	INSTRUCTIVO PROCEDIMIENTOS MENORES		Código	
			PS-DC-013	
	Fecha de Vigencia	11/03/2022	Versión 1	Página 1 de 4

1. OBJETIVO

Lograr un embarazo exitoso en un ambiente seguro, con las condiciones ideales para garantizar la seguridad del paciente.

2. ALCANCE

Llegar a toda la población que necesite de nuestros servicios para brindarles la orientación adecuada sobre el problema de fertilidad y así poder contribuir al deseo de tener hijos.

3. DEFINICIONES

La aspiración folicular: es un procedimiento que tiene por objeto extraer los ovocitos del interior de los folículos.

La transferencia embrionaria es un procedimiento que se realiza en aquellas técnicas de reproducción asistida que, como es el caso de la fecundación in Vitro (FIV) y la inyección intracitoplasmática (ICSI), implican la necesidad de proceder a la fecundación de los ovocitos en el laboratorio, es decir, fuera del organismo de la mujer.


La inseminación artificial consiste en colocar en el útero los espermatozoides seleccionados previamente de una muestra, ya sea de la pareja o de un banco de espermatozoides.

Ovocito es célula germinal femenina que está en proceso de convertirse en un óvulo maduro.

4. DESARROLLO

En nuestra clínica de fertilidad **FERTILITY CARE**, realizamos los siguientes procedimientos menores:

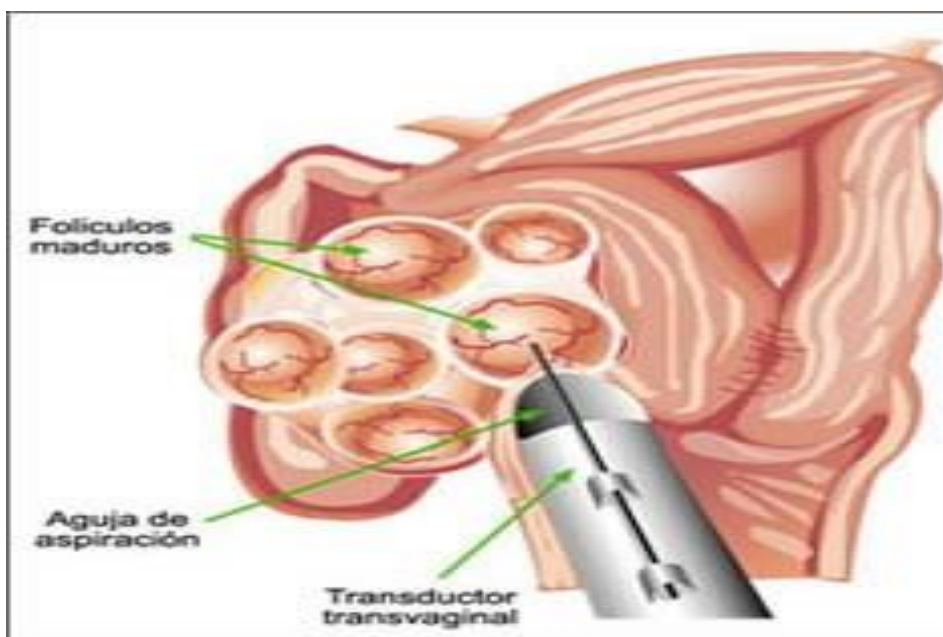
La aspiración folicular es un procedimiento ambulatorio que tiene por objeto extraer los ovocitos del interior de los folículos. Para visualizar los ovarios y folículos, que son los que contienen los ovocitos, se utiliza un ecógrafo transvaginal, mediante una aguja larga y fina (que puede verse con la ecografía) se punciona cada ovario a través de la vagina y se aspira el contenido de cada folículo. Dentro del material aspirado vienen el o los ovocitos, muy rara vez los ovarios no son accesibles por la vía transvaginal y se debe realizar una laparoscopia para obtener los ovocitos, para reducir o eliminar el malestar que pueda ocasionar el procedimiento se utiliza sedación endovenosa por lo que la paciente debe llegar en ayunas de al menos 6 horas y debe llegar con dos horas antes de la hora

	INSTRUCTIVO PROCEDIMIENTOS MENORES	Código	
		PS-DC-013	
	Fecha de Vigencia	11/03/2022	Versión 1
			Página 2 de 4

programada, la aspiración folicular demora aproximadamente 30 minutos, después de lo cual la paciente reposa en la sala de recuperación por un plazo variable que dependerá de los requerimientos de la sedación generalmente 2 horas.


Inmediatamente después de obtenidos, los ovocitos son clasificados según su madurez y morfología y son guardados en una incubadora en cápsulas con medio de cultivo debidamente rotuladas con el nombre completo y la identificación de la paciente

En forma normal, después de la aspiración folicular se puede presentar un pequeño dolor abdominal que cede con el uso de analgésicos y desaparece en el transcurso del día. También puede haber sangrado vaginal leve. Sin embargo, si se presenta fiebre, dolor agudo o sangrado excesivo debe informar a su médico tratante en forma inmediata. Desde el día de la aspiración folicular la mujer recibe apoyo hormonal diario con progesterona.

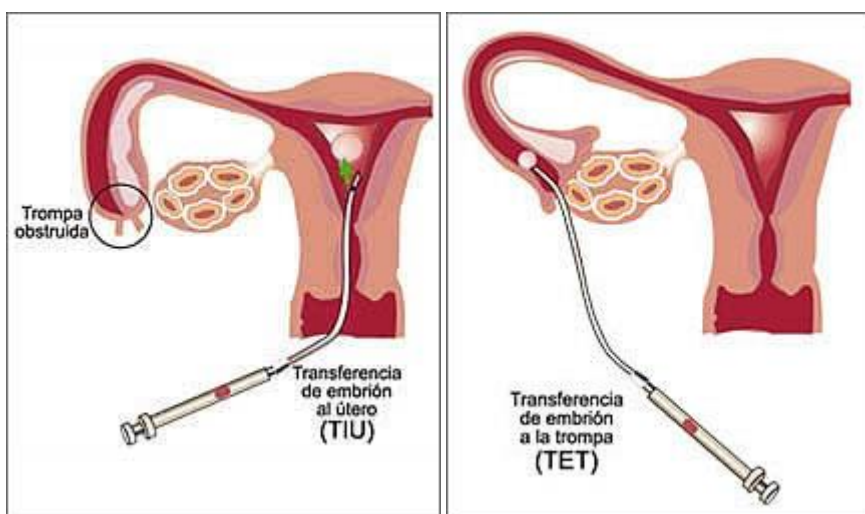


La transferencia de embriones consiste en depositar los embriones en el interior de la cavidad uterina. Para ello se utiliza un delgado tubo de plástico inerte y muy suave llamado catéter, éste se introduce a través del cuello uterino y los embriones son depositados en la cavidad uterina.


Para la transferencia embrionaria, la paciente debe venir con su vejiga llena ya que se realiza con un catéter especial, que tiene una punta visible al ultrasonido, de modo que se realiza en forma guiada con una ecografía abdominal, realizada por un ayudante, viéndose exactamente el lugar de la cavidad donde se depositan los embriones.

	INSTRUCTIVO PROCEDIMIENTOS MENORES		Código	
			PS-DC-013	
	Fecha de Vigencia	11/03/2022	Versión	Página 3 de 4
			1	

El proceso de implantación del embrión se inicia al quinto día de la fecundación, los embriones pueden ser transferidos entre el segundo y el quinto día de desarrollo, dependiendo de cada caso en particular. Si se transfieren al segundo o al tercer día, deben continuar su desarrollo en el fluido uterino antes de tomar contacto con el endometrio e iniciar la implantación, es un procedimiento ambulatorio que se realiza en la sala de procedimientos menores, sin necesidad de analgesia o anestesia. Este procedimiento dura alrededor de 15 minutos, después de la transferencia la paciente permanecerá en reposo en la clínica de fertilidad **FERTILITY CARE** por media hora. En general se recomienda al menos reposo relativo por uno o dos días, algunas mujeres presentan después de la transferencia un ligero flujo sanguinolento, lo que se considera normal y no deben preocuparse. Once días después de la transferencia puede medirse en la sangre de la mujer, una hormona (β HCG), que permite corroborar la presencia de embarazo.



La **Inseminación Artificial** es una técnica de reproducción asistida de baja complejidad que consiste en depositar espermatozoides con un catéter en el fondo del útero (durante un coito natural, los espermatozoides se depositan solo a la entrada del útero). Esto se hace en la mujer en su período ovulatorio con el objetivo de lograr una gestación. Existe la inseminación homóloga (IAH) o conyugal cuando es con semen de su pareja y la de donante (IAD) cuando es con semen de banco, el ciclo de tratamiento comienza con estimulación ovárica controlada: en los primeros 5 días de iniciado el período menstrual se inician medicamentos inductores de ovulación con el objetivo de permitir el desarrollo de varios folículos, se realiza un seguimiento ecográfico, unos días después, este proceso de estimulación dura aproximadamente 9 días (dependiendo de la respuesta de cada paciente) y se acompaña de seguimiento ecográfico en promedio 2 o 3 veces antes de tomar la decisión de cuando están listos los folículos y que días se programa la inseminación, al completar la estimulación se adiciona un medicamento (hCG) cuya función es completar la maduración de los ovocitos y permitir la ruptura del folículo para

	INSTRUCTIVO PROCEDIMIENTOS MENORES	Código	
		PS-DC-013	
	Fecha de Vigencia	11/03/2022	Versión 1
			Página 4 de 4

que este sea captado por la trompa de Falopio. Después de 24 a 36 horas de aplicado este medicamento se realizará la inseminación, luego se coloca la mujer en posición ginecológica (similar a la de toma de citología) y se introduce la muestra ya capacitada por medio de un catéter a nivel intrauterino, después de la inseminación se recomienda unos minutos de reposo, aproximadamente 15 min.

Los 2 semanas siguientes se administra progesterona (hormona necesaria para el inicio y mantenimiento del embarazo) ya sea oral, vaginal o intramuscular, la prueba de embarazo en sangre que se realiza en promedio 15 días después del procedimiento.

