

Cómo estar razonablemente seguro que la clienta no está embarazada

Antes de iniciar un régimen médico, los proveedores de servicios de salud a menudo necesitan evaluar si una mujer está embarazada porque algunos medicamentos pueden tener efectos colaterales que son potencialmente perjudiciales al feto. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), no hay daño a la mujer, al curso de su embarazo, o al feto si los AOC, el DMPA (o NET-EN), los implantes anticonceptivos, el parche anticonceptivo, o el anillo se usan accidentalmente durante el embarazo. Sin embargo, se recomienda que los proveedores de servicios de planificación familiar evalúen a la mujer que busca servicios anticonceptivos si quizá ya esté embarazada porque las mujeres que están actualmente embarazadas no requieren anticoncepción. Además, métodos como los DIU nunca deben iniciarse en las mujeres embarazadas porque el hacerlo podría conducir a un aborto espontáneo séptico, una complicación grave. Aunque el embarazo puede determinarse confiablemente con pruebas de embarazo, en muchas áreas, tales pruebas no están disponibles o asequibles para las clientas. En tales casos, muchas clientas que no están menstruando en el momento de su visita se les niega la anticoncepción debido a que los proveedores dependen de la presencia de la menstruación como indicador de que una mujer no está embarazada. A estas mujeres a menudo se les exige que esperen que su menstruación regrese antes de iniciar un método anticonceptivo.

Pueden usarse otros enfoques para descartar el embarazo en ausencia de la menstruación o las pruebas de laboratorio. Family Health International (FHI), con apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), ha desarrollado una lista sencilla de verificación para que los proveedores de servicios de planificación familiar ayuden a las clientas que no están menstruando a iniciar sin peligro su método preferido. La lista de verificación se basa en unos criterios respaldados por la OMS para determinar con certeza razonable que la mujer no está embarazada. La evaluación de la lista de verificación en las clínicas de planificación familiar ha demostrado que la herramienta es muy eficaz para identificar correctamente a las mujeres que no están embarazadas. Además, estudios recientes en Guatemala, Malí y Senegal han revelado que el uso de estas listas de verificación por parte de los proveedores de planificación familiar reduce significativamente la proporción de clientas que se descartan debido al estado menstrual, y mejora el acceso de las mujeres a los servicios anticonceptivos.

Aunque la lista original de verificación se desarrolló para ser usada por proveedores de servicios de planificación familiar, esta puede ser usada por otros proveedores de servicios de salud que necesitan determinar si una clienta está embarazada. Por ejemplo, los farmacéuticos pueden usar esta lista de verificación cuando prescriben ciertos medicamentos que deben evitarse durante el embarazo (por ejemplo, ciertos antibióticos o ciertos medicamentos que previenen crisis convulsivas).

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 iniciar el uso del DMPA (o NET-EN)*, la *Lista de verificación para examinar a clientas que desean empezar a usar los anticonceptivos orales combinados (AOC)*, la *Lista de verificación para examinar a clientas que desean iniciar el uso del DIU de cobre, y la lista de verificación para examinar a las clientas que desean iniciar el uso de los implantes anticonceptivos*. Para obtener mayor información acerca de las listas de verificación para los proveedores, por favor visite www.fhi.org.

Explicación de las preguntas

La lista de verificación consta de seis preguntas que los proveedores hacen a las clientas mientras preguntan acerca de su historia clínica. Si la clienta responde “SÍ” a cualquiera de estas preguntas, y no hay signos ni síntomas de embarazo, el proveedor puede estar razonablemente seguro que la mujer no está embarazada.

Las mujeres que están en los primeros siete días de su período menstrual, que han tenido un aborto/aborto espontáneo en los pasados siete días, o quienes están en sus primeras cuatro semanas después del parto, están protegidas de un embarazo no planificado debido a que la posibilidad de ovulación en cada una de estas situaciones es extremadamente baja. Con el DIU, la posibilidad de embarazo es muy baja antes del día 12 del ciclo menstrual debido a la eficacia anticonceptiva adicional del DIU de cobre. Las mujeres que satisfacen los criterios del método de amenorrea de la lactancia (por ej., mujeres que están en los primeros seis meses después del

parto, están amamantando en forma exclusiva o casi exclusiva y están amenorréicas) se encuentran protegidas de un embarazo no planificado debido a los efectos de la amenorrea de la lactancia sobre el ciclo reproductivo. Así mismo, las mujeres que usan sistemática y correctamente un método anticonceptivo confiable están eficazmente protegidas del embarazo, como también aquellas que se abstienen de tener relaciones sexuales desde su último período menstrual.

Fuentes:

- ¹ Technical Guidance/Competence Working Group (TG/CWG). *Recommendations for Updating Selected Practices in Contraceptive Use: Volume II*. Washington: U.S. Agency for International Development, 1997.
- ² Stanback J, Qureshi Z, Nutley T, Sekadde-Kigondo C. Checklist for ruling out pregnancy among family-planning clients in primary care. *Lancet* 1999;354(August 14):566.
- ³ Stanback, John, Diabate Fatimata, Dieng Thierno, Duarter de Morales, Cummings Stirling, and Traore Mahamadou. Ruling Out Pregnancy Among Family Planning Clients: The Impact of a Checklist in Three Countries. *Studies in Family Planning* 2005;36(4):311-315.

Cómo estar razonablemente seguro que la clienta no está embarazada

Haga a la clienta las preguntas 1- 6. Tan pronto como la clienta responde **SÍ** a *alguna pregunta*, deténgase, y siga las siguientes instrucciones.

NO	1. ¿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?	SÍ
NO	2. ¿Se ha abstenido de tener relaciones sexuales desde su último período menstrual o parto?	SÍ
NO	3. ¿Ha tenido un bebé en las últimas 4 semanas?	SÍ
NO	4. ¿Comenzó su último período menstrual en los pasados 7 días (o en los pasados 12 días si planea usar un DIU)?	SÍ
NO	5. ¿Ha tenido un aborto espontáneo o aborto en los últimos 7 días (o en los pasados 12 días si planea usar un DIU)?	SÍ
NO	6. ¿Ha estado usando sistemática y correctamente un método anticonceptivo confiable?	SÍ

Si la clienta contesta **NO** a *todas las preguntas*, no se puede descartar el embarazo. La clienta debe esperar su menstruación o usar la prueba de embarazo.

Si la clienta contesta **SÍ** a *al menos una de las preguntas* y está libre de signos o síntomas de embarazo, proporciónele el método deseado.

In July 2011, FHI became FHI 360.



FHI 360 is a nonprofit human development organization dedicated to improving lives in lasting ways by advancing integrated, locally driven solutions. Our staff includes experts in health, education, nutrition, environment, economic development, civil society, gender, youth, research and technology – creating a unique mix of capabilities to address today's interrelated development challenges. FHI 360 serves more than 60 countries, all 50 U.S. states and all U.S. territories.

Visit us at www.fhi360.org.