

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EXAMINAR A CLIENTAS QUE DESEAN INICIAR EL USO DE IMPLANTES ANTICONCEPTIVOS

Los implantes anticonceptivos, como Norplant, Jadelle, Sinoplant e Implanon, son seguros y eficaces para el uso por la mayoría de las mujeres, incluidas las que corren el riesgo de contraer enfermedades cardiovasculares, infecciones de transmisión sexual (ITS) e infecciones por el VIH, o las que viven con el VIH. Para algunas mujeres, por lo general no se recomiendan los implantes debido a la presencia de ciertas condiciones médicas, como el cáncer de mama o la mayoría de tipos de tumores hepáticos. Las mujeres que desean usar los implantes deben por consiguiente someterse a una entrevista para detectar ciertas condiciones médicas y determinar si son candidatas apropiadas para los implantes.

Family Health International (FHI), con apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), ha elaborado una lista de verificación sencilla (véase el centro) para ayudar a los proveedores de servicios de salud a examinar a las clientas que han sido asesoradas acerca de las opciones anticonceptivas y que han hecho una decisión informada para usar los implantes. La lista de verificación se basa en las recomendaciones incluidas en los *Criterios Médicos de Elegibilidad para el uso de Métodos Anticonceptivos* (actualizados por la OMS en el 2008). Consta de 12 preguntas y proporciona orientación basada en las respuestas de las clientas. Las seis primeras preguntas están diseñadas para identificar las condiciones médicas que prevendrían el uso seguro de los implantes o que requieren evaluación adicional. Las clientas que se descartan debido a su respuesta a algunas de las preguntas de elegibilidad médica quizá todavía sean buenas candidatas para recibir los implantes si la presunta condición puede descartarse mediante una evaluación apropiada. Las seis últimas preguntas permiten a los proveedores determinar con certeza razonable si una mujer no está embarazada antes de iniciar el método.

Un proveedor de servicios de salud debe completar la lista de verificación antes de insertar el/los implante(s). En algunos entornos la responsabilidad para iniciar los implantes puede ser compartida —por un consejero que completa la lista de verificación y por un proveedor de servicios de salud apropiadamente capacitado quien realiza la inserción. Los proveedores capacitados para realizar las inserciones pueden incluir a enfermeras, enfermeras parteras, enfermeras de atención primaria, 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 los proveedores de servicios de salud reproductiva. Las otras listas de verificación incluyen la *Lista de verificación para examinar a clientas que desean empezar a usar los anticonceptivos orales combinados*, la *Lista de verificación para examinar a clientas que desean iniciar el uso del DMPA (o NET-EN)*, la *Lista de verificación para examinar a clientas que desean empezar a usar el DIU de Cobre*, y la *Lista sobre cómo estar razonablemente seguro de que una clienta no está embarazada*. Para obtener mayor información sobre las listas de verificación para proveedores, por favor visite www.fhi.org.



Evaluación de la elegibilidad médica para los implantes anticonceptivos

1. ¿Se le ha dicho alguna vez 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 buenas candidatas para los implantes, porque el cáncer de

mama es un tumor sensible a las hormonas, y el uso de implantes puede afectar el curso de la enfermedad.

2. ¿Tiene actualmente coágulos de sangre en sus pulmones o en las piernas?

El objetivo de esta pregunta es identificar a las mujeres con coágulos sanguíneos ya diagnosticados, no para determinar si una mujer quizá tenga un coágulo sanguíneo no diagnosticado. Las mujeres

con coágulos sanguíneos en las piernas o pulmones presentan generalmente síntomas agudos que las impulsan a buscar atención de salud. Por este motivo, probablemente sabrían de la condición y responderían “SÍ”. Debido a que el uso de implantes puede empeorar estas condiciones, el responder “SÍ” a la pregunta significa que la mujer no es una buena candidata para recibir los implantes anticonceptivos. Sin embargo, las mujeres en tratamiento anticoagulante establecido pueden en general usar los implantes.

3. ¿Tiene usted una enfermedad grave del hígado o ictericia (piel u ojos amarillentos)?

El objetivo de esta pregunta es identificar a las mujeres que saben que actualmente tienen una enfermedad grave del hígado como la cirrosis grave; tumores malignos en el hígado; o tumores benignos en el hígado, con la excepción de hiperplasia nodular focal (un tumor que consta de tejido cicatrizal y células normales en el hígado). Las mujeres con estas condiciones no deben usar los implantes, porque las hormonas usadas en los implantes son procesadas por el hígado y su uso puede afectar ampliamente la función hepática. Las mujeres con otros problemas del hígado, como hepatitis aguda o crónica, pueden usar los implantes sin peligro.

4. ¿Se le ha dicho alguna vez que tiene una enfermedad reumática, como el lupus?

El objetivo de esta pregunta es identificar a las mujeres que se les ha diagnosticado la enfermedad de lupus sistémico. Las mujeres que tienen enfermedad de lupus sistémico y que no están en tratamiento inmunodepresor no deben usar los implantes, debido a las preocupaciones por un posible aumento en el riesgo de trombosis.

5. ¿Tiene sangrado entre las menstruaciones, lo cual es poco usual en usted, o sangrado después de la relación sexual (sexo)?

El objetivo de esta pregunta es identificar a las mujeres que pueden tener una condición patológica subyacente. Mientras estas condiciones no están directamente afectadas por los implantes, cambios en los patrones de sangrado, los cuales son comunes entre las usuarias de implantes, podría hacer que tales condiciones fueran más difíciles de diagnosticar. Los cambios poco

usuales e inexplicados en el sangrado pueden indicar infección o cáncer que debe ser evaluada sin demora o tratada por un proveedor de servicios de salud de más alto nivel. El uso de implantes debe aplazarse hasta que pueda evaluarse la condición. Al contrario, las mujeres para quienes el sangrado profuso, prolongado o irregular constituye su patrón usual de sangrado pueden iniciar y usar los implantes sin peligro.

6. ¿Está actualmente amamantando a un bebé que tiene menos de 6 meses de edad?

Esta pregunta está incluida debido a la inquietud teórica de que las hormonas en la leche materna pueden tener un efecto adverso en un recién nacido durante las seis primeras semanas de haber nacido. Una mujer que amamanta puede empezar a usar implantes seis semanas después de que el bebé cumpla seis meses de edad.

Cómo determinar un embarazo actual

Las **preguntas 7 a 12** tienen como objetivo ayudar a un proveedor a determinar, con certeza razonable, si una clienta no está embarazada. Si la clienta responde “SÍ” a cualquiera de estas preguntas y no tiene ningún signo o síntoma de embarazo, es sumamente probable que no esté embarazada. A la clienta se le puede insertar el implante ahora.

Si la clienta está en los primeros 7 días del comienzo de su sangrado menstrual (5 días para Implanon), puede comenzar el método de inmediato. No se necesita método de respaldo.

Si han pasado más de 7 días desde su primer día de sangrado (más de 5 días para Implanon), puede comenzar el método de inmediato, pero debe usar un método de respaldo (es decir, usar un condón o abstenerse de tener sexo) durante 7 días para asegurarse que ha transcurrido un tiempo adecuado para que los implantes entren en eficacia.

Si no puede determinar con certeza razonable que la mujer no está embarazada (usando la lista de verificación), y si no tiene acceso a una prueba de embarazo, entonces necesita esperar hasta que comience la próxima menstruación antes de insertar los implantes. Entretanto deben proporcionarle condones para su uso.

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EXAMINAR A CLIENTAS QUE DESEAN INICIAR EL USO DE IMPLANTES ANTICONCEPTIVOS

Para determinar si la clienta es médicamente elegible para usar implantes anticonceptivos, haga las preguntas 1–6. Tan pronto como la clienta responde **SÍ** a *alguna pregunta*, deténgase, y siga las instrucciones después de la pregunta 6.

NO	1. ¿Se le ha dicho alguna vez que tiene cáncer de mama?	SÍ
NO	2. ¿Tiene actualmente coágulos de sangre en sus pulmones o en las piernas?	SÍ
NO	3. ¿Tiene usted una enfermedad grave del hígado o ictericia (piel u ojos amarillentos)?	SÍ
NO	4. ¿Se le ha dicho alguna vez que tiene una enfermedad reumática, como el lupus?	SÍ
NO	5. ¿Tiene sangrado entre las menstruaciones, lo cual es poco usual en usted, o sangrado después de la relación sexual (sexo)?	SÍ
NO	6. ¿Está actualmente amamantando a un bebé que tiene menos de 6 meses de edad?	SÍ

Si la clienta responde **NO** a *todas las preguntas 1–6*, ella puede usar los implantes. Proceda a las preguntas 7–12.

Si la clienta responde **SÍ** a *la pregunta 1*, ella no es una buena candidata para los implantes. Asesorarla acerca de otros métodos disponibles o referirla.

Si la clienta responde **SÍ** a *cualquiera de preguntas 2 a 5*, los implantes no pueden iniciarse sin evaluación adicional. Evalúe o refiera la clienta según corresponda y déle condones para usar entretanto. Ver las explicaciones para más instrucciones.

Si la clienta responde **SÍ** a *la pregunta 6*, pídale que regrese para la inserción de implantes, tan pronto como el bebé tenga seis semanas de nacido.

Haga las **preguntas 7 - 12** para estar razonablemente seguro que la clienta no está embarazada. Tan pronto como la clienta responde **SÍ** a *cualquier pregunta*, deténgase, y siga las instrucciones después de la pregunta 12.

SÍ	7. ¿Comenzó su última menstruación dentro de los pasados 7 días?	NO
SÍ	8. ¿Tuvo un bebé hace menos de 6 meses, está amamantando en forma exclusiva o casi exclusiva, y no ha tenido ningún período menstrual desde entonces?	NO
SÍ	9. Se ha abstenido de tener relaciones sexuales desde su último período menstrual o parto?	NO
SÍ	10. ¿Ha tenido un bebé en las últimas 4 semanas?	NO
SÍ	11. ¿Ha tenido un aborto espontáneo o aborto en los últimos 7 días?	NO
SÍ	12. ¿Ha estado usando sistemática y correctamente un método anticonceptivo confiable?	NO

Si la clienta responde **SÍ** a *al menos una de las preguntas 7 a 12* y está libre de signos o síntomas de embarazo, puede estar razonablemente segura que no está embarazada. A la clienta puede insertársele implantes ahora.

Si la clienta empezó su última menstruación *en los 7 últimos días (5 días para Implanon)*, puede insertársele implantes ahora. No se necesita protección anticonceptiva adicional.

Si la clienta empezó su última menstruación *hace más de 7 días (5 días para Implanon)*, puede insertársele los *implantes ahora*, pero informarle que debe usar los condones o abstenerse de tener sexo durante los próximos 7 días. Dé condones para usar durante los próximos 7 días.

Si la clienta responde **NO** a *todas las preguntas 7 a 12*, el embarazo no puede descartarse.

Debe usar una prueba de embarazo o esperar hasta su próxima menstruación para insertarle los implantes.

Déle condones para usarlos mientras tanto.