	INSTRUCTIVO PARA EL DESARROLLO REUNION DE CASOS		Código PS-DC-052	
	Fecha Vigente	26/05/2022	Versión 1	Página 1 de 12

INSTRUCTIVO PARA EL DESARROLLO REUNIÓN DE CASOS

1. OBJETIVO:

- Establecer los lineamientos para el desarrollo de la reunión de casos de la IPS Fertility Care SAS

2. ALCANCE

- Áreas de enfermería, comercial, atención al paciente, médicos, psicología y laboratorio

3. DESARROLLO

Para el desarrollo de las reuniones de caso se realizarán los días martes con una duración de 2 horas:

Reunión clínica: 12:00-14:00

3.1 REUNIÓN ADMINISTRATIVA:

3.1.1 PARTICIPANTES:

- Área comercial
- Área de seguimiento al paciente
- Área de enfermería
- Área de laboratorio
- Representante de la Administración


3.1.2 RESPONSABLE DE LA PRESENTACIÓN EL DÍA DE LA REUNIÓN: Se definirá un responsable dentro del grupo para presentar la información sin embargo cada área debe intervenir en la información que le corresponda.

3.1.3 OBJETIVO:

Revisar el listado de pacientes para: Relaciones dirigidas, Inseminaciones intrauterinas (homóloga- heteróloga), In Vitro (FIV/ ICSI), pacientes que se encuentran en preparación endometrial para Transferencias

3.1.4 PARÁMETROS A REVISAR:

- Estado de cuenta
- Seguimientos realizados
- Cumplimiento del número de consultas según su paquete (Essence)
- Fechas de inicio de estímulo o preparación
- Consolidado total de procedimientos a realizar en el período

 CLÍNICA DE FERTILIDAD	INSTRUCTIVO PARA EL DESARROLLO REUNION DE CASOS		Código	
			PS-DC-052	
	Fecha Vigente	26/05/2022	Versión 1	Página 2 de 12

- Pacientes con estudios PRE FIV o PRE-INSEMINACIÓN para realizar seguimiento y definir inicio de estímulo.

3.1.5 DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Las áreas de Enfermería, seguimiento al paciente y comercial deberán realizar el consolidado de la información anteriormente mencionada y presentarla bajo la siguiente estructura:

I. PACIENTES RELACIONES DIRIGIDAS

- Nombre de los pacientes (Pareja)
- Estado de Cuenta (paquete/intento)

II. PACIENTES IN VITRO


- Nombre de los pacientes (Pareja)
- Tipo de procedimiento (MINI FIV-FIV PLUS-FIV ESTÁNDAR OD OP SP SD)
- Estado de Cuenta
- Consultas Essence
Nutrición (Fecha)
Psicología (Fecha)
- Inicio Estímulo / Preparación
- Posible Fecha de Procedimiento

III. PACIENTES INSEMINACIÓN

- Nombre de los pacientes (Pareja)
- Tipo de procedimiento (HOMOLOGO/ HETEROLOGO)
- Estado de Cuenta
- Consultas Essence
Nutrición (Fecha)
Psicología (Fecha)
- Inicio Estímulo
- Posible Fecha De Procedimiento

IV. PACIENTES PARA TEC (TRANSFERENCIA DE EMBRIONES CONGELADOS)

- Nombre de los pacientes (Pareja)
- Estado de cuenta
- Inicio Preparación

	INSTRUCTIVO PARA EL DESARROLLO REUNION DE CASOS		Código	
			PS-DC-052	
	Fecha Vigente	26/05/2022	Versión 1	Página 3 de 12

- Posible Fecha De Procedimiento

V. CONSOLIDADO TOTAL PROCEDIMIENTOS A REALIZAR:

- # IN VITRO (CON TODAS LAS VARIACIONES)
- # INSEMINACIONES HOMOLOGAS
- # INSEMINACIONES HETEROLOGAS
- # TEC

VI. PACIENTES CON ESTUDIOS PRE FIV O PRE-INSEMINACIÓN

- Nombre de los pacientes (Pareja)
- Estado de cuenta
- Seguimiento (fecha de próximo periodo)

3.2 REUNIÓN CLÍNICA

3.2.1 PARTICIPANTES:

- Médicos especialistas
- Área de laboratorio
- Área de seguimiento al paciente

3.2.2 RESPONSABLE DE LA PRESENTACIÓN EL DÍA DE LA REUNIÓN: Se definirá un responsable dentro del grupo para presentar, sin embargo, cada área debe intervenir con la información que le corresponda.


3.2.3 OBJETIVO:

Revisar el listado de pacientes para: Relaciones dirigidas, Inseminaciones artificiales (homóloga- heteróloga), In Vitro (FIV/ ICSI) y pacientes que se encuentran en preparación endometrial para transferencias y analizar puntualmente cada caso para establecer parámetros que permitan obtener los resultados esperados.

3.2.4 PACIENTES PRÓXIMAS A INICIAR

I. 1ER ESTÍMULO (FIV/ ICSI- INSEMINACIÓN)

- Nombre de los pacientes (Pareja)
- Tipo de procedimiento
- Diagnóstico
- Edad (ambos)

	INSTRUCTIVO PARA EL DESARROLLO REUNION DE CASOS		Código	
			PS-DC-052	
	Fecha Vigente	26/05/2022	Versión 1	Página 4 de 12

- Protocolo de estimulación
- CFA
- Antecedentes de importancia clínica
- Resultado de exámenes
- Consentimientos
- Valoración por Psicología
- Valoración por Nutrición

II. 1ERA PREPARACIÓN ENDOMETRIAL

- Nombre de los pacientes (Pareja)
- Revisión reporte de laboratorio del ciclo de IN VITRO
- Calidad Embrionaria
- Protocolo de preparación endometrial
- Vigencia de exámenes infecciosos
- Exámenes complementarios

3.2.5 PACIENTES EN CURSO

I. EN ESTÍMULO PARA FIV/ICSI


- Nombre de los pacientes (Pareja)
- Protocolo de estimulación
- Seguimiento folicular (¿cuántos días de estímulo? CFA)
- Propuesta en caso de baja respuesta
- Definir tipo de transfer
- Consentimientos
- Psicología

II. INSEMINACIÓN: PACIENTES PUNTUALES CON ALGUN GRADO DE DIFULTAD

- Protocolo de estimulación
- Seguimiento folicular (cuantos días de estímulo CFA)
- Factor masculino
- Número de intentos
- Consentimientos
- Psicología

III. PREPARACIÓN ENDOMETRIAL PARA TEC

- Tipo de preparación

	INSTRUCTIVO PARA EL DESARROLLO REUNION DE CASOS		Código	
			PS-DC-052	
	Fecha Vigente	26/05/2022	Versión 1	Página 5 de 12

- Fecha Inicio de preparación
- Seguimiento Endometrial
- Número y calidad de embriones vitrificados

IV. EVALUACIÓN DE RESULTADOS (CADA 15 DÍAS)

- Betas Positivas
- Betas Negativas (Ciclos de alta complejidad FIV/ICSI/TEC) (IIU/RSD Si amerita el caso)


V. BETAS NEGATIVAS

- Clasificar las pacientes según criterio de Poseidón
- Revisar puntos determinantes del ciclo (Respuesta al estímulo, calidad de gametos, calidad embrionaria, preparación endometrial, tipo de transferencia, diagnóstico inicial)
- Establecer propuesta para pareja antes del próximo intento (estudios complementarios como TEST ERA, estudios auto o aloimmune, PGS, perfil metabólico, interconsulta con nutrición)
- Definir tiempo de espera para próximo procedimiento
- Seguimiento por psicología
- Seguimiento por atención al paciente

4. CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA DURANTE LA REUNIÓN DE CASOS

Durante las reuniones de casos se tendrán en cuenta las siguientes directrices y así lograr los objetivos para las cuales fueron establecidas:

1. Las reuniones se iniciarán de manera puntual
2. La presentación deberá estar proyectada al momento de iniciar, por lo que debe ser organizada la logística al menos 15 minutos antes de la hora de la reunión
3. Los participantes de la reunión solo deberán tratar los aspectos establecidos para ésta
4. No se comentará información personal o íntima de los pacientes, sólo la información relevante para su caso
5. Se evitará realizar apreciaciones desde la subjetividad en relación a los pacientes
6. Por ningún motivo la reunión de casos se deberá desviar de los puntos establecidos para ella

	INSTRUCTIVO PARA EL DESARROLLO REUNION DE CASOS		Código	
			PS-DC-052	
	Fecha Vigente	26/05/2022	Versión 1	Página 6 de 12

7. Las reuniones de caso deberán ser tomadas con seriedad y profesionalismo, por lo tanto, la preparación de éstas deberá realizarse con tiempo y siguiendo cada uno de los parámetros aquí consignados.