20=2
	≥40=2	≥40=2	18-45=1	18-45=1	18-45=1	≥20=1	≥20=1
			>45=1	>45=2	>45=1		
			>45=1	>45=2	>45=1		
PARIDAD							
a) Nulípara	1	1	1	1	1	2	2
b) Mujeres que han tenido 1 o más partos	1	1	1	1	1	1	1
TABAQUISMO							
a) Edad < 35 años	2	2	1	1	1	1	1
b) Edad ≥35 años							
(i) < 15 cigarrillos/día	3	2	1	1	1	1	1
(ii) ≥ 15 cigarrillos/día	4	3	1	1	1	1	1

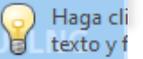


CASO 1

Consulta Andrea de 35 años quien tiene 3 hijos. Le comenta que su hijo menor tienen 3 años, no amamanta y desea utilizar un MAC, ya que no utiliza actualmente.

- FUR: Hoy
- Tabaquismo 15 cigarros al día
- Sin antecedentes mórbidos personales o familiares

CONDICIÓN	AOC/PAC/ AVC	AIC	AOPS	AMPD EN-NET	Implantes de LNG/ETG	DIU-Cu	DIU
I=Inicio, C=Continuación, LM=Lactancia materna, NA=No aplica							
CARACTERÍSTICAS PERSONALES E HISTORIA REPRODUCTIVA							
EMBARAZO	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	4*	4*
EDAD	Menarquia a <40=1	Menarquia a <40=1	Menarquia a <18=1	Menarquia a <18=2	Menarquia a <18=1	Menarquia a <20=2	Menarquia a <20=2
	≥40=2	≥40=2	18-45=1	18-45=1	18-45=1	≥20=1	≥20=1
			>45=1	>45=2	>45=1		
			>45=1	>45=2	>45=1		
PARIDAD							
a) Nulípara	1	1	1	1	1	2	2
b) Mujeres que han tenido 1 o más partos	1	1	1	1	1	1	1
TABAQUISMO							
a) Edad < 35 años	2	2	1	1	1	1	1
b) Edad ≥35 años							
(i) < 15 cigarrillos/día	3	2	1	1	1	1	1
(ii) ≥ 15 cigarrillos/día			1	1	1	1	1



Consulta Javiera, tiene 30 años es sana, y quiere iniciar un método anticonceptivo, pero está preocupada porque tiene un antecedente de cáncer de mama, su madre fue diagnosticada a los 60 años.

¿Qué MAC podría utilizar?

Afección o circunstancia	Anticonceptivos orales combinados	Inyectables mensuales	Parche combinado y anillo vaginal combinado	Píldoras de progestágeno solo	Inyectables de progestágeno solo	Implantes	Píldoras anticonceptivas de urgencia*	Dispositivo intrauterino de cobre	Dispositivo intrauterino de levonorgestrel	Esterilización femenina*
Enfermedad mamaria										
Tumoración no diagnosticada	2	2	2	2	2	2	—	1	2	A
Enfermedad mamaria benigna	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A
Antecedentes familiares de cáncer	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A
Cáncer de mama										
En curso ²	4	4	4	4	4	4	—	1	4	P
En el pasado, sin evidencia de enfermedad durante un mínimo de 5 años	3	3	3	3	3	3	—	1	3	A



LA ELECCIÓN DEL MAC SIEMPRE DEBE SER UNA DECISIÓN INFORMADA Y TOMADA POR LA USUARIA

CONSEJERIA

DECISIÓN INFORMADA

**DERECHOS SEXUALES Y
REPRODUCTIVOS**



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Normas Nacionales Sobre Regulación de la Fecundidad. Ministerio de Salud. Gobierno de Chile. 2014
- Anuario de Estadísticas Vitales. INE Chile. 2015
- Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use. Fifth Edition. World Health Organization. 2015
- UNESCO. EDUCATION COUNTS Towards the Millennium Development Goals. 2011
- OMS. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos, tercera edición. 2018





MUCHAS GRACIAS

afcarrasco@uchile.cl

