

Critères d'éligibilité médicale de l'OMS pour l'adoption de méthodes de contraception

ETAT	Contraceptifs oraux combinés	Contraceptifs progestifs	DMPANET-EN	Implants Norplant	Stérilisation féminine*	Vasectomie**	Condoms	DIU TCU-380A [†]	Spermicide	Diaphragme, Cape cervicale	Méthode basée sur la connaissance de la fertilité	Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée [†]
Grossesse	4	4	4	4	Retard	—	1	4	1	1	—	—
Age												
< 16 ans	1	2	2	2	Accept ^a	— ^a	1	2	1	1	1 ^{b,c}	1
16 à 19 ans	1	1	1	1	Accept ^a	— ^a	1	2	1	1	1	1
20 à 39 ans	1	1	1	1	Accept ^a	— ^a	1	1	1	1	1	1
≥40 ans	2	1	1	1	Accept ^a	— ^a	1	1	1	1	1 ^{b,c}	1
Tabagisme												
Age < 35	2	1	1	1	Accept ^a	— ^a	1	1	1	1	1	1
Age ≥ 35												
léger	3	1	1	1	Accept ^a	— ^a	1	1	1	1	1	1
prononcé (> 20 cigarettes/jour)	4	1	1	1	Accept ^a	— ^a	1	1	1	1	1	1
Hypertension												
(140-159/90-99)	2/3 ^d	1	2	1	Prud.	—	1	1	1	1	1	1
(160-179/100-109)	3/4 ^e	1	2	1	Recours	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1
180+/110+ ^g	4	2	3	2	Recours	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^h
Antécédents d' hypertension (lorsque la tension artérielle ne peut pas être mesurée)	3	2	2	2	Prud.	—	1	1	1	1	1	1
Diabète												
Antécédents de diabète gestationnel	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1

- a La stérilisation convient aux femmes et aux hommes de tous âges, mais uniquement s'ils sont sûrs de ne plus vouloir d'enfants à l'avenir.
- b L'état peut impliquer la fonction ovarienne et/ou modifier les signes et les symptômes de fécondité et/ou rendre plus difficile d'apprendre et d'employer les méthodes.
- c Peu après l'établissement de la menstruation (âge des premières règles) et à l'approche de la ménopause, les cycles menstruels peuvent être irréguliers.
- d Catégorie 2, quand on peut mesurer périodiquement la tension artérielle. Sans quoi, catégorie 3.
- e Catégorie 3, quand on peut mesurer périodiquement la tension artérielle. Sans quoi, catégorie 4.
- f Les taux d'échec plus élevés qui caractérisent cette méthode peuvent exposer les utilisatrices à un risque inacceptable de grossesse non souhaitée dangereuse.
- g Avec ou sans maladie vasculaire.
- h L'allaitement au sein peut ne pas être recommandé avec les médicaments employés pour soigner cet état.
- Etat ne figurant pas sur la liste de l'OMS pour cette méthode, ne modifie pas l'éligibilité de l'emploi de la méthode.

Sans complications vasculaires non insulino-dépendant	2	2	2	2	Prud.	Prud.	1	1	1	1	1	1
insulino-dépendant	2	2	2	2	Prud.	Prud.	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1
Autres complications vasculaires ou diabète depuis > 20 ans	3/4 ⁱ	2	3	2	Recours	Prud.	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^h
Thrombose veineuse profonde(TVP)/embolie pulmonaire(EP)^j												
TVP/EP actuelle	4	1	1	1	Retard	—	1	1	1	1	1	1 ^{h,k}
Antécédents de TVP/EP	4	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Cardiopathie ischémique^l												
Cardiopathie ischémique actuelle	4	2	3	2	Retard	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^{h,k}
Antécédents de cardiopathie ischémique	4	2	3	2	Prud.	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1
Valvulopathie cardiaque												
Sans complications	2	1	1	1	Prud.	—	1	1	1	1	1	1
Avec complications ^m	4	1	1	1	Recours	—	1 ^f	2	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^{h,k}
Varices	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Thrombophlébite superficielleⁿ	2	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Chirurgie lourde												
Avec immobilisation prolongée ou intervention sur les jambes	4	1	1	1	Retard	—	1	1	1	1	1	1 ^{h,k}
Sans immobilisation prolongée	2	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Accident vasculaire cérébral (antécédents d'accident vasculaire cérébral)	4	2	3	2	Prud.	—	1	1	1	1	1	1
Céphalées												
Légères	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Sévères												
récurrentes, dont migraine sans symptômes neurologiques focaux ^o	2	1	2	2	Accept	—	1	1	1	1	1	1 ^h
récurrentes, dont migraine avec symptômes neurologiques focaux ^o	4	2	2	2	Accept	—	1	1	1	1	1	1 ^h
Saignements vaginaux												
Saignements irréguliers peu abondants	1	2	2	2	Accept	—	1	1	1	1	1 ^p	—
Saignements abondants ou prolongés (y compris réguliers)	1	2	2	2	Accept	—	1	2 ^q	1	1	1 ^p	—
Saignements vaginaux inexplicés	3	3	4	4	Retard	—	1	4	1	1	1 ^p	—

- i Catégorie 3 ou 4, selon la gravité de l'état.
- j Maladie de la circulation imputable à des caillots de sang.
- k La MAMA n'a aucune répercussion sur cet état, mais celui-ci peut interdire l'allaitement au sein.
- l Cardiopathie causée par blocage d'artères.
- m Hypertension pulmonaire, risque de fibrillation artérielle, antécédents d'endocardite bactérienne subaiguë, ou administration d'anticoagulants.
- n Inflammation d'une veine juste sous la peau.
- o Symptômes neurologiques en foyer = vision floue, perte temporaire de vision, voit des éclairs ou des zigzags, ou a des troubles d'élocution ou de mouvement.
- p Cet état peut rendre difficile ou impossible d'employer efficacement la méthode du calendrier.
- q Catégorie 3 si la cliente est anémique. Aussi, un saignement anormalement abondant peut indiquer une grave pathologie sous-jacente.
- Etat ne figurant pas sur la liste de l'OMS pour cette méthode, ne modifie pas l'éligibilité pour l'emploi de la méthode.

Critères d'éligibilité médicale de l'OMS pour l'adoption de méthodes de contraception

ÉTAT	Contraceptifs oraux combinés	Contraceptifs progestifs	DMPA/NET-EN	Implants Norplant	Stérilisation féminine*	Vasectomie**	Condoms	DIU TCu-380A †	Spermicide	Diaphragme, Cape cervicale	Méthode basée sur la connaissance de la fertilité	Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée††
Cancer du sein												
Actuel	4	3	4	4	Prud.	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^{h,k}
Cancer passé, sans signe de pathologie depuis 5 ans	3	3	3	3	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Grosesse du sein non diagnostiquée	2	2	2	2	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Mastopathie bénigne	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Antécédents familiaux de cancer du sein	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Cancer du col de l'utérus	2	2	2	2	Retard	—	1 ^f	4	2 ^f	1 ^{f,r}	1 ^{b,f}	1 ^h
Néoplasie intraépithéliale du col de l'utérus	2	2	2	2	Accept	—	1	1	1	1 ^f	1 ^b	1
Cancer de l'endomètre ou de l'ovaire	1	1	1	1	Retard	—	1 ^f	4	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^h
Tumeur ovarienne bénigne (dont kystes)	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Infection génitale haute (IGH) ou risque d'IGH												
IGH passée (sans facteur de risque actuel de MST)												
avec grossesse ultérieure	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
sans grossesse ultérieure	1	1	1	1	Prud.	—	1	2	1	1	1	1
IGH actuelle ou au cours des 3 derniers mois	1	1	1	1	Retard	—	1	4	1	1	1 ^{b,t}	1
MST ^u												
MST actuelle (dont cervicite purulente) ^v	1	1	1	1	Retard	Retard	1	4	1	1	1 ^b	1

- a La stérilisation convient aux femmes et aux hommes de tous âges, mais uniquement s'ils sont sûrs de ne plus vouloir d'enfants à l'avenir.
- b L'état peut impliquer la fonction ovarienne et/ou modifier les signes et les symptômes de fécondité et/ou rendre plus difficile d'apprendre et d'employer les méthodes.
- c Peu après l'établissement de la menstruation (âge des premières règles) et à l'approche de la ménopause, les cycles menstruels peuvent être irréguliers.
- d Catégorie 2, quand on peut mesurer périodiquement la tension artérielle. Sans quoi, catégorie 3.
- e Catégorie 3, quand on peut mesurer périodiquement la tension artérielle. Sans quoi, catégorie 4.
- f Les taux d'échec plus élevés qui caractérisent cette méthode peuvent exposer les utilisatrices à un risque inacceptable de grossesse non souhaitée dangereuse.
- g Avec ou sans maladie vasculaire.
- h L'allaitement au sein peut ne pas être recommandé avec les médicaments employés pour soigner cet état.
- Etat ne figurant pas sur la liste de l'OMS pour cette méthode, ne modifie pas l'éligibilité de l'emploi de la méthode.

MST au cours des 3 derniers mois (après traitement, pas de symptômes actuelles)	1	1	1	1	Accept	—	1	4	1	1	1 ^{b,t}	1
Vaginite sans cervicite purulente ^{v,w}	1	1	1	1	Accept	—	1	2 ^w	1	1	1	1
Risque accru de MST ^x	1	1	1	1	Accept	—	1	3	1	1	1	1
Infection des voies urinaires	—	—	—	—	—	—	—	—	1 ^y	1 ^y	1	—
VIH/SIDA ^u												
Sérologie positive pour le VIH	1	1	1	1	Accept	Accept	1 ^f	3 ^z	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^{aa}
Risque élevé de VIH ^x	1	1	1	1	Accept	Accept	1	3	2 ^{ab}	1	1	1 ^{aa}
SIDA	1	1	1	1	Recours	Recours	1 ^f	3 ^z	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^{aa}
Affection des voies biliaires												
actuelle	3	1	1	1	Retard	—	1	1	1	1	1	1
traitée médicalement	3	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Asymptomatique ou traitée par cholécystectomie	2	1	1	1	Accept	1	1	1	1	1	1	1
Antécédents de cholestase												
En rapport avec la grossesse	2	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Liés à l'utilisation passée de COC	3	2	2	2	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Hépatite virale												
Evolutive	4	3	3	3	Retard	—	1	1	1	1	1	1 ^h
Chez sujet porteur	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Cirrhose												
Légère (compensée)	3	2	2	2	Prud.	—	1	1	1	1	1	1
Grave (décompensée)	4	3	3	3	Recours	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^{b,f,t}	1 ^{h,k}
Tumeur du foie												
Bénigne (adénome)	4	3	3	3	Prud.	—	1	1	1	1	1 ^{b,t}	1
Maligne (hépatome)	4	3	3	3	Prud.	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^{b,f,t}	1 ^{h,k}
Fibrome de l'utérus	1	1	1	1	Prud.	—	1	2 ^{ac}	1	1	1	1
Antécédents de grossesse extra-utérine	1	2	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Obésité	1	1	1	1	Prud.	—	1	1	1	1 ^{ad}	1	1

- w Dans les régions à forte incidence de MST, une vaginite peut indiquer une MST.
- x (par exemple partenaires multiples, ou partenaire ayant des partenaires multiples)
- y Il existe une possibilité de risque accru d'infection des voies urinaires avec les diaphragmes et les spermicides.
- z Pour les DIU, séropositivité ou tout autre état médical ou médication qui rend le corps moins capable de lutter contre l'infection.
- aa Dans les régions où une maladie infectieuse est la cause principale de mortalité infantile, il faut conseiller aux séropositives de donner le sein. Dans les autres régions, s'il existe des options d'un prix abordable susceptibles de remplacer le lait du sein, il faut conseiller aux séropositives de ne pas donner le sein.
- ab Une forte dose de spermicide nonoxynol-9 peut causer des abrasions vaginales, qui peuvent faire augmenter le risque d'infection par le VIH.
- ac Risque de déformation de la cavité utérine.
- ad Une forte obésité peut rendre difficile la pose du diaphragme ou de la cape.
- Etat ne figurant pas sur la liste de l'OMS pour cette méthode; ne modifie pas l'éligibilité pour l'emploi de la méthode.

Critères d'éligibilité médicale de l'OMS pour l'adoption de méthodes de contraception

ETAT	Contraceptifs oraux combinés	Contraceptifs progestifs	DMPA/NET-EN	Implants Norplant	Stérilisation féminine*	Vasectomie**	Condoms	DIU TCu-380A†	Spermicide	Diaphragme, Cape cervicale	Méthode basée sur la connaissance de la fertilité	Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée††
Affections de la thyroïde												
Goitre simple	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Hyperthyroïdie	1	1	1	1	Recours	—	1	1	1	1	1 ^{b,t}	1
Hypothyroïdie	1	1	1	1	Prud.	—	1	1	1	1	1 ^{b,t}	1 ^h
Thalassémie	2	1	1	1	Prud.	—	1	2	1	1	1	1
Maladie trophoblastique												
Maladie trophoblastique gestationnelle bénigne	1	1	1	1	Accept	—	1	3	1	1	1	1
Maladie trophoblastique gestationnelle maligne	1	1	1	1	Retard	—	1 ^f	4	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^h
Drépanocytose	2	1	1	1	Prud.	Accept	1 ^f	2	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1
Troubles de la coagulation (caillots)	—	—	—	—	Recours	Recours	—	—	—	—	—	—
Anémie ferriprive												
Hémoglobine 7 g/dl-10 g/dl	1	1	1	1	Prud.	—	1	2	1	1	1	1
Hémoglobine < de 7 g/dl	1	1	1	1	Retard	—	1	2	1	1	1	1
Epilepsie	1	1	1	1	Prud.	—	1	1	1	1	1	1 ^h
Schistosomiase												
Sans complications	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1
Fibrose du foie	1	1	1	1	Prud.	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^{b,f,t}	1 ^h
Fibrose du foie sévère	4	3	3	3	Recours	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^{b,f,t}	1 ^h
Paludisme	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	1

- b Cet état peut impliquer la fonction ovarienne et/ou modifier les signes et les symptômes de la fécondité et/ou rendre difficile d'apprendre et d'employer les méthodes.
- f Les taux d'échec plus élevés qui caractérisent cette méthode peuvent exposer l'utilisatrice à un risque inacceptable de grossesse non souhaitée dangereuse.
- h L'allaitement au sein peut ne pas être recommandé avec les médicaments employés pour traiter cet état.
- t L'état ne change pas les saignements vaginaux; la méthode du calendrier peut être employée.
- Etat ne figurant pas sur la liste de l'OMS pour cette méthode, ne modifie pas l'éligibilité pour l'emploi de la méthode.

Interactions médicamenteuses												
Antibiotiques (rifampicine et griséofulvine)	3	3	2	3	Prud.	—	1	1	1	1	1	—
Autres antibiotiques ^{ae}	1	1	1	1	Accept	—	1	1	1	1	1	—
Autre anticonvulsivants pour traiter l'épilepsie, sauf l'acide valproïque ^{af}	3	3	2	3	Prud.	—	1	1	1	1	1	—
Allergie au latex												
	—	—	—	—	—	—	3 ^{ag}	—	1	3	—	—
Emploi d'autres médicaments												
Médicaments psychotropes, thérapie au lithium, antidépresseurs tricycliques ou anxiolytiques	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1 ^{b,t}	^{ah}
Parité												
Nullipare	1	1	1	1	Accept ^{ai}	Accept ^{ai}	1	2	1	1	1	—
Primipare/multipare	1	1	1	1	Accept	Accept	1	1	1	2	1	1
Dysménorrhée sévère												
	1	1	1	1	Accept	—	1	2	1	1	1	— ^{aj}
Tuberculose												
Non génito-urinaire	1	1	1	1	Accept	—	1 ^f	1	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^{ak}
Génito-urinaire avérée	1	1	1	1	Recours	—	1 ^f	4	1 ^f	1 ^f	1 ^f	1 ^{ak}
Endométriose												
	1	1	1	1	Recours	—	1	2	1	1	1	1
Anomalies anatomiques												
Avec déformation de la cavité utérine	—	—	—	—	—	—	—	4 ^{al}	—	— ^{am}	—	—
Sans déformation de la cavité utérine ^{an}	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—
Antécédents de l'état de choc toxique												
	—	—	—	—	—	—	1	—	1	3	—	—
Allaitement au sein												
< 6 semaines après l'accouchement	4	3	3	3	Accept	—	1	—	1	—	1 ^b	1
6 semaines à 6 mois (allaitement principalement au sein)	3	1	1	1	Accept	—	1	—	1	1	1 ^b	1
> 6 mois	2	1	1	1	Accept	—	1	—	1	1	1 ^b	—
Pospartum (chez les femmes non allaitantes)												
< 21 jours après l'accouchement	3	1	1	1	*	**	1	†	1	—	1 ^b	—
21 jours après l'accouchement	1	1	1	1	*	**	1	†	1	— ^{ao}	a ^b	—

- ae Antibiotiques sauf rifampicine et griséofulvine
- af (phénytoïne, carbamazépine, barbituriques, primadone)
- ag L'allergie au latex n'est pas un problème si on dispose de préservatifs en plastique
- ah Pour protéger la santé du bébé, on ne recommande pas l'allaitement au sein
- ai La consultation doit veiller à ce que le choix soit informé.
- aj La menstruation indique qu'on a besoin d'une autre méthode de contraception.
- ak La décision d'allaiter doit tenir compte des risques et des avantages pour le bébé
- al Toute anomalie qui déforme la cavité utérine et rend impossible une bonne pose du DIU.
- am Le diaphragme ne peut pas être employé dans certains cas de prolapse; la cape n'est pas acceptable pour les clientes à anatomie cervicale fortement déformée.
- an Y compris fibromes de l'utérus, sténose cervicale ou lacérations cervicales.
- Etat ne figurant pas sur la liste de l'OMS pour cette méthode; ne modifie pas l'éligibilité pour l'emploi de la méthode.

Critères d'éligibilité médicale de l'OMS pour l'adoption de méthodes de contraception

ETAT	Contraceptifs oraux combinés	Contraceptifs progestatifs	DMPA/NET-EN	Implants Norplant	Sterilisation féminine*	Vasectomie**	Condoms	DIU TCu-380A†	Spermicide	Diaphragme, Cape cervicale	Méthode basée sur la connaissance de la fertilité	Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée††
Post-abortum												
Avortement au premier trimestre	1	1	1	1	—	—	1	1	1	1	1 ^b	—
Avortement au deuxième trimestre	1	1	1	1	—	—	1	1	2	1 ^a	1 ^b	—
Immédiatement après un avortement avec complications infectieuses ^{aq}	1	1	1	1	—	—	1	4	1	1	1 ^b	—

- b Cet état peut impliquer la fonction ovarienne et/ou modifier les signes et les symptômes de fécondité et/ou rendre difficile d'apprendre et d'employer les méthodes.
- ao Peut commencer à employer le diaphragme 6 semaines après l'accouchement.
- ap Peut commencer à employer le diaphragme 6 semaines après un avortement du second trimestre.
- aq Immédiatement après un avortement avec complications infectieuses
- Etat ne figurant pas sur la liste de l'OMS pour cette méthode; ne modifie pas l'éligibilité pour l'emploi de la méthode.

*Etats supplémentaires liés à la stérilisation féminine:

Etats qui exigent un retard:

Infection cutanée abdominale, bronchite ou pneumonie aiguë; chirurgie pour état infectieux; infection systémique ou gastroentérite grave.

Etats qui exigent le recours à un centre spécial: asthme chronique, bronchite, emphyseme ou infection pulmonaire; chirurgie ou infection fixe; hernie de la paroi abdominale ou de l'ombilic.

Etats qui exigent la prudence: hernie du diaphragme; maladie des reins; chirurgie électorale; carences nutritionnelles profondes

Etats de stérilisation postpartum qui n'imposent aucune condition spéciale: césarienne.

Etats de stérilisation postpartum qui exigent un retard: 7 à 42 jours après l'accouchement; prééclampsie grave/éclampsie; rupture prolongée de membranes

(24 heures ou plus): forte hémorragie; fièvre pendant ou aussitôt après l'accouchement; sepsie, traumatisme grave de l'appareil génital (rupture de col ou du vagin durant l'accouchement), rupture ou perforation de l'utérus.

Etats de stérilisation postpartum qui n'imposent aucune condition spéciale: moins de 7 jours après l'accouchement; plus de 42 jours après l'accouchement; prééclampsie légère.

Etats de stérilisation après avortement qui exigent un retard: depuis 7 jours après l'accouchement jusqu'à ce que l'involution utérine soit complète (d'ordinaire environ 42 jours après l'accouchement); forte sepsie ou fièvre; forte hémorragie; traumatisme grave de l'appareil génital; perforation de l'utérus; hématométrie aiguë (excès de sang dans l'utérus).

** Etats supplémentaires liés à la vasectomie:

Etats qui exigent un retard:

infection de la peau du scrotum; MST évolutive; balanite, épидидymite ou orchite; infection systémique ou gastroentérite aiguë; filariose ou éléphantiasis; masse interscrotale.

Etats qui exigent le recours à un centre spécial: hernie inguinale.

Etats qui exigent la prudence: antécédents de chirurgie ou de lésion au scrotum; grosse varicocele; grosse hydrocèle; cryptorchidie. (dans certains cas, la cryptorchidie peut exiger un recours)

†Etats supplémentaires liés au DIU TCu-380A, post partum (donnant ou non le sein):

Etat qui représente un risque de santé inacceptable (OMS 4): sepsie puerpérale (infection de l'appareil génital pendant les 42 premiers jours après l'accouchement).

Etat qui exige qu'un médecin ou une infirmière porte un jugement clinique que la cliente peut sans danger employer un DIU (OMS 3): de 48 heures à 4 semaines après l'accouchement.

Etat pour lequel les avantages de l'emploi du DIU l'emportent en général sur les risques théoriques ou avérés (OMS 2): moins de 48 heures après l'accouchement.

Etat qui n'exige aucune restriction: plus de 4 semaines après l'accouchement.

†† Etats supplémentaires liés à la MAMA:

Etats qui représentent un risque inacceptable de santé pour le bébé: emploi de réserpine, d'ergotamine, d'antimétabolites, de cyclosporine, de cortisone, de bromocriptine, de médicaments radioactifs, de lithium ou d'anticoagulants.

Etats sur lesquels la MAMA n'a aucun effet mais qui peuvent empêcher l'allaitement au sein: tétons douloureux; mastite (inflammation des seins); déformité congénitale de la bouche, de la mâchoire ou du palais du bébé; taille réduite du bébé pour son âge, naissance prématurée, ou soins intensifs néonataux; antécédents de chirurgie du sein; certains troubles métaboliques de la petite enfance.

Etat qui n'exige aucune restriction (OMS 1): engorgement des seins.