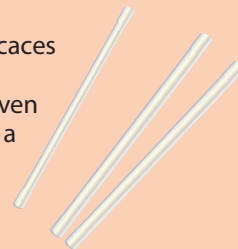


Lista de verificación para examinar a pacientes que deseen empezar a usar implantes anticonceptivos

Los implantes anticonceptivos, como Jadelle, Sino-implant (II) e Implanon, son seguros y eficaces para la mayoría de las mujeres, incluidas aquellas que corren riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares, de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH, o aquellas que viven con VIH. Para algunas mujeres, los implantes generalmente no están recomendados debido a la presencia de ciertas enfermedades, como el cáncer de mama o la mayoría de los tumores hepáticos. Las mujeres que deseen usar implantes deberán ser examinadas para detectar ciertas enfermedades y así determinar si son aptas para usarlos.



FHI 360 (anteriormente Family Health International), con el apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID, por sus siglas en inglés), ha desarrollado una lista de verificación sencilla (consulte la mitad de la página) para ayudar a los proveedores de atención médica a examinar a las pacientes a quienes se les haya aconsejado sobre las opciones anticonceptivas y que hayan tomado la decisión informada de usar implantes. Esta lista de verificación es una versión revisada de la lista de verificación elaborada por FHI 360 en 2008. Los cambios reflejados en esta versión se basan en las recomendaciones incluidas en los *Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos* (OMS, actualización 2015). La versión revisada también incluye una guía para proveedores cuyas pacientes podrían satisfacer los criterios para usar anticonceptivos de emergencia.

La lista de verificación consta de 11 preguntas y proporciona asesoramiento en función de las respuestas de las pacientes. Las primeras 5 preguntas están diseñadas para identificar enfermedades que impedirían el uso seguro de los implantes o que requerirían evaluaciones adicionales. Las pacientes que queden excluidas debido a su respuesta a algunas de las preguntas que determinan su elegibilidad médica aún podrían ser aptas para usar implantes, si la supuesta enfermedad puede descartarse por medio de una evaluación adecuada. Las últimas 6 preguntas les permiten a los proveedores determinar con seguridad razonable que la mujer no está embarazada antes de empezar a usar el método anticonceptivo.

Un proveedor de atención médica debe completar la lista de verificación antes de colocar el o los implantes. En algunos contextos, la responsabilidad de iniciar el uso de implantes puede ser compartida por un consejero que complete la lista de verificación y por un proveedor de atención médica debidamente capacitado que realice la colocación. Entre los proveedores capacitados para colocar implantes pueden incluirse enfermeras, enfermeras parteras, enfermeras especializadas, parteras, médicos y, según las normas educativas y profesionales de cada país, asistentes y asociados médicos.

Esta lista de verificación es parte de una serie de listas de verificación para proveedores de servicios de salud reproductiva. Las otras listas de verificación son la *Lista de verificación para examinar a pacientes que deseen empezar a tomar anticonceptivos orales combinados*, la *Lista de verificación para examinar a pacientes que deseen empezar a usar AMPD (o EN)*, la *Lista de verificación para examinar a pacientes que deseen empezar a usar el DIU de cobre*, la *Lista de verificación para examinar a pacientes que deseen empezar a usar el DIU hormonal* y la lista de verificación titulada *Cómo estar razonablemente seguro de que una paciente no está embarazada*. A fin de obtener más información sobre las listas de verificación para proveedores, visite www.fhi360.org.

Evaluación de la elegibilidad médica para el uso de implantes

1. ¿Le han informado alguna vez de que tiene cáncer de mama?

El objetivo de esta pregunta es identificar a las mujeres que saben que han tenido o que actualmente tienen cáncer de mama. Estas mujeres no son aptas para usar implantes ya que el cáncer de mama es un tumor sensible a las hormonas, y el uso de implantes puede afectar negativamente el curso de la enfermedad.

2. ¿Actualmente tiene un coágulo sanguíneo en las piernas o los pulmones?

El objetivo de esta pregunta es identificar a las mujeres con coágulos sanguíneos sin diagnosticar. Las mujeres con coágulos sanguíneos en las piernas o los pulmones suelen presentar síntomas agudos que las impulsan a buscar atención médica de inmediato. Por esta razón, es probable que estas mujeres estén al tanto de su enfermedad y respondan “sí”. Debido a que el uso de implantes puede empeorar estas enfermedades, si la

mujer responde “sí” a esta pregunta, no es apta para usar implantes anticonceptivos. Sin embargo, las mujeres con coágulos sanguíneos en las piernas o los pulmones que están recibiendo tratamiento anticoagulante consolidado generalmente pueden usar implantes.

3. ¿Padece alguna enfermedad hepática grave o ictericia (piel u ojos amarillentos)?

El objetivo de esta pregunta es identificar a las mujeres que saben que actualmente padecen una enfermedad hepática grave, como cirrosis grave, tumores malignos en el hígado y la mayoría de los tumores benignos en el hígado. Las mujeres con estas enfermedades generalmente no deberían usar implantes debido a que las hormonas usadas en los implantes se procesan en el hígado y podrían alterar aún más la función hepática. Las mujeres con otros problemas hepáticos, como hepatitis crónica o aguda e hiperplasia nodular focal (un tumor benigno compuesto por tejido cicatricial y células normales del hígado), pueden usar implantes de forma segura.

4. ¿Le han informado alguna vez de que tiene lupus?

El objetivo de esta pregunta es identificar a las mujeres a quienes se les diagnosticó lupus eritematoso sistémico (LES). Las mujeres que tienen LES y que no están recibiendo un tratamiento inmunosupresor generalmente no deberían usar implantes debido a las preocupaciones sobre un posible aumento del riesgo de sufrir trombosis.

5. ¿Tiene sangrado entre los períodos menstruales que no es normal en usted o sangrado luego de tener relaciones sexuales?

El objetivo de esta pregunta es identificar a las mujeres que podrían tener una enfermedad patológica subyacente. Si bien los implantes no afectan a estas enfermedades de manera directa, los cambios en los patrones de sangrado, los cuales son comunes en las mujeres que usan implantes, podrían impedir el diagnóstico de dichas enfermedades. Los cambios

anormales e inexplicados en el sangrado pueden ser un signo de infecciones o cáncer, enfermedades que deben ser evaluadas de inmediato o tratadas por un proveedor de atención médica de más alto nivel. El uso del implante debe postergarse hasta que se pueda evaluar la enfermedad. Por otro lado, las mujeres para las que el sangrado abundante, prolongado o irregular constituye un patrón normal de sangrado pueden empezar a usar implantes de manera segura.

Cómo determinar un embarazo en curso

El objetivo de las **preguntas 6 a 11** es ayudar al proveedor a determinar con seguridad razonable si la paciente está embarazada o no. Si la paciente responde “sí” a cualquiera de estas preguntas, y no presenta signos ni síntomas de embarazo, es muy probable que no esté embarazada. La paciente ya puede empezar a usar implantes.

Si han transcurrido 7 días desde el inicio del sangrado menstrual (5 días en el caso de Implanon), la paciente puede empezar a usar implantes inmediatamente. No se necesita ningún método anticonceptivo de respaldo.

Si han transcurrido más de 7 días desde el primer día de sangrado (más de 5 días en el caso de Implanon), la paciente puede empezar a usar implantes inmediatamente, pero debe usar un método anticonceptivo de respaldo (es decir, preservativos o abstinencia sexual) durante 7 días para permitir que los implantes surtan efecto.

Si no puede determinar con seguridad razonable que la mujer no está embarazada (usando la lista de verificación), deberá descartar la posibilidad de embarazo por otros medios (p. ej., esperar a que aparezca el sangrado mensual o hacer una prueba de embarazo en caso de que el sangrado se atrase). A la paciente se le deberían dar preservativos para que los use mientras tanto.

Lista de verificación para examinar a pacientes que deseen empezar a usar implantes anticonceptivos

A fin de determinar si una paciente satisface los criterios médicos para usar implantes, hágale las preguntas 1 a 5. Apenas la paciente responda **SÍ** a **alguna pregunta**, deténgase y siga las instrucciones que figuran luego de la pregunta 5.

NO	1. ¿Le han informado alguna vez de que tiene cáncer de mama?	SÍ
NO	2. ¿Actualmente tiene un coágulo sanguíneo en las piernas o los pulmones?	SÍ
NO	3. ¿Padece alguna enfermedad hepática grave o ictericia (piel u ojos amarillentos)?	SÍ
NO	4. ¿Le han informado alguna vez de que tiene lupus?	SÍ
NO	5. ¿Tiene sangrado entre los períodos menstruales que no es normal en usted o sangrado luego de tener relaciones sexuales?	SÍ

Si la paciente respondió **NO** a **todas las preguntas 1 a 5**, entonces puede usar implantes. Continúe con las preguntas 6 a 11.

Si la paciente respondió **SÍ** a **la pregunta 1**, no es apta para usar implantes. Aconséjela otros métodos disponibles o derívela.

Si la paciente respondió **SÍ** a **alguna de las preguntas 2 a 5**, no puede empezar a usar implantes sin que se le hagan evaluaciones adicionales. Evalúe a la paciente o derívela para su evaluación según sea apropiado, y dele preservativos para que los use mientras tanto. Consulte las explicaciones para obtener más instrucciones.

Haga las preguntas 6 a 11 para estar razonablemente seguro de que la paciente no está embarazada. Apenas la paciente responda **SÍ** a **alguna pregunta**, deténgase y siga las instrucciones que figuran luego de la pregunta 11.

SÍ	6. ¿Su último período menstrual empezó dentro de los últimos 7 días?	NO
SÍ	7. ¿Se abstuvo de tener relaciones sexuales desde su último período menstrual, parto, aborto o aborto espontáneo?	NO
SÍ	8. ¿Ha estado usando un método anticonceptivo confiable de manera constante y correcta desde su último período menstrual, parto, aborto o aborto espontáneo?	NO
SÍ	9. ¿Ha tenido un bebé en las últimas 4 semanas?	NO
SÍ	10. ¿Tuvo un bebé hace menos de 6 meses, está amamantando de forma exclusiva o casi exclusiva y no ha tenido ningún período menstrual desde entonces?	NO
SÍ	11. ¿Ha tenido un aborto o aborto espontáneo en los últimos 7 días?	NO

Si la paciente respondió **SÍ** a **al menos una de las preguntas 6 a 11**, y no presenta ningún signo ni síntoma de embarazo, usted puede estar razonablemente seguro de que la paciente no está embarazada. La paciente ya puede empezar a usar implantes.

Si el último período menstrual de la paciente empezó **dentro de los últimos 7 días (5 días en el caso de Implanon)**, ya se le pueden colocar los implantes. No se necesita ningún otro método anticonceptivo.

Si el último período menstrual de la paciente empezó **hace más de 7 días (5 días en el caso de Implanon)**, ya se le pueden colocar los implantes, pero indíquela que debe **usar preservativos o abstenerse de tener relaciones sexuales durante los próximos 7 días**. Dele preservativos para que los use durante los próximos 7 días.

Si la paciente respondió **NO** a **todas las preguntas 6 a 11**, el embarazo no puede descartarse utilizando la lista de verificación.

Descarte el embarazo utilizando otros medios. Dele preservativos para que los use hasta que pueda descartarse el embarazo.

Ofrézcale anticonceptivos de emergencia si todas las relaciones sexuales sin protección que tuvo desde la última menstruación ocurrieron dentro de los últimos 5 días.