

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	
Extropión 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>incluso 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		1		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*		4*	
	b) Trombocitopenia grave	3*	2*	2*		2*		3*		2*		2*	
	c) Tratamiento inmunodepresor	2*	1*	2*		2*		2*		2*		2*	
	d) Ninguna de las anteriores	1*	1*	2*		2*		2*		2*		2*	
Miocardiopatía periparto*	a) Funcionamiento cardíaco normal o con alteración leve												
	i) <6 meses	2		2		1		1		1		4	
	ii) ≥6 meses	2		2		1		1		1		3	
	b) Funcionamiento cardíaco alterado moderado o gravemente	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*		3*		2*		3/4*	
Mutaciones trombogénicas*		1*		2*		2*		2*		2*		4*	
Neoplasia intraepitelial cervical		1		2		2		2		1		2	
Neoplasias hepáticas	a) Benigna												
	i) Hiperplasia nodular focal	1		2		2		2		2		2	
	ii) Adenoma hepatocelular*	1		3		3		3		3		4	
b) Malignas* (Hepatoma)	1		3		3		3		3		4		
Número de partos	a) Nulípara	2		2		1		1		1		1	
	b) Uno o más partos	1		1		1		1		1		1	
Obesidad	a) ≥30 kg/m ² índice de masa corporal (IMC)	1		1		1		1		1		2	
	b) Menarquia a <18 años y ≥30 kg/m ² IMC	1		1		1		2		1		2	
Paludismo		1		1		1		1		1		1	
Patrones de sangrado vaginal	a) Patrón irregular sin sangrado abundante	1		1		1		2		2		1	
	b) Sangrado abundante o prolongado	2*		1*		2*		2*		2*		1*	
Posaborto	a) Primer trimestre	1*		1*		1*		1*		1*		1*	
	b) Segundo trimestre	2*		2*		1*		1*		1*		1*	
	c) Inmediatamente después de un aborto séptico	4		4		1*		1*		1*		1*	
Posparto (mujeres que no amamantan)	a) <21 días posparto					1		1		1		4	
	b) 21 a 42 días posparto												
	i) Con otros factores de riesgo de TEV					1		1		1		3*	
	ii) Sin otros factores de riesgo de TEV					1		1		1		2	
	c) >42 días					1		1		1		1	
Posparto (en mujeres que amamantan o mujeres que no amamantan, incluso después de la cesárea)	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									

Abbreviations: 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; N/A=no aplica; P/A=parche y anillo vaginal; PPS=Píldora con progesterona solamente; 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*
	a) Con complicaciones	3		2		3		2		2		2		2		4
Trasplante de órganos macizos*	b) Sin complicaciones	2		2		2		2		2		2		2		2*
Trastornos de la tiroides	Bocio simple/ hipertiroidismo/ hipotiroidismo	1		1		1		1		1		1		1		1
Trastornos depresivos		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		4
	ii) Riesgo menor de TVP/EP recurrente	1		2		2		2		2		2		2		3
	b) TVP/EP aguda	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		4*
	ii) Riesgo menor de TVP/EP recurrente	2		2		2		2		2		2		2		3*
	d) Antecedentes familiares (parentes directos)	1		1		1		1		1		1		1		2
	e) Cirugía mayor															
	i) Con inmovilización prolongada	1		2		2		2		2		2		2		4
ii) Sin inmovilización prolongada	1		1		1		1		1		1		1		2	
f) Cirugía menor sin inmovilización	1		1		1		1		1		1		1		1	
Trastornos venosos superficiales	a) Várices	1		1		1		1		1		1		1		1
	b) Trombosis venosa superficial (aguda o antecedentes)	1		1		1		1		1		1		1		3*
Tuberculosis* (ver las Interacciones entre medicamentos)	a) No pélvica	1		1		1		1		1*		1*		1*		1*
	b) Pélvica	4		3		4		3		1*		1*		1*		1*
Tumores ováricos benignos	(incluso quistes)	1		1		1		1		1		1		1		1
Valvulopatías cardíacas	a) Sin complicaciones	1		1		1		1		1		1		1		2
	b) Con complicaciones*	1		1		1		1		1		1		1		4
VIH	a) Alto riesgo	2		2		2		2		1		1*		1		1
	b) Infectado con el VIH									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																
Terapia antiretroviral (TAR)	Fosamprenavir (FPV)	1/2*		1*		1/2*		1*		2*		2*		2*		3*
Terapia anticonvulsiva	a) Algunos anticonvulsivos (fenitoína, carbamazepina, barbitúricos, primidona, topiramato, oxcarbazepina)	1		1		1		1		2*		1*		3*		3*
	b) Lamotrigina	1		1		1		1		1		1		1		3*
Tratamiento antibiótico	a) Antibióticos de amplio espectro	1		1		1		1		1		1		1		1
	b) Antifúngicos	1		1		1		1		1		1		1		1
	c) Antiparasitario	1		1		1		1		1		1		1		1
	d) Tratamiento con rifampicina o rifabutina	1		1		2*		1*		3*		3*		3*		3*
ISRSs			1		1		1		1		1		1		1	
Hierba de San Juan			1		1		2		1		2		2		2	

Actualizado en Julio del 2016. *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: <http://www.cdc.gov/reproductivehealth/unintendedpregnancy/USMEC.htm>