

DATOS DE LA PACIENTE

Nombre _____
Apellidos _____
Edad _____
DNI _____
País _____ Ciudad _____
Email _____

INFORMACIÓN DE LA CLÍNICA

Nombre _____ ID # _____
Teléfono _____ Email _____
País _____ Ciudad _____
Médico derivante _____
Email _____ Teléfono _____

INFORMACIÓN DE LA PACIENTE

Fecha de la última menstruación _____
Día del ciclo _____
Medicación al momento del estudio: _____

Tipo de ciclo Ciclo natural Ciclo sustituido

1º ingesta P4: Fecha _____ Hora _____ P+ _____ (p.e. P+5*)

*El primer día de administración de progesterona se considera P+0

Pico LH: Fecha _____ Hora _____ LH+ _____ (p.e. LH+7*)

*El día del pico de LH se considera LH+0

Inyección hCG: Fecha _____ Hora _____ hCG _____ (p.e. hCG +7*)

*El día de la inyección de hCG se considera hCG+0

INFORMACIÓN DEL ESTUDIO

Tipo de muestra: Sangre Biopsia endometrial

Fecha recolección: _____ Hora _____

Muestra biopsia endometrial

Primera biopsia Segunda biopsia Tercera biopsia

Tipo de estudio

Estudio de receptividad e inmunología endometrial

Observaciones _____

CÓDIGO DE BARRAS

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA PACIENTE

El endometrio experimenta cambios periódicos durante el ciclo menstrual destinados a lograr un estado de receptividad óptimo que permita una adecuada implantación embrionaria. Este estado de receptividad óptimo, denominado ventana de implantación, tiene lugar entre los días 19-21 del ciclo menstrual, 7 días después del pico de LH endógena (LH+7) en un ciclo natural, o 5 días después de la primera dosis de progesterona (P+5) en un ciclo sustituido. El embrión es capaz de adherirse al endometrio únicamente durante este corto periodo de tiempo, siendo numerosos los estudios que han demostrado que la incapacidad de este tejido para establecer un fenotipo receptivo es una causa muy común de infertilidad. A su vez, la reacción inmune que ocurre en el tejido endometrial durante la ventana de implantación es única y crucial para el proceso reproductivo. Durante este periodo, existen numerosos tipos celulares inmunológicos en el endometrio, siendo imprescindibles para el comienzo y mantenimiento del embarazo. Puesto que el endometrio es un tejido altamente vascularizado, tiene la capacidad de detectar cuando el organismo de una mujer está atravesando por algún proceso inflamatorio como consecuencia de una patología concreta que esté alterando su equilibrio inmunológico. Por lo tanto, frente a un desequilibrio en el cuerpo de la mujer, aunque no se hayan expresado aun otros síntomas, el endometrio lo detectará. En este contexto, la infertilidad se convierte en una defensa natural del organismo de la mujer debido a que su cuerpo se encuentra potencialmente comprometido y no está lo suficientemente preparado para desarrollar y llevar a término un embarazo. Por lo tanto, un análisis del estado inmunológico del endometrio se convierte en una herramienta indispensable para detectar si la ausencia de embarazo en una mujer puede resultar como consecuencia de un problema previo de salud detectado por este sensor natural. Por todo ello, contar con una receptividad endometrial óptima y con un correcto equilibrio inmunológico son dos características esenciales para la correcta consecución del embarazo. Con este propósito, surge FERT&i, una herramienta capaz de identificar de manera precisa cuándo se encuentra abierta la ventana de implantación en una mujer, y cuál es su estado inmunológico endometrial para así poder comprobar si posee algún desequilibrio inmunológico que pueda estar causando sus problemas de infertilidad.

-Para la realización de este estudio, se realizará una extracción de sangre y una biopsia endometrial (en día LH+7 en mujeres con ciclo natural y en día P+5.5 en mujeres con ciclo sustituido). Esta biopsia endometrial será dividida en dos, una para el estudio de receptividad endometrial y otra para el estudio inmunológico.

Por favor lea cuidadosamente cada ítem a continuación, y firme el consentimiento informado sólo si comprende totalmente cada uno de los ítems y está de acuerdo en seguir las instrucciones de su médico:

- 1) Mi responsabilidad al decidir realizar el estudio en endometrio es cooperar con el mismo, comunicar cualquier información que pueda afectarlo y suspender la búsqueda de embarazo durante todo el ciclo de estudio por medio de métodos de "barrera mecánica" (preservativos).
- 2) Comprendo que no debo realizar el estudio si estoy embarazada o si dudo de estarlo.
- 3) Comprendo que no debo tomar ninguna medicación sin consentimiento de mi médico, considerando que los mismos pueden afectar los resultados del estudio.
- 4) Autorizo la utilización de mi material biológico sobrante para fines de investigación a Pronacera e Inmunogénesis Sí No

UNA VEZ LEÍDO Y COMPRENDIDO LO ANTERIOR:

Manifiesto que estoy satisfecha con la información recibida y que presto libremente mi conformidad para que se me practique u na extracción biopsia y sanguínea. Habiendo tomado las precauciones arriba descritas para poder realizarlo. Dejo constancia que estoy utilizando e l siguiente método anticonceptivo para prevención del embarazo .

Firma y aclaración de la paciente:

Firma y aclaración del médico:

Fecha

REQUERIMIENTOS DE LA MUESTRA

- **Biopsia endometrial:**
 - Un tubo con 3 ml de conservante para la biopsia destinada al estudio inmunológico.
 - Un tubo con 1 ml de RNAlater para la biopsia destinada al estudio de receptividad