

Tabla Resumida de los Criterios Médicos de Elegibilidad para el Uso de Anticonceptivos

Afección	Subafección	DIU-Cu		DIU-LNG		Implante		AMPD		PPS		AHC	
		I	C	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C
Accidente cerebrovascular [†]	Antecedentes de accidente cerebrovascular	1		2		2	3	3		2	3	4	
Anemias	a) Talasemia	2		1		1		1		1		1	
	b) Anemia drepanocítica [†]	2		1		1		1		1		2	
	c) Anemia ferropénica	2		1		1		1		1		1	
Anomalía anatómica	a) Distorsión de la cavidad uterina	4		4									
	b) Otras anomalías	2		2									
Antecedentes de hipertensión durante el embarazo		1		1		1		1		1		2	
Antecedentes de cirugía bariátrica [†]	a) Procedimientos restrictivos	1		1		1		1		1		1	
	b) Procedimientos malabsortivos	1		1		1		1		3		AOCs: 3 P/A: 1	
Antecedentes de cirugía pélvica		1		1		1		1		1		1	
Antecedentes de colestasis	a) Asociada al embarazo	1		1		1		1		1		2	
	b) En el pasado asociada a AOC	1		2		2		2		2		3	
Artritis reumatoide	a) En tratamiento inmunodepresor	2	1	2	1	1		2/3*		1		2	
	b) No está en tratamiento inmunodepresor	1		1		1		2		1		2	
Cáncer de cuello uterino	En espera de tratamiento	4	2	4	2	2		2		1		2	
Cáncer de ovario [†]		1		1		1		1		1		1	
Cáncer endometrial [†]		4	2	4	2	1		1		1		1	
Cardiopatía isquémica [†]	Actual y antecedentes	1	2	3	2	3		3	2	3		4	
Cefaleas	a) Sin migraña (<i>leve o grave</i>)	1		1		1		1		1		1*	
	b) Migraña												
	i) Sin aura (<i>incluye migrañas menstruales</i>)	1		1		1		1		1		2*	
	iii) Con aura	1		1		1		1		1		4*	
Cirrosis	a) Leve (<i>compensada</i>)	1		1		1		1		1		1	
	b) Grave [†] (<i>descompensada</i>)	1		3		3		3		3		4	
Diabetes	a) Antecedentes de diabetes gestacional solamente	1		1		1		1		1		1	
	b) Enfermedad no vascular												
	i) No insulino dependiente	1		2		2		2		2		2	
	ii) Insulino dependiente [†]	1		2		2		2		2		2	
	c) Nefropatía/retinopatía/neuropatía [†]	1		2		2		3		2		3/4*	
d) Otra enfermedad vascular o diabetes de >20 años de duración [†]	1		2		2		3		2		3/4*		
Dismenorrea	Grave	2		1		1		1		1		1	
Ectropión del cuello uterino		1		1		1		1		1		1	
Edad	Menarquía a <20 años=2			Menarquía a <20 años=2		Menarquía a <18 años=1		Menarquía a <18 años=2		Menarquía a <18 años=1		Menarquía a <40 años=1	
	≥20 años=1			≥20 años=1		18-45 años=1		18-45 años=1		18-45 años=1		≥40 años=2	
				>45 años=1		>45 años=2		>45 años=1		>45 años=1			
Embarazo		4*		4*		NA*		NA*		NA*		NA*	
Embarazo ectópico anterior		1		1		1		1		2		1	
Endometriosis		2		1		1		1		1		1	
Enfermedad de la vesícula biliar	a) Sintomática												
	i) Tratamiento mediante colecistectomía	1		2		2		2		2		2	
	ii) Tratamiento médico	1		2		2		2		2		3	
	iii) Actual	1		2		2		2		2		3	
b) Asintomática	1		2		2		2		2		2		
Enfermedad de las mamas	a) Tumor sin diagnóstico	1		2		2*		2*		2*		2*	
	b) Enfermedades benignas de mamas	1		1		1		1		1		1	
	c) Antecedentes familiares de cáncer	1		1		1		1		1		1	
	d) Cáncer de mama [†]												
	i) Actual	1		4		4		4		4		4	
	ii) En el pasado y no hay evidencia actual de la enfermedad por 5 años	1		3		3		3		3		3	

Afección	Subafección	DIU-Cu		DIU-LNG		Implante		AMPD		PPS		AHC	
		I	C	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C
Enfermedad de transmisión sexual (ETS)	a) Cervicitis purulenta o infección por clamidia o infección gonocócica	4	2*	4	2*	1		1		1		1	
	b) Vaginitis (<i>incluido por Tricomonas vaginalis y vaginosis bacteriana</i>)	2	2	2	2	1		1		1		1	
	c) Otros factores relacionados con ETS	2*	2	2*	2	1		1		1		1	
Enfermedad inflamatoria intestinal	(<i>Enfermedad de Crohn's, colitis ulcerosa</i>)	1		1		1		2		2		2/3*	
Enfermedad inflamatoria pélvica	a) En el pasado, (<i>se presume que no hay factores de riesgo actuales de ETS</i>)												
	i) Con embarazo subsiguiente	1	1	1	1	1		1		1		1	
	ii) Sin embarazo subsiguiente	2	2	2	2	1		1		1		1	
	b) Actual	4	2*	4	2*	1		1		1		1	
Enfermedad trofoblástica gestacional (ETG) [†]	a) ETG sospechada (<i>evacuación inmediatamente</i>)												
	i) Tamaño del útero de primer trimestre	1*		1*		1*		1*		1*		1*	
	ii) Tamaño del útero de segundo trimestre	2*		2*		1*		1*		1*		1*	
	b) ETG confirmado												
	i) Niveles β-hCG sin detectar o no embarazada	1*	1*	1*	1*	1*		1*		1*		1*	
	ii) Disminución de niveles β-hCG	2*	1*	2*	1*	1*		1*		1*		1*	
	iii) Persistentemente niveles elevados de β-hCG o enfermedad maligna, sin evidencia o sospecha de enfermedad intrauterina	2*	1*	2*	1*	1*		1*		1*		1*	
iv) Persistentemente niveles elevados de β-hCG o enfermedad maligna, con evidencia o sospecha de enfermedad intrauterina	4*	2*	4*	2*	1*		1*		1*		1*		
Epilepsia [†]	(<i>Ver Interacciones Entre Medicamentos</i>)	1		1		1*		1*		1*		1*	
Esclerosis múltiple	a) Con la inmovilidad prolongada	1		1		1		2		1		3	
	b) Sin inmovilidad prolongada	1		1		1		2		1		1	
Esquistosomiasis	a) Sin complicaciones	1		1		1		1		1		1	
	b) Fibrosis hepática [†]	1		1		1		1		1		1	
Fibroma uterino		2		2		1		1		1		1	
Fibrosis quística [†]		1*		1*		1*		2*		1*		1*	
Fumar	a) Edad <35	1		1		1		1		1		2	
	b) Edad ≥35, <15 cigarrillos/día	1		1		1		1		1		3	
	c) Edad ≥35, ≥15 cigarrillos/día	1		1		1		1		1		4	
Hepatitis viral	a) Aguda o exacerbaciones	1		1		1		1		1		3/4*	2
	b) Portador/crónica	1		1		1		1		1		1	1
Hiperplasia endometrial		1		1		1		1		1		1	
Hipertensión	a) Hipertensión controlada adecuadamente	1*		1*		1*		2*		1*		3*	
	b) Niveles elevados de presión arterial (<i>mediciones tomadas adecuadamente</i>)												
	i) Sistólica 140-159 o diastólica 90-99	1*		1*		1*		2*		1*		3*	
	ii) Sistólica ≥160 o diastólica ≥100 [†]	1*		2*		2*		3*		2*		4*	
	c) Vasculopatía	1*		2*		2*		3*		2*		4*	

Clave:

1 No hay restricciones (se puede usar el método)	3 Los riesgos teóricos o comprobados por lo general son mayores que los beneficios
2 Los beneficios por lo general son mayores que los riesgos teóricos o comprobados	4 Riesgos para la salud no aceptable (no se debe usar el método)

Tabla Resumida de los Criterios Médicos de Elegibilidad para el Uso de Anticonceptivos

Afección	Subafección	DIU-Cu		DIU-LNG		Implante		AMPD		PPS		AHC	
		I	C	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C
Lactancia materna	a) <21 días posparto					2*	2*	2*				4*	
	b) 21 a <30 días posparto												
	i) Con otros factores de riesgo de TEV					2*	2*	2*				3*	
	ii) Sin otros factores de riesgo de TEV					2*	2*	2*				3*	
	c) 30 a 42 días posparto												
	i) Con otros factores de riesgo de TEV					1*	1*	1*				3*	
Lupus eritematoso sistémico*	a) Anticuerpos antifosfolipídicos positivos (o desconocidos)	1*	1*	3*	3*	3*	3*	3*	3*	3*	3*	4*	
	b) Trombocitopenia grave	3*	2*	2*	2*	3*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	
	c) Tratamiento inmunodepresor	2*	1*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	
	d) Ninguna de las anteriores	1*	1*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	
Miocardiopatía periparto*	a) Funcionamiento cardíaco normal o con alteración leve												
	i) <6 meses	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	4	
	ii) ≥6 meses	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
	b) Funcionamiento cardíaco alterado moderado o gravemente	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	
Múltiples factores de riesgo de enfermedad cardiovascular arteriosclerótica	(como edad avanzada, fumar, diabetes, hipertensión, niveles bajos de HDL, LDL alto o niveles altos de triglicéridos)	1	2	2*	2*	3*	2*	2*	2*	2*	2*	3/4*	
Mutaciones trombogénicas†		1*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	4*	
Neoplasia intraepitelial cervical		1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
Neoplasias hepáticas	a) Benigna												
	i) Hiperplasia nodular focal	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	ii) Adenoma hepatocelular†	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	
b) Malignas* (Hepatoma)	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4		
Número de partos	a) Nulípara	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	b) Uno o más partos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Obesidad	a) ≥30 kg/m ² índice de masa corporal (IMC)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
	b) Menarquia a <18 años y ≥30 kg/m ² IMC	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	
Paludismo		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Patrones de sangrado vaginal	a) Patrón irregular sin sangrado abundante	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	
	b) Sangrado abundante o prolongado	2*	1*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	2*	1*	
Posaborto	a) Primer trimestre	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	
	b) Segundo trimestre	2*	2*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	
	c) Inmediatamente después de un aborto séptico	4	4	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	
Posparto (mujeres que no amamantan)	a) <21 días posparto					1	1	1	1	1	1	4	
	b) 21 a 42 días posparto												
	i) Con otros factores de riesgo de TEV					1	1	1	1	1	1	3*	
	ii) Sin otros factores de riesgo de TEV					1	1	1	1	1	1	2	
Posparto (en mujeres que amamantan o mujeres que no amamantan, incluso después de la cesárea)	c) >42 días					1	1	1	1	1	1	1	
	a) <10 minutos después de salir la placenta												
	i) Amamantamiento	1*	2*										
	ii) Que no amamantan	1*	1*										
	b) 10 minutos después de salir la placenta hasta <4 semanas	2*	2*										
c) ≥4 semanas	1*	1*											
d) Infección puerperal	4	4											

Abreviaciones: AMPD =acetato de medroxiprogesterona de depósito; AOC=anticonceptivos orales combinados; C=continuación del método anticonceptivo; AHC=anticonceptivos hormonales combinados; DIU-Cu=dispositivo intrauterino de cobre; DIU-LNG=dispositivo intrauterino con levonorgestrel; I=inicio del método anticonceptivo; ISRSs = Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina; N/A=no aplica; P/A=parche y anillo vaginal; PPS=Píldora con progesterona solamente; TAR = Terapia antirretroviral; TEV=tromboembolismo venoso.

Afección	Subafección	DIU-Cu		DIU-LNG		Implante		AMPD		PPS		AHC	
		I	C	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C
Sangrado vaginal sin causa aparente	(Se sospecha afección grave) antes de evaluación	4*	2*	4*	2*	3*	3*	2*	2*	2*	2*	2*	2*
	a) Con complicaciones	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	4	
Trasplante de órganos macizos†	b) Sin complicaciones	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2*	
Trastornos de la tiroides	Bocio simple/ hipertiroidismo/ hipotiroidismo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Trastornos depresivos		1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	
Trombosis venosa profunda (TVP)/ Embolia Pulmonar (EP)	a) Antecedentes de TVP/EP, sin tratamiento anticoagulante actual												
	i) Riesgo mayor de TVP/EP recurrente	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4		
	ii) Riesgo menor de TVP/EP recurrente	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3		
	b) TVP/EP aguda	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4		
	c) TVP/EP y tratamiento anticoagulante establecido por al menos 3 meses												
	i) Riesgo mayor de TVP/EP recurrente	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4*		
	ii) Riesgo menor de TVP/EP recurrente	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3*		
	d) Antecedentes familiares (parentes directos)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
	e) Cirugía mayor												
	i) Con inmovilización prolongada	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4		
ii) Sin inmovilización prolongada	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2			
Trastornos venosos superficiales	f) Cirugía menor sin inmovilización	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	a) Várices	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Tuberculosis* (ver las Interacciones entre medicamentos)	b) Trombosis venosa superficial (aguda o antecedentes)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3*		
	a) No pélvica	1	1	1	1	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	
Tumores ováricos benignos	b) Pélvica	4	3	4	3	1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	
	(incluso quistes)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Valvulopatías cardíacas	a) Sin complicaciones	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
	b) Con complicaciones†	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4		
VIH	a) Alto riesgo	1*	1*	1*	1*	1	1	1	1	1	1	1	
	b) Infectado con el VIH					1*	1*	1*	1*	1*	1*	1*	
	i) Clínicamente bien con tratamiento de TAR	1	1	1	1	Si está en tratamiento ver Interacciones Entre Medicamentos							
ii) No clínicamente bien o sin tratamiento de TAR†	2	1	2	1	Si está en tratamiento ver Interacciones Entre Medicamentos								
Interacciones Entre Medicamentos													
Antirretrovirales utilizados para la prevención (PrEP) o el tratamiento del VIH.	Fosamprenavir (FPV)												
	Todas las otras TAR son 1 ó 2 para todos los métodos	1/2*	1*	1/2*	1*	2*	2*	2*	2*	2*	3*		
Terapia anticonvulsiva	a) Algunos anticonvulsivos (fenitoína, carbamazepina, barbitúricos, primidona, topiramato, oxcarbazepina)	1	1	2*	1*	3*	3*	3*	3*	3*			
	b) Lamotrigina	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3*		
Tratamiento antibiótico	a) Antibióticos de amplio espectro	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	b) Antifúngicos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	c) Antiparasitario	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	d) Tratamiento con rifampicina o rifabutina	1	1	2*	1*	3*	3*	3*	3*	3*	3*	3*	
ISRSs													
Hierba de San Juan													

Actualizado en 2020. *Consulte la guía completa para clarificaciones sobre esta clasificación. †Afección que expone a la mujer a un mayor riesgo debido a un embarazo. Este resumen solo contiene una parte de las recomendaciones de los criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos del US MEC. Para obtener las directrices completas consulte: https://www.cdc.gov/reproductivehealth/contraception/contraception_guidance.htm