



Disco com os Critérios de Elegibilidade

Clínica para Uso de Contraceptivos

da Organização Mundial da Saúde, 2015

- 1 Utilizar o método em qualquer circunstância
- 2 Geralmente utilizar o método
- 3 Uso do método geralmente não é recomendado, a menos que métodos mais apropriados não estejam disponíveis ou não sejam aceitáveis
- 4 Método NÃO deve ser usado

Estes métodos não protegem contra DSTs ou HIV. Se houver risco de DST/HIV, recomenda-se o uso correto e consistente de preservativos masculinos ou femininos.

Referência: WHO medical eligibility criteria wheel for contraceptive use – 2015 update.

Bula: vide verso do disco

CONDIÇÕES QUE SÃO CATEGORIA 1 OU 2 PARA TODOS OS MÉTODOS (MÉTODOS QUE PODEM SER UTILIZADOS)

Doenças reprodutivas: Doença benigna da mama ou massa sem diagnóstico • Tumores ovarianos benignos, incluindo cistos • Dismenorreia • Endometriose • História de diabetes gestacional • História de pressão arterial elevada durante gestação • História de cirurgia pélvica, incluindo parto cesárea • sangramento menstrual irregular, intenso ou prolongado (explicado) • Gestação ectópica prévia • Moléstia inflamatória pélvica • Pós-aborto (sepe) • Pós-parto \geq 6 meses.

Doenças clínicas: Depressão, Epilepsia, HIV assintomático ou com doença clínica leve (Estágio 1 ou 2 da OMS) • Anemia por deficiência de ferro • Anemia falciforme e talassemia • Malária • Cirrose leve • Esquistossomose • Doenças venosas superficiais, incluindo veias varicosas • Doenças da tireoide • Tuberculose (não pélvica) • Doença valvar cardíaca não complicada • Hepatite viral (portador ou crônica).
Outras: Adolescentes • História familiar de câncer de mama • História familiar de tromboembolismo venoso • Alto risco de HIV • Cirurgia sem imobilização prolongada • Uso de antibióticos (excluindo rifampicina/rifabutina)

Com poucas exceções, todas as mulheres podem usar contracepção de emergência de forma segura, métodos contraceptivos de barreira ou métodos comportamentais, incluindo método de amenorria lactacional.

"Combinado" é uma combinação de etinilestradiol e progestágeno

CIC: contraceptivo injetável combinado; **COC:** contraceptivo oral combinado (pílula); **DIU-Cu:** dispositivo intrauterino de cobre; **AVC:** anel vaginal combinado; **AMPD:** acetato de medroxiprogesterona de depósito, intramuscular, subcutâneo (IM, SC); **ETG:** etonogestrel; **LNG:** levonorgestrel; **DIU-LNG:** dispositivo intrauterino com levonorgestrel; **NET-EN:** enantato de noretisterona; **P:** patch adesivo contraceptivo; **POP:** pílula oral apenas com progestágeno.

Material revisado por: **Dr. Leonardo Liporone Baruki**
CRM 97266/SP

Ginecologista, Obstetra e Mastologista

Cód.: 00.2198

material impresso em outubro 2018.

- A.** Se a condição se desenvolver enquanto estiver utilizando o método, este pode ser mantido durante o tratamento.
- B.** Se probabilidade muito alta de exposição a gonorreia ou clamídia = 3.
- C.** Se moléstia inflamatória pélvica, todos os métodos = 1, incluindo DIUs.
- D.** Se < 3 semanas, não amamentando e sem outros fatores de risco para tromboembolismo venoso = 3.
- E.** Se não estiver amamentando = 1.
- F.** Se 3 a < 6 semanas, não amamentando e sem outros fatores de risco para tromboembolismo venoso = 2; se outros fatores de risco para tromboembolismo venoso = 3.
- G.** Se \geq 6 semanas e não amamentando = 1.
- H.** Se cavidade uterina distorcida impedindo a inserção = 4.
- I.** Se refere a adenoma hepatocelular (benigno) ou carcinoma hepatocelular (maligno).
- J.** Se adenoma CIC = 3; se carcinoma/hepatoma CIC = 3/4.
- K.** CIC = 3.
- L.** Se em terapia anticoagulante = 2.
- M.** Se condição desenvolver enquanto utilizava o método, considere substituir por método não hormonal.
- N.** Fatores de risco: idade avançada, tabagismo, diabetes, hipertensão arterial, obesidade e dislipidemia.
- O.** Se não puder medir a pressão arterial e sem história prévia de hipertensão, pode utilizar qualquer um dos métodos. A pressão arterial sistólica ou a diastólica podem estar elevadas.
- P.** Se idade < 18 anos e obesidades; AMPD/NET-EM = 2.
- Q.** Para diabetes insulino e não-insulino dependente. Se diabetes complicado ou > 20 anos de duração, COC/P/AVC, CIC = 3/4; AMPD, NET-EN = 3.
- R.** Se < 15 cigarros/dia, CIC = 2. Se \geq 15 cigarros/dia, COC/P/AVC = 4.
- S.** Aura é um sintoma neurológico focal, como luzes cintilantes. Se ausência de aura e idade < 35 anos, COC/P/AVC, CIC = 2, POP = 1. Se ausência de aura e idade \geq 35, COC/P/AVC, CIC = 3, POP = 1.
- T.** Barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona ou topiramato. CIC = 2.
- U.** Se barbitúrico, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona ou topiramato; CIC = 2
- V.** Se lamotrigina = 1.
- W.** AMPD = 1, NET-EN = 2.
- X.** CICs = 2.
- Y.** Se terapia antirretroviral com EFV, NVP, ATV/r, DRV/r, RTV: COC/P/AVC, CIC, POP, NET-EN, implantes = 2; AMPD = 1.
Para todos os inibidores da transcriptase reversa, ETR, RPV, RAL, cada método = 1.
- Z.** Se estágio 3 ou 4 da OMS (HIV - doença clínica grave ou avançada), DIU = 3.
- ATV/r: atazanavir/ritonavir; DRV/r: darunavir/ritonavir; EFV: efavirenz; ETR: etravirina; NVP: nevirapina; RAL: raltegravir; RPV: rilpivirina; RTV: ritonavir.