



BULETIN INFORMATIV nr. 21

PLANIFICAREA FAMILIALĂ: Criterii medicale de eligibilitate pentru utilizarea contraceptivelor

Informația pentru buletinele informative este selectată din publicația [OMS](#)
“Planificare familială. Ghidul practic pentru furnizorii de servicii de planificare familială”,
disponibilă în [engleză](#), [română](#) și [rusă](#) pe <http://www.sanatateafemeii.md/>

Subiectele Buletinului Informativ nr. 21:

Selectarea metodei în dependență de:

- Caracteristicile personale și antecedente reproductive
- Afecțiuni cardiovasculare, neurologice
- Afecțiuni și infecții ale aparatului reproductiv
- Afecțiuni endocrine, gastrointestinale, ș.a.

Tabelul de pe următoarele pagini sumarizează Criteriile medicale de eligibilitate pentru utilizarea contraceptivelor ale Organizației Mondiale a Sănătății.

Categorii pentru metode temporare

Categoria	Raționament clinic disponibil	Raționament clinic limitat
1	Metoda se poate utiliza în orice situație	Da (Metoda se poate utiliza)
2	Metoda se poate utiliza în general	
3	În mod obișnuit, utilizarea metodei nu este recomandată decât dacă nu sunt disponibile sau acceptabile alte metode mai adecvate	Nu (Metoda nu trebuie utilizată)
4	Metoda nu trebuie utilizată	

Notă: În tabelul care începe pe pagina următoare, stările clasificate în categoriile 3 și 4 sunt marcate cu albastru pentru a indica faptul că metoda nu trebuie furnizată acolo unde raționamentul clinic este limitat.

Categorii pentru sterilizarea feminină

Acceptare (A)	Nu există motive medicale de a refuza sterilizarea unei persoane cu această afecțiune sau aflată în această situație.
Prudență (Caution, C)	Procedura este furnizată normal în unitățile obișnuite, dar cu pregătiri și precauții suplimentare.
Amânare (Delay, D)	Procedura este amânată până la evaluarea și/sau tratarea afecțiunii. Trebuie furnizate metode alternative temporare de contracepție.
Special (S)	Procedura trebuie efectuată în unități cu chirurghi și personal cu experiență, dotate cu echipamentul necesar pentru anestezie generală și cu alte echipamente medicale specializate. Pentru aceste afecțiuni, este necesară și capacitatea de a decide asupra celor mai adecvate proceduri și a tipului de anestezie. Dacă este necesară trimiterea la alt serviciu sau orice amânare a procedurii, trebuie furnizate metode alternative temporare de contracepție.

= Utilizați metoda	Contraceptivele orale combinate	Contraceptivele injectabile lunare	Plasturele combinate și inelul vaginal combinat	Pilulele numai cu progestativ	Contraceptivele injectabile numai cu progestativ	Implantele	Pilulele pentru contracepția de urgență	Dispozitivul intrauterin cu cupru	Dispozitivul intrauterin cu levonorgestrel	Sterilizarea feminină
= Nu utilizați metoda										
I = Inițierea metodei										
C = Continuarea metodei										
- = Utilizați metoda										
NA = Nu se aplică										
Starea										
CARACTERISTICI PERSONALE ȘI ANTECEDENTE REPRODUCTIVE										
Sarcină	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	4	4	D
Vârstă	De la menarhă la < 40 ani			De la menarhă la < 18 ani				De la menarhă la < 20 ani		Vârstă tânără
	1	1	1	1	2	1	---	2	2	C
	≥ 40 ani			De la 18 ani la 45 ani				≥ 20 ani		
	2	2	2	1	1	1	---	1	1	
				> 45 ani						
Paritate										
Nulipară (nu a născut)	1	1	1	1	1	1	---	2	2	A
Multipară (a născut)	1	1	1	1	1	1	---	1	1	A
Alăptat										
< 6 săptămâni după naștere	4	4	4	3 ^a	3 ^a	3 ^a	1	b	b	
≥ 6 săptămâni până la < 6 luni după naștere (femeia alăptează)	3	3	3	1	1	1	1	b	b	A
≥ 6 luni după naștere	2	2	2	1	1	1	1	b	b	A
După naștere (la femeile care nu alăptează)										
< 21 zile	3	3	3	1	1	1	---	b	b	m
≥ 21 zile	1	1	1	1	1	1	---	b	b	
După avort										
Primul trimestru	1	1	1	1	1	1	---	1	1	u
Al doilea trimestru	1	1	1	1	1	1	---	2	2	
Imediat după avortul septic	1	1	1	1	1	1	---	4	4	
După sarcină ectopică	1	1	1	2	1	1	1	1	1	A
Antecedente de intervenții chirurgicale în micul bazin	1	1	1	1	1	1	---	1	1	C

(Continuare pe pagina următoare)

^a Acolo unde riscurile morbidității și mortalității prin sarcină sunt mari, iar această metodă este una din puținele contraceptive cu disponibilitate largă, poate fi făcută accesibilă femeilor care alăptează imediat postpartum.

^b Utilizarea DIU postpartum: Pentru DIU cu cupru, inserția < 48 ore este categoria 1. Pentru DIU-LNG, inserția < 48 ore este categoria 3 pentru femeile care alăptează și categoria 1 pentru cele care nu alăptează. Pentru toate femeile și ambele tipuri de DIU, inserția de la 48 de ore la < 4 săptămâni este categoria 3; ≥ 4 săptămâni, categoria 1; iar sepsisul puerperal, categoria 4.

	= Utilizați metoda									
	= Nu utilizați metoda									
I	= Inițierea metodei									
C	= Continuarea metodei									
—	= Utilizați metoda									
NA	= Nu se aplică									
Starea	Contraceptivele orale combinate	Contraceptivele injectabile lunare	Plasturele combinate și inelul vaginal combinat	Pilulele numai cu progestativ	Contraceptivele injectabile numai cu progestativ	Implantele	Pilulele pentru contracepția de urgență	Dispozitivul intrauterin cu cupru	Dispozitivul intrauterin cu levonorgestrel	Sterilizarea feminină
Fumat										
Vârstă < 35 ani	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A
Vârstă ≥ 35 ani										
< 15 țigări/zi	3	2	3	1	1	1	—	1	1	A
≥ 15 țigări/zi	4	3	4	1	1	1	—	1	1	A
Obezitate										
Indicele masei corporale (IMC) ≥ 30 kg/m ²	2	2	2	1	1 ^{**}	1	—	1	1	C
Măsurarea tensiunii arteriale nu se poate efectua	NA ^c	NA ^c	NA ^c	NA ^c	NA ^c	NA ^c	—	NA	NA	NA
AFECTIUNI CARDIOVASCULARE										
Factori multipli de risc pentru boala cardiovasculară (vârstă, fumat, diabet zaharat și hipertensiune arterială)	3/4 ^d	3/4 ^d	3/4 ^d	2	3	2	—	1	2	S
Hipertensiune arterială^e										
Antecedente de hipertensiune arterială, unde tensiunea arterială NU POATE fi evaluată (inclusiv hipertensiunea în sarcină)	3	3	3	2 ^c	2 ^c	2 ^c	—	1	2	NA
Hipertensiune arterială controlată adecvat, unde tensiunea arterială POATE fi evaluată	3	3	3	1	2	1	—	1	1	C
Valori crescute ale tensiunii arteriale (măsurate corect)										
Sistolice 140 – 159 sau diastolice 90 – 99	3	3	3	1	2	1	—	1	1	C ^f
Sistolice ≥ 160 sau diastolice ≥ 100 ^g	4	4	4	2	3	2	—	1	2	S ^f

^{**} De la menarchă până la < 18 ani, indexul masei corporale ≥ 30 kg/m² este categoria 2 pentru DMPA și categoria 1 pentru NET-EN.

^c Acolo unde riscurile morbidității și mortalității prin sarcină sunt mari, iar această metodă este una din puținele contraceptive cu disponibilitate largă, femeilor nu ar trebui să li se interzică utilizarea doar pentru că nu li se poate măsura tensiunea arterială.

^d Atunci când există factori de risc multipli, din care oricare factor singur ar crește substanțial riscul de afecțiune cardiovasculară, utilizarea metodei poate crește riscul la un nivel inacceptabil. Totuși, nu se intenționează o adunare simplă a categoriei factorilor de risc multipli. De exemplu, o combinație de factori cărora le este alocată categoria 2 ar putea să nu justifice neapărat o categorie mai mare.

^e Presupunând că nu există și alți factori de risc pentru boli cardiovasculare. O singură măsurare a tensiunii arteriale nu este suficientă pentru a pune unei femei diagnosticul de hipertensiune arterială.

^f Tensiunea arterială crescută trebuie controlată înaintea procedurii și monitorizată pe parcursul procedurii.

^g Această stare poate face sarcina să fie un risc inacceptabil pentru sănătate. Femeile trebuie sfătuite că datorită ratelor relativ mai mari de sarcină, în utilizarea obișnuită, spermicidele, coitul întrerupt, metodele bazate pe recunoașterea perioadei fertile, cupolele cervicale, diafragmele sau prezervativele feminine sau masculine, pot să nu fie alegerea cea mai potrivită.

= Utilizați metoda													
= Nu utilizați metoda													
I = Inițierea metodei													
C = Continuarea metodei													
- = Utilizați metoda													
NA = Nu se aplică													
Starea	Contraceptivele orale combinate	Contraceptivele injectabile lunare	Plasturele combinate și inelul vaginal combinat	Pilulele numai cu progestativ	Contraceptivele injectabile numai cu progestativ	Implantele	Pilulele pentru contracepția de urgență	Dispozitivul intrauterin cu cupru	Dispozitivul intrauterin cu levonorgestrel	Sterilizarea feminină			
Afectare vasculară	4	4	4	2	3	2	—	1	2	S			
Antecedente de hipertensiune arterială în sarcină (unde tensiunea arterială în prezent este măsurabilă și normală)	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A			
Tromboză venoasă profundă (TVP)/embolie pulmonară (EP)													
Antecedente de TVP/EP	4	4	4	2	2	2		1	2	A			
TVP/EP acut	4	4	4	3	3	3		1	3	D			
TVP/EP și sub terapie anticoagulantă	4	4	4	2	2	2		1	2	S			
Antecedente familiale de TVP/EP (rudele de gradul întâi)	2	2	2	1	1	1		1	1	A			
Intervenții chirurgicale majore													
Cu imobilizare prelungită	4	4	4	2	2	2	—	1	2	D			
Fără imobilizare prelungită	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A			
Intervenții chirurgicale minore fără imobilizare prelungită	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A			
Mutații trombogenice cunoscute (de exemplu factorul V Leiden; mutația protrombinei; deficiențele proteinei S, proteinei C și antitrombinei) ^a	4	4	4	2	2	2		1	2	A			
Tromboză venoasă superficială													
Vene varicoase	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A			
Tromboflebită superficială	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A			
Cardiopatie ischemică ^a				I	C		I	C		I	C		
În prezent	4	4	4	2	3	3	2	3		1	2	3	D
În antecedente													C
Accident vascular cerebral (în antecedente) ^a	4	4	4	2	3	3	2	3		1	2		C
Hiperlipidemii diagnosticate	2/3 ^h	2/3 ^h	2/3 ^h	2	2	2	—	1	2				A

(Continuare pe pagina următoare)

^h Evaluați conform tipului și severității hiperlipidemiei și prezenței altor factori de risc cardiovascular.

	= Utilizați metoda																
	= Nu utilizați metoda																
I	= Inițierea metodei																
C	= Continuarea metodei																
-	= Utilizați metoda																
NA = Nu se aplică																	
Starea	Contraceptivele orale combinate	Contraceptivele injectabile lunare		Plasturele combinate și inelul vaginal combinat		Pilulele numai cu progestativ		Contraceptivele injectabile numai cu progestativ		Implantele	Pilulele pentru contracepția de urgență	Dispozitivul intrauterin cu cupru	Dispozitivul intrauterin cu levonorgestrel	Sterilizarea feminină			
Valvulopatie																	
Necomplăcată	2	2	2	1	1	1	—	1	1	C ¹							
Complicată ^{9†}	4	4	4	1	1	1	—	2 ¹	2 ¹	S							
LUPUS ERITEMATOS SISTEMIC							I	C			I	C					
Anticorpi antifosfolipidici pozitivi (sau necunoscuți)	4	4	4	3	3	3	3	—	1	1	3	S					
Trombocitopenie severă	2	2	2	2	3	2	2	—	3	2	2	S					
Tratament imunospresiv	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	S					
Niciuna din cele de mai sus	2	2	2	2	2	2	2	—	1	1	2	C					
AFEȚIUNI NEUROLOGICE																	
Cefalee ¹	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C					
Nemigrenoză (ușoară sau severă)	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	—	1	1	1	A
Migrenă											2						
Fără aură	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C	I	C					
Vârstă < 35 ani	2	3	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	—	1	2	2	A
Vârstă ≥ 35 ani	3	4	3	4	3	4	1	2	2	2	2	2	—	1	2	2	A
Cu aură, la orice vârstă	4	4	4	4	4	4	2	3	2	3	2	3	—	1	2	3	A
Epilepsie	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	—	1	1	1	C		
TULBURĂRI DEPRESIVE																	
Tulburări depresive	1 ¹	1 ¹	1 ¹	1 ¹	1 ¹	1 ¹	1 ¹	—	1	1 ¹	C						
AFEȚIUNI ȘI INFECȚII ALE APARATULUI REPRODUCĂTOR																	
Caracterele sângerării vaginale												I	C				
Caracter neregulat fără sângerare abundentă	1	1	1	2	2	2	—	1	1	1	A						
Sângerare abundentă sau prelungită (cu caracter regulat sau neregulat)	1	1	1	2	2	2	—	2	1	2	A						
Sângerare vaginală neexplicată (suspectă pentru o afecțiune gravă), înainte de evaluare	2	2	2	2	3	3	—	I	C	I	C						
Endometrioză	1	1	1	1	1	1	—	2	1	S							
Tumori ovariene benigne (inclusiv chisturi)	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A							
Dismenoree severă	1	1	1	1	1	1	—	2	1	A							
Boală trofoblastică																	
Cu β-hcg în regresie	1	1	1	1	1	1	—	3	3	A							

[†] Hipertensiune pulmonară, fibrilație atrială, antecedente de endocardită bacteriană subacută

¹ Este recomandată antibioterapia profilactică înainte de furnizarea metodei.

¹ Categoria este pentru femeile care nu au niciun alt factor de risc pentru accident vascular cerebral.

¹ Anumite medicații pot interacționa cu metoda, scăzându-i eficiența.

[§] INRT – Inhibitori nucleozidici ai revers transcriptazei; INNRT – Inhibitori non-nucleozidici ai revers transcriptazei
[¶] Tratați BIP folosind antibioticele corespunzătoare. De obicei, nu este necesară extragerea DIU dacă clienta dorește să continue utilizarea.
[§] Starea este categoria 3 dacă o femeie are o probabilitate individuală foarte mare de expunere la gonoree sau Chlamydia.
[¶] Prezența unei afecțiuni legate de SIDA poate necesita o amânare a procedurii.
[§] SIDA este categoria 2 pentru inserție pentru cele care au evoluție clinică bună sub tratament antiretroviral, în caz contrar, categoria 3 pentru inserție.
[¶] Dacă glicemia nu este controlată corespunzător, este recomandată trimiterea la o unitate de nivel superior.

= Utilizați metoda	Contraceptivele orale combinate	Contraceptivele injectabile lunare	Plasturele combinate și inelul vaginal combinat	Pilulele numai cu progestativ	Contraceptivele injectabile numai cu progestativ	Implantele	Pilulele pentru contracepția de urgență	Dispozitivul intrauterin cu cupru	Dispozitivul intrauterin cu levonorgestrel	Sterilizarea feminină			
= Nu utilizați metoda													
I = Inițierea metodei													
C = Continuarea metodei													
- = Utilizați metoda													
NA = Nu se aplică													
Starea													
Fără afectare vasculară													
Non-insulinodependent	2	2	2	2	2	2	—	1	2	C ^{1,q}			
Insulinodependent ^a	2	2	2	2	2	2	—	1	2	C ^{1,q}			
Nefropatie/retinopatie/neuropatie ^a	3/4 ^r	3/4 ^r	3/4 ^r	2	3	2	—	1	2	S			
Altă afectare vasculară sau durata diabetului de peste 20 de ani ^a	3/4 ^r	3/4 ^r	3/4 ^r	2	3	2	—	1	2	S			
Afecțiuni tiroidiene													
Gușă simplă	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A			
Hipertiroidie	1	1	1	1	1	1	—	1	1	S			
Hipotiroidie	1	1	1	1	1	1	—	1	1	C			
AFECȚIUNI GASTROINTESTINALE													
Afecțiuni ale vezicii biliare													
Simptomatice													
Tratate prin colecistectomie	2	2	2	2	2	2	—	1	2	A			
Tratate medical	3	2	3	2	2	2	—	1	2	A			
În prezent	3	2	3	2	2	2	—	1	2	D			
Asimptomatice	2	2	2	2	2	2	—	1	2	A			
Antecedente de colestază													
Asociată sarcinii	2	2	2	1	1	1	—	1	1	A			
Asociată cu utilizarea contraceptivelor orale combinate în trecut	3	2	3	2	2	2	—	1	2	A			
Hepatită virală	I	C	I	C	I	C							
Acută sau acutizată	3/4 ^r	2	3	2	3/4 ^{r,s}	2	1	1	1	2	1	1	D
Purtător	1	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A		
Cronică	1	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A		
Ciroză													
Formă ușoară (compensată)	1	1	1	1	1	1	1	—	1	1	A		
Formă gravă (decompensată) ^a	4	3	4	3	3	3	3	—	1	3	S		

(Continuare pe pagina următoare)

^rEvalueați conform severității afecțiunii.

^s La femeile cu hepatită virală simptomatică, amânați aceste metode până când funcția hepatică revine la normal sau 3 luni după ce devine asimptomatică, oricare este prima.

	= Utilizați metoda	Contraceptivele orale combinate	Contraceptivele injectabile lunare	Plasturele combinate și inelul vaginal combinat	Pilulele numai cu progestativ	Contraceptivele injectabile numai cu progestativ	Implantele	Pilulele pentru contracepția de urgență	Dispozitivul intrauterin cu cupru	Dispozitivul intrauterin cu levonorgestrel	Sterilizarea feminină
	= Nu utilizați metoda										
I	= Inițierea metodei										
C	= Continuarea metodei										
—	= Utilizați metoda										
NA	= Nu se aplică										
Starea											
Tumori hepatice											
Hiperplazie focală nodulară		2	2	2	2	2	2	—	1	2	A
Adenom hepatocelular		4	3	4	3	3	3	—	1	3	C ^t
Maligne (hepatoame) ^a		4	3/4	4	3	3	3	—	1	3	C ^t
ANEMII											
Talasemie		1	1	1	1	1	1	—	2	1	C
Anemie falciformă ^a		2	2	2	1	1	1	—	2	1	C
Anemie feriprivă		1	1	1	1	1	1	—	2	1	D/C ^u
INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE (pentru medicamentele antiretrovirale, vezi HIV/SIDA)											
Medicamente anticonvulsivante											
Anumite anticonvulsivante (fenitoina, carbamazepine, barbiturice, primidone, topiramat, oxcarbazepine)		3 ^I	2	3 ^I	3 ^I	DMPA ¹ NET-EN ²	2 ^I	—	1	1	—
Lamotrigin		3 ⁺⁺	3 ⁺⁺	3 ⁺⁺	1	1	1	—	1	1	—
Terapie antimicrobiană											
Antibiotice cu spectru larg		1	1	1	1	1	1	—	1	1	—
Antifungice și antiparazitare		1	1	1	1	1	1	—	1	1	—
Rifampicina sau rifabutina		3 ^I	2	3 ^I	3 ^I	DMPA ¹ NET-EN ²	2 ^I	—	1	1	—

⁺⁺ Contraceptivele hormonale combinate pot scădea eficiența lamotriginului

^l Ar trebui evaluată funcția hepatică.

^a Pentru Hb < 7 g/dl, amânare. Pentru Hb ≥ 7 până la < 10 g/dl, prudență.

Alte stări în legătură cu pilulele pentru contracepția de urgență:

Categoria 1: Utilizare repetată; viol.

Categoria 2: Antecedente de complicații cardiovasculare severe (cardiopatie ischemică, atac cerebrovascular sau alte afecțiuni tromboembolice și angina pectorală).

Alte stări în legătură cu sterilizarea feminină:

Prudență: Hernia diafragmatică; afecțiune renală; deficiențe nutriționale severe; intervenție chirurgicală abdominală sau pelvină în antecedente; simultan cu intervenția chirurgicală electivă.

Amânați: Infecție a pielii de pe abdomen; afecțiune respiratorie acută (bronșită, pneumonie); infecție sistemică sau gastroenterită; intervenție chirurgicală de urgență (fără consiliere prealabilă); intervenție chirurgicală pentru o afecțiune infecțioasă; anumite stări post-partum (de la 7 până la 41 de zile după naștere); pre-eclampsie/eclampsie severă; ruptură prelungită a membranelor (24 de ore sau mai mult); febră pe parcursul sau imediat după naștere; sepsis după naștere; hemoragie severă; traumă severă la nivelul tractului genital; leziune cervicală sau vaginală în momentul nașterii; anumite afecțiuni post-avort (sepsis, febră sau hemoragie severă; traumă severă la nivelul tractului genital; leziune cervicală sau vaginală în momentul avortului; hematometrie acută); endocardită bacteriană subacută; fibrilație atrială necontrolată.

Pregătiri speciale: Tulburări de coagulare; astm cronic, bronșită, emfizem sau infecție pulmonară; uter fixat datorită intervenției chirurgicale sau infecției în antecedente; hernie ombilicală sau a peretelui abdominal; ruptură uterină sau perforație post-partum; perforație uterină post-avort.

Stări în legătură cu vasectomia:

Fără considerente speciale: Risc crescut de HIV, infectat HIV, anemia cu celule falciforme.

Prudență: Vârsta tânără; tulburări depresive; diabet zaharat; leziune scrotală în antecedente; varicocel sau hidrocel de dimensiuni mari; criptorhidie (poate necesita trimitere); lupus cu anticorpi antifosfolipidici pozitivi (sau necunoscuți); lupus și sub terapie imunosupresivă.

Amânați: ITS active (cu excepția HIV și a hepatitei); infecții ale pielii scrotului; balanită; epididimită sau orhită; infecție sistemică sau gastroenterită; filariază; elefantiază; formațiune tumorală intra-scrotală.

Pregătiri speciale: SIDA (afecțiunile legate de SIDA pot necesita amânare); tulburări de coagulare; hernie inghinală; lupus cu trombocitopenie severă.

Stări în legătură cu prezervativele masculine și feminine, spermicidele, diafragmele, cupolele cervicale și metoda amenoreei de lactație:

Toate celelalte afecțiuni enumerate pe paginile anterioare care nu apar aici sunt categoria 1 sau NA pentru prezervativele masculine și feminine, spermicide, diafragme și cupolele cervicale și nu sunt enumerate în Criteriile Medicale de Eligibilitate pentru metoda amenoreei de lactație.

= Utilizați metoda = Nu utilizați metoda = Utilizați metoda NA = Nu se aplică	Prezervativele masculine și feminine	Spermicidele	Diafragmele	Cupolele cervicale	Metoda amenoreei de lactație**
ANTECEDENTE REPRODUCTIVE					
Paritatea					
Nulipară (nu a născut)	1	1	1	1	---
Multipară (a născut)	1	1	2	2	---
< 6 săptămâni post-partum	1	1	NA ^v	NA ^v	---
AFECTIUNE CARDIOVASCULARĂ					
Boală valvulară cardiacă complicată (hipertensiune pulmonară, risc de fibrilație atrială, antecedente de endocardită bacteriană subacută) ⁹	1	1	2	2	---
INFECȚII ȘI TULBURĂRI ALE APARATULUI REPRODUCĂTOR					
Neoplazie intraepitelială cervicală	1	1	1	4	---
Cancer de col uterin	1	2	1	4	---
Anomalii anatomice	1	1	NA ^w	NA ^x	---
HIV/SIDA⁹					
Risc crescut de HIV	1	4	4	4	---
Infectat HIV	1	3	3	3	C ^y
SIDA	1	3	3	3	C ^y

(Continuare pe pagina următoare)

^v Așteptați stabilirea dimensiunii/utilizarea până când involuția uterină este completă.

^w Diafragma nu poate fi utilizată în anumite cazuri de prolaps uterin.

^x Utilizarea cupolei nu este potrivită unei cliente cu anatomia colului uterin sever distorsionată.

^y Femeile cu HIV sau SIDA ar trebui să evite alăptarea dacă alimentația de substituție este posibilă, realizabilă, acceptabilă, sustenabilă și sigură. În caz contrar, este recomandată alăptarea exclusivă pe parcursul primelor 6 luni ale vieții unui copil, iar apoi ar trebui întreruptă pe parcursul a 2 zile până la 3 săptămâni.

	= Utilizați metoda	Prezervativele masculine și feminine	Spermicidele	Diafragmele	Cupolele cervicale	Metoda amenoreei de lactație**
	= Nu utilizați metoda					
-	= Utilizați metoda					
NA	= Nu se aplică					
Starea						
ALTELE						
Antecedente de sindrom de șoc toxic	1	1	3	3	—	
Infecția tractului urinar	1	1	2	2	—	
Alergie la latex ²	3	1	3	3	—	

² Nu se aplică prezervativelor din plastic, diafragmelor și cupolelor cervicale, fabricate din plastic.

**** Alte stări în legătură cu metoda amenoreei de lactație:**

Medicamente utilizate pe parcursul alăptării: Pentru a proteja sănătatea copilului, alăptarea nu este recomandată femeilor care utilizează medicamente precum: anti-metaboliți, bromocriptină, anumite anticoagulante, corticosteroizi (în doze mari), ciclosporine, ergotamină, litiu, medicamente care afectează dispoziția, medicamente radioactive și rezerpina.

Afecțiuni care afectează nou-născutul și care ar putea face dificilă alăptarea: Deformări congenitale ale gurii, maxilarului sau palatului; nou-născuți subponderali sau prematuri ce au nevoie de îngrijire neonatală intensivă; și anumite tulburări de metabolism.

Stări în legătură cu metodele bazate pe recunoașterea perioadei fertile:

☐ A = Acceptați	☐ C = Fiți precauți	Metode bazate pe simptome	Metode bazate pe calendar
☐ D = Amânați			
Starea			
Vârsta: după menarhă sau peri-menopauză		C	C
Alăptare < 6 săptămâni post-partum		D	D ^{aa}
Alăptare ≥ 6 săptămâni post-partum		C ^{bb}	D ^{bb}
Post-partum, fără alăptare		D ^{cc}	D ^{aa}
Post-avort		C	D ^{dd}
Sângerare vaginală neregulată		D	D
Scurgere din vagin		D	A
Consumul de medicamente care afectează regularitatea ciclului, hormonii și/sau semnele fertilității		D/C ^{ee}	D/C ^{ee}
Afecțiuni care determină creșterea temperaturii corporale			
Acute		D	A
Cronice		C	A

^{aa} Amânați până când a avut 3 cicluri menstruale regulate.

^{bb} Fiți precauți după revenirea sângerării menstruale sau a secreției normale (de obicei, cel puțin 6 săptămâni după naștere).

^{cc} Amânați până la revenirea sângerării menstruale sau a secreției normale (de obicei, < 4 săptămâni post-partum).

^{dd} Amânați până când a avut un ciclu menstrual regulat.

^{ee} Amânați până când efectul medicamentului a fost determinat, apoi fiți prudenți.

Contacte CIDSR:

Chișinău, MD 2001, Moldova, str. Melestiu 20, Et 5, Spitalul Clinic Municipal nr. 1
Tel.: + 373 22355072 Mob: + 373 60903782 / + 373 78306973
Fax: + 373 22355073 Linia fierbinte: 0800 088 08
E-mail: cidsr2012@gmail.com cidsr@ms.md
Web: www.sanatateafemeii.md www.avort.md



Guvernul Republicii Moldova

Ministerul Sănătății

Centrul de Instruire
în Domeniul Sănătății
Reproductive

CIDSR

