



Ferring Fertility da fruto...

Un recurso educativo sobre la infertilidad

El tratamiento de la infertilidad



Ferring Fertility da fruto...

El tratamiento de la infertilidad

Una vez que se ha encontrado la causa específica de la infertilidad y se ha realizado un diagnóstico, se puede recomendar un plan de tratamiento adecuado. No todas las personas que reciben un diagnóstico de infertilidad deciden buscar un tratamiento. Algunas optan por una vía alternativa para ser padres, como la adopción. Otras quizás decidan vivir sin hijos. Las que deciden buscar un tratamiento médico para aumentar las probabilidades de embarazo cuentan con una variedad de opciones a su disposición.

Aquí encontrará información sobre las diversas opciones médicas disponibles para el tratamiento de la infertilidad. La decisión de elegir un tratamiento en particular es personal. Es importante que los pacientes y los profesionales de atención médica analicen todos los tratamientos apropiados. Al estar completamente informados, los pacientes podrán tomar las decisiones relacionadas con el tratamiento que sean adecuadas para ellos.

Bravelle[®]
(urofollitropin
for injection, purified)

Menopur[®]
(menotropins for injection, USP)

Repronex[®]
(menotropins for injection, USP)

Novarel[®]
(Chorionic Gonadotropin
for Injection, USP)

Consulte la Información de prescripción completa.

Proporcionado a modo de servicio educativo por Ferring Pharmaceuticals Inc., orgullosos fabricantes de BRAVELLE[®] (urofollitropina para inyección, purificada), MENOPUR[®] (menotropinas para inyección, USP), REPRONEX[®] (menotropinas para inyección, USP) y NOVAREL[®] (gonadotropina coriónica humana).

©2005 Ferring Pharmaceuticals Inc. 12/05 INF-A58187

Proporcionado a modo de servicio educativo por



Medicamentos para inducir la ovulación

Los medicamentos para inducir la ovulación estimulan el desarrollo y la liberación de óvulos de los ovarios.

Estos medicamentos, comúnmente llamados fármacos para la fertilidad, se pueden utilizar para estimular los folículos de los ovarios para que produzcan múltiples óvulos en un ciclo. De este modo, pueden programarse las relaciones sexuales cerca del momento de la ovulación para lograr un embarazo. Estos medicamentos también se pueden usar para controlar *el momento* en que se ovula (se liberan óvulos) a fin de poder realizar procedimientos como la inseminación artificial y la fecundación in vitro (in vitro fertilization, IVF). Hay varios tipos de fármacos para la fertilidad disponibles, y es posible que pasen algunos ciclos hasta que se determine el tratamiento más adecuado para usted.

- **Citrato de clomifeno** (en comprimidos): este medicamento se puede usar si tiene períodos poco frecuentes o ciclos menstruales prolongados. Los efectos secundarios más comunes son dolor de cabeza, visión borrosa y sofocos. Si tiene dolor pélvico, comuníquese con su médico
- **Gonadotropina menopáusica humana (human menopausal gonadotropin, hMG)**: se puede utilizar si el tratamiento con clomifeno no fue eficaz. La hMG se administra mediante inyección. Estimula la maduración de los óvulos en mujeres cuyos ovarios son en esencia sanos, pero no pueden producir óvulos. No se utiliza en mujeres con insuficiencia ovárica. La hMG también se utiliza para estimular la producción de folículos como parte de la IVF. La hMG contiene cantidades iguales de hormona foliculoestimulante (follicle-stimulating hormone, FSH) y hormona luteinizante (luteinizing hormone, LH). La aparición de reacciones y molestias en el lugar de la inyección es poco probable cuando se utiliza hMG. El efecto secundario más común es el agrandamiento de los ovarios, lo cual puede provocar dolor abdominal. Un efecto secundario poco frecuente pero grave es el síndrome de hiperestimulación ovárica (ovarian hyperstimulation syndrome, OHSS). Este síndrome se produce cuando se desarrollan demasiados folículos en respuesta a los medicamentos
- **FSH (hormona foliculoestimulante)**: este medicamento, administrado mediante inyección, estimula la hormona foliculoestimulante natural. Está indicado si el tratamiento con clomifeno no fue eficaz, especialmente en mujeres con síndrome de ovarios poliquísticos (polycystic ovarian syndrome, PCOS). La FSH estimula la maduración de los óvulos en mujeres cuyos ovarios son en esencia sanos, pero no pueden producir óvulos. No se utiliza en mujeres con insuficiencia ovárica. La FSH también se utiliza para estimular la producción de múltiples óvulos para la IVF. El efecto secundario más común es el agrandamiento de los ovarios, lo cual puede provocar dolor abdominal. EL OHSS es un efecto secundario poco frecuente pero grave

Otros medicamentos

- **Gonadotropina coriónica humana (human chorionic gonadotropin, hCG)**: se utiliza para estimular la liberación de óvulos (ovulación) en mujeres que no ovulan y que no tienen insuficiencia ovárica. Se inyecta cuando los folículos están desarrollados y los óvulos maduraron durante el ciclo. Antes de recibir hCG, también debe haber sido tratada con gonadotropinas, como la hMG o la FSH
- **Análogos de la GnRH**: estos medicamentos generalmente se utilizan con la FSH, la hMG o la hCG. Esto permite controlar cada uno de los pasos del crecimiento folicular y de la ovulación. Se pueden administrar mediante una inyección subcutánea (debajo de la piel). Algunos también se encuentran disponibles en forma de aerosol nasal. Los efectos secundarios comunes incluyen sofocos, sequedad vaginal, dolor de cabeza, insomnio, cambios en el estado de ánimo y disminución del deseo sexual. Sin embargo, estos efectos secundarios generalmente desaparecen cuando se comienza el tratamiento con la FSH o la hMG

Consulte la Información de prescripción completa.

Proporcionado a modo de servicio educativo por Ferring Pharmaceuticals Inc., orgullosos fabricantes de BRAVELLE® (urofolitropina para inyección, purificada), MENOPUR® (menotropinas para inyección, USP), REPRONEX® (menotropinas para inyección, USP) y NOVAREL® (gonadotropina coriónica humana).

Preguntas y respuestas

P: ¿Por qué debo visitar a mi médico con tanta frecuencia?

R: Su médico debe controlarla estrictamente para asegurarse de que los folículos se desarrollen de manera adecuada y para evaluar cuándo estará lista para ovular. Su médico también determinará si hay posibles efectos secundarios.

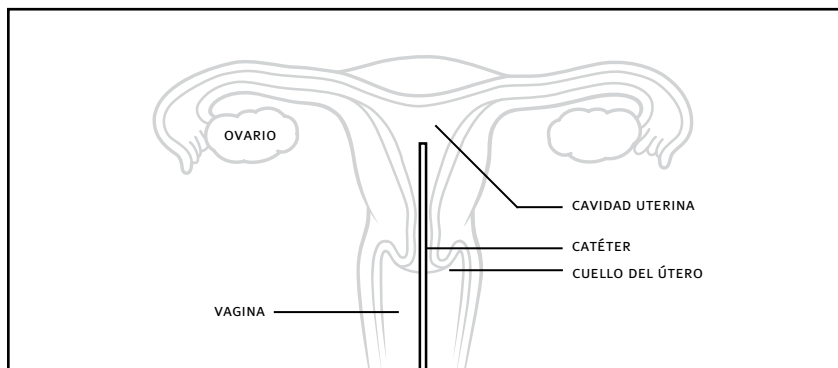
P: ¿Cuáles son los riesgos de los medicamentos para inducir la ovulación?

R: Estos medicamentos pueden aumentar las probabilidades de embarazo múltiple, lo cual puede aumentar los riesgos de aborto espontáneo y parto prematuro. Otro riesgo es desarrollar quistes ováricos. Un efecto secundario poco frecuente pero grave del tratamiento con menotropinas y FSH es el OHSS. Los síntomas pueden incluir fuerte dolor en la pelvis, el abdomen y el pecho, náuseas, vómitos, hinchazón, aumento de peso y dificultad para respirar. Si tiene alguno de estos síntomas, llame a su médico de inmediato. También puede ocurrir deshidratación, lo cual aumenta el riesgo de desarrollar coágulos sanguíneos.

Inseminación intrauterina

La inseminación intrauterina (intrauterine insemination, IUI) es un tratamiento de la infertilidad en el que se colocan espermatozoides en la cavidad uterina a través de un catéter.

La inseminación intrauterina (IUI) es un tipo de inseminación artificial en el que se inyectan espermatozoides directamente en la cavidad uterina cerca del momento de la ovulación. Es posible que su médico recomiende la IUI para tratar muchas de las causas de la infertilidad, en especial cuando hay un problema con los espermatozoides, como recuento bajo de espermatozoides o baja motilidad (los espermatozoides no se mueven correctamente). La IUI se realiza más allá del cuello del útero, de modo que es un tratamiento útil en caso de incompatibilidad entre los espermatozoides y el moco cervical. La IUI también es una opción cuando el hombre no logra eyacular dentro de la vagina de la mujer (por impotencia, eyaculación precoz u otra afección médica). Este procedimiento puede realizarse con los espermatozoides de su pareja o bien con espermatozoides de un donante.



Cómo se realiza la inseminación intrauterina

Se le pedirá a su pareja que entregue una muestra de semen aproximadamente una o dos horas antes del horario programado para la inseminación. Esta muestra se obtiene mediante la masturbación en el consultorio del médico y se coloca en un recipiente estéril. El semen se “lava” para separar los espermatozoides del líquido seminal. Esto se debe realizar antes de inyectar los espermatozoides en el útero porque el líquido seminal contiene sustancias que pueden irritar el útero. El “lavado” de esperma también puede mejorar la capacidad de los espermatozoides de fecundar los óvulos.

La inseminación dura solamente unos minutos. El médico o el personal de enfermería colocará un espéculo dentro de la vagina, insertará un pequeño catéter a través del cuello del útero en la cavidad uterina e inyectará los espermatozoides en el útero por el catéter. Probablemente no sienta molestias durante el procedimiento.

Consulte la Información de prescripción completa.

Proporcionado a modo de servicio educativo por Ferring Pharmaceuticals Inc., orgullosos fabricantes de BRAVELLE® (urofolitropina para inyección, purificada), MENOPUR® (menotropinas para inyección, USP), REPRONEX® (menotropinas para inyección, USP) y NOVAREL® (gonadotropina coriónica humana).

Preguntas y respuestas

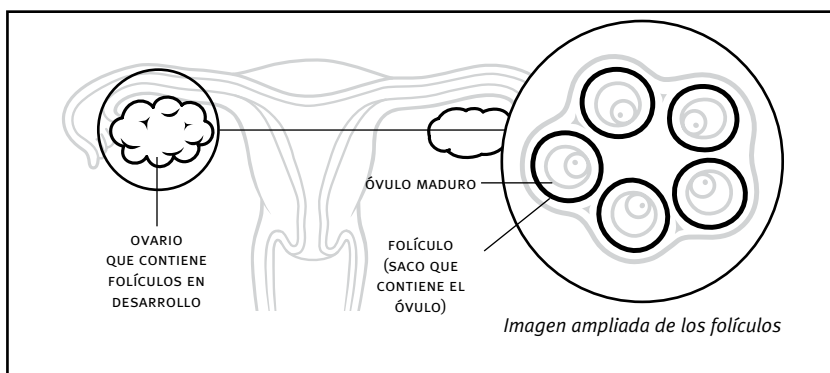
- P:** ¿De qué manera puede ayudar la IUI a mejorar mis probabilidades de quedar embarazada?
- R:** Los espermatozoides se colocan dentro del útero, con lo cual están más cerca del lugar de fecundación. La IUI evita muchos problemas que se producen en la vagina o el cuello del útero, como la incompatibilidad entre los espermatozoides y el moco cervical. La IUI también mejora la llegada de los espermatozoides al óvulo, en especial cuando el recuento de espermatozoides es bajo o los espermatozoides no se mueven correctamente.
- P:** Escuché que es posible que debamos someternos a este procedimiento más de una vez. ¿Es cierto?
- R:** Si usted no queda embarazada, es posible que deba repetir el procedimiento durante los próximos ciclos. Quizás sea necesario realizar más evaluaciones si usted no queda embarazada después de varios ciclos.
- P:** ¿Hay algo que tengamos que hacer para prepararnos para este procedimiento?
- R:** Deben abstenerse de tener relaciones sexuales durante 2 ó 3 días antes del procedimiento. Si no ovula de manera regular, es posible que su médico le recete un medicamento para inducir la ovulación. Hable con su médico para saber si hay alguna otra recomendación específica para usted.
- P:** ¿Cuán pronto sabremos si este tratamiento fue exitoso?
- R:** Probablemente lo sepan en alrededor de 2 semanas; si quedó embarazada, lo más probable es que no tenga el siguiente período menstrual. Un análisis de sangre confirmará si está embarazada o no.

Inducción de la ovulación

El propósito de inducir la ovulación es producir múltiples óvulos para el procedimiento de fecundación in vitro (IVF).

La inducción de la ovulación con medicamentos es el primer paso del proceso de fecundación in vitro (IVF). La ovulación normal generalmente produce un solo óvulo. La inducción de la ovulación con medicamentos estimula el desarrollo de muchos folículos en los ovarios de modo que se puedan extraer varios óvulos para el procedimiento de IVF.

Su médico la evaluará con frecuencia durante este período para asegurarse de que los folículos (sacos que contienen los óvulos) se estén desarrollando correctamente y para evaluar cuál será el momento preciso para la extracción de óvulos. Una vez que los folículos estén desarrollados, su médico extraerá los óvulos maduros.



Qué esperar durante la inducción de la ovulación

La inducción de la ovulación implica un tratamiento con medicamentos para estimular el crecimiento folicular. Se puede utilizar un análogo de la GnRH para controlar el crecimiento folicular. Su tratamiento dependerá de sus necesidades específicas.

- Unos días después de que comience su período, puede empezar el tratamiento con hormonas foliculoestimulantes (FSH) y/o gonadotropinas menopáusicas humanas (hMG).
- Durante la siguiente semana, aproximadamente, su médico evaluará sus niveles hormonales y examinará los folículos con frecuencia mediante ecografías para analizar su desarrollo. Su médico también le dará seguimiento para detectar posibles efectos secundarios de los medicamentos.
- Cuando los folículos estén casi maduros, el médico le informará cuándo aplicarse la inyección de gonadotropina coriónica humana (hCG). La hCG induce la maduración final de los óvulos. La inyección de hCG generalmente se aplica alrededor de 35 horas antes del horario programado para la extracción de óvulos.

Consulte la Información de prescripción completa.

Proporcionado a modo de servicio educativo por Ferring Pharmaceuticals Inc., orgullosos fabricantes de BRAVELLE® (urofolitropina para inyección, purificada), MENOPUR® (menotropinas para inyección, USP), REPRONEX® (menotropinas para inyección, USP) y NOVAREL® (gonadotropina coriónica humana).

Preguntas y respuestas

P: ¿Qué pruebas se utilizan para examinar los folículos y para evaluar cuándo están maduros los óvulos?

R: Antes de comenzar a tomar los medicamentos, es probable que le realicen una ecografía y un análisis de sangre. Estas pruebas probablemente se repitan cada pocos días, y es posible que sean más frecuentes a medida que los folículos lleguen a la madurez.

P: Una amiga me contó que no pudo aplicarse la inyección de hCG durante su primer intento de IVF. ¿Qué sucedió?

R: Hay algunas razones por las que quizás se deba evitar la inyección de hCG:

- No hay suficientes óvulos maduros para el procedimiento de IVF: es posible que los folículos no se hayan desarrollado de modo apropiado o que solo se hayan desarrollado 1 ó 2 folículos
- La mujer ovula de manera prematura (y no se pueden extraer los óvulos)
- La mujer desarrolla demasiados folículos y el médico cree que no sería seguro administrar la inyección de hCG

P: Escuché que la inducción de la ovulación es un proceso que lleva mucho tiempo. ¿Es cierto?

R: Sí. Gran parte de su tiempo estará dedicado a asistir a citas con su médico, realizarse análisis de laboratorio y tomar los medicamentos exactamente en los horarios que corresponda. La inducción de la ovulación se convertirá en una prioridad de su vida (durante ese ciclo) y deberá programar todo lo demás en función de sus citas y del programa de dosificación. Limitar los compromisos sociales durante ese período es una buena idea: usted y su pareja necesitarán contar con el mayor tiempo libre posible.

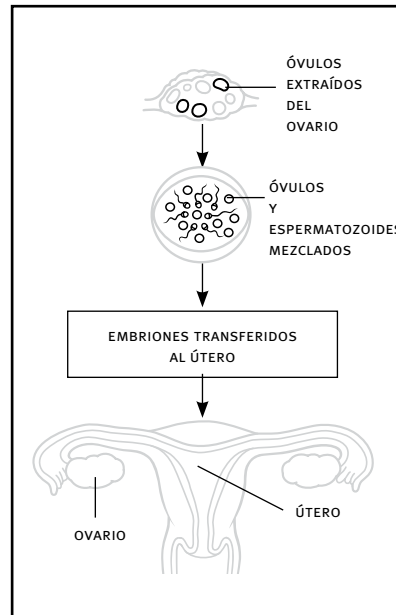
Extracción, fecundación y transferencia de óvulos

La fecundación in vitro (IVF) es un tratamiento de la infertilidad en el que se extraen los óvulos de los ovarios de una mujer, se los fecunda con espermatozoides y luego se los transfiere a la cavidad uterina.

Antes de la extracción de óvulos, usted se someterá a la inducción de la ovulación, que estimula los ovarios para que produzcan múltiples óvulos para el procedimiento de fecundación in vitro (IVF).

Extracción de óvulos

Justo antes del momento en que usted ovularía, un equipo conformado por un médico, un miembro del personal de enfermería y un embriólogo le extraerán los óvulos de los folículos de los ovarios. Es posible que le apliquen anestesia general o un sedante por vía intravenosa y un analgésico leve durante este procedimiento. Se insertará una sonda para ecografía en la vagina, de modo que el médico pueda observar los folículos. La sonda está conectada a una aguja fina, que atraviesa la pared vaginal e ingresa al ovario para extraer el líquido y el óvulo de cada folículo. Se entrega el líquido al embriólogo, que lo examinará para extraer los óvulos. Este procedimiento generalmente dura cerca de una hora. Luego, mientras usted se recupera de la anestesia o el sedante, descansará durante 60 minutos, aproximadamente, antes de irse a casa.



Fecundación

Su pareja deberá entregar una muestra de semen cerca del momento en que se realice la extracción de óvulos. Esta muestra se obtiene mediante la masturbación en el consultorio del médico y se coloca en un recipiente estéril. El semen se "lava" para separar los espermatozoides del líquido seminal. Luego, los espermatozoides se incuban junto con los óvulos para la fecundación. Al día siguiente, se controlan los óvulos para ver si están fecundados. El embriólogo luego examinará los óvulos fecundados durante los siguientes 2 ó 3 días para asegurarse de que se estén desarrollando de manera adecuada.

Transferencia de embriones

Su médico analizará la cantidad de embriones que se transferirán; generalmente se transfieren varios embriones a la cavidad uterina para mejorar las probabilidades de quedar embarazada. Este procedimiento es relativamente simple, no requiere anestesia y solo dura unos minutos. Su médico colocará un espéculo dentro de la vagina, insertará un pequeño catéter a través del cuello del útero en la cavidad uterina y transferirá los embriones a través del catéter. Cualquier molestia durante la transferencia es mínima.

Consulte la Información de prescripción completa.

Proporcionado a modo de servicio educativo por Ferring Pharmaceuticals Inc., orgullosos fabricantes de BRAVELLE® (urofolitropina para inyección, purificada), MENOPUR® (menotropinas para inyección, USP), REPRONEX® (menotropinas para inyección, USP) y NOVAREL® (gonadotropina coriónica humana).

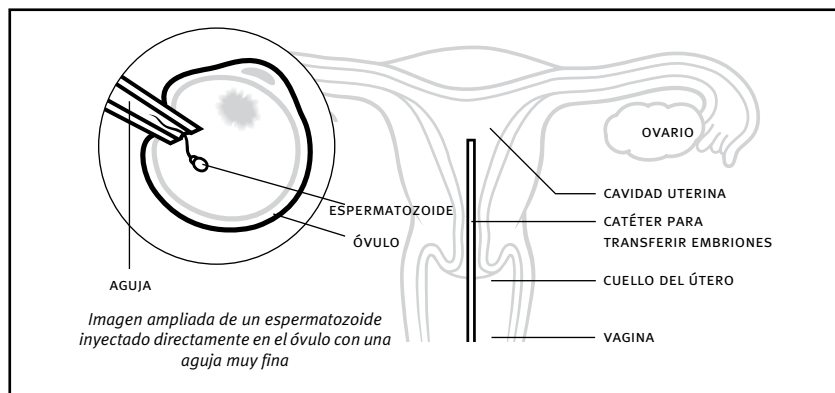
Preguntas y respuestas

- P:** ¿Puedo conducir hasta mi casa o volver a trabajar después de la extracción de óvulos?
- R:** No. Debe coordinar para que alguien permanezca con usted durante el procedimiento y durante las primeras 24 horas después de que regrese a casa. Es probable que experimente algunos calambres y pequeñas pérdidas vaginales durante un día o más después de la extracción de óvulos; por lo tanto, debe hacer arreglos para tomarse el día siguiente en el trabajo para descansar.
- P:** ¿Puedo conducir hasta mi casa o volver a trabajar después de la transferencia de embriones?
- R:** Probablemente se sienta lo suficientemente bien como para conducir hasta su casa después de la transferencia. Sin embargo, es preferible que se distienda durante el resto del día en lugar de volver a trabajar.
- P:** Mi médico me indicó inyecciones diarias de progesterona. ¿Para qué es ese medicamento?
- R:** La hormona progesterona ayuda a mantener el recubrimiento del útero para ayudar a conservar el embarazo.
- P:** ¿Cuán pronto sabremos si este tratamiento fue exitoso?
- R:** En general, se realizará una prueba de embarazo en sangre aproximadamente 2 semanas después de la transferencia de embriones. No se haga una prueba de embarazo casera antes de ese momento, ya que algunos de los medicamentos para la fertilidad pueden dar resultados falsos si la prueba se realiza con demasiada anticipación.

Inyección intracitoplasmática de espermatozoides

La inyección intracitoplasmática de espermatozoides (intracytoplasmic sperm injection, ICSI) es un tratamiento para la infertilidad en el que se inyecta un espermatozoide directamente en un óvulo.

La inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI) se realiza como parte del procedimiento de fecundación in vitro (IVF). Se trata de un proceso en el que un embriólogo (especialista en fecundación de óvulos) inyecta un único espermatozoide en el citoplasma (centro) de cada óvulo. Después de inyectar el espermatozoide en el óvulo, el embriólogo observará el óvulo durante un día aproximadamente. Si se produce la fecundación y el embrión madura correctamente, será transferido a la cavidad uterina.



Es posible que su médico recomiende la ICSI como parte del procedimiento de IVF para tratar muchas de las causas de la infertilidad, en especial cuando existe un problema con los espermatozoides, como baja motilidad (movimiento) o recuento bajo de espermatozoides. La ICSI es particularmente útil en casos en los que los espermatozoides no pueden penetrar el óvulo o si los espermatozoides tienen una forma anormal.

Cómo se aplica la inyección intracitoplasmática de espermatozoides

Se necesitan muchos óvulos para realizar el proceso de ICSI, por lo tanto usted deberá tomar medicamentos para la fertilidad para inducir la ovulación durante su ciclo antes de la ICSI. Una vez que los folículos (sacos que contienen los óvulos) estén maduros, un médico extraerá los óvulos de los ovarios. Es posible que le apliquen anestesia general o un sedante por vía intravenosa durante este procedimiento. Mientras tanto, se le pedirá a su pareja que entregue una muestra de semen, que obtendrá mediante la masturbación en el consultorio del médico. Se evalúan los espermatozoides y se seleccionan los espermatozoides más sanos para el procedimiento de ICSI.

Tras obtener los óvulos y los espermatozoides, se realiza el proceso de ICSI en el laboratorio. Si el procedimiento es exitoso, su médico luego analizará la cantidad de embriones que se transferirán a la cavidad uterina. Generalmente se transfieren varios embriones para mejorar las probabilidades de quedar embarazada. Este procedimiento es relativamente simple y solo dura unos minutos. Su médico colocará un espéculo dentro de la vagina, insertará un pequeño catéter a través del cuello del útero en la cavidad uterina y transferirá los embriones a través del catéter. Cualquier molestia durante la transferencia es mínima.

Consulte la Información de prescripción completa.

Proporcionado a modo de servicio educativo por Ferring Pharmaceuticals Inc., orgullosos fabricantes de BRAVELLE® (urofolitropina para inyección, purificada), MENOPUR® (menotropinas para inyección, USP), REPRONEX® (menotropinas para inyección, USP) y NOVAREL® (gonadotropina coriónica humana).

Preguntas y respuestas

P: ¿De qué manera puede ayudar la ICSI a mejorar mis probabilidades de quedar embarazada?

R: Se selecciona un solo espermatozoide para inyectarlo en el óvulo, y el embrión se transfiere directamente al útero. La ICSI es una buena opción para las pacientes en las que la fecundación de los óvulos es poco probable de otro modo.

P: ¿Hay algo que tengamos que hacer para prepararnos para este procedimiento?

R: Deberá tomar medicamentos para la fertilidad durante el procedimiento del ciclo del tratamiento para que sus ovarios produzcan múltiples óvulos. Además, deberá abstenerse de tener relaciones sexuales durante 2 ó 3 días antes de la extracción de los óvulos para maximizar la calidad del semen. Hable con su médico para saber si hay alguna otra recomendación específica para usted.

P: ¿Cuán pronto sabremos si este tratamiento fue exitoso?

R: En general, se realizará una prueba de embarazo en sangre aproximadamente 2 semanas después de la transferencia de embriones. No se haga una prueba de embarazo casera antes de ese momento, ya que algunos de los medicamentos para la fertilidad pueden dar resultados falsos si la prueba se realiza con demasiada anticipación.

Nombre de la paciente

Número de registro médico

Fecha

Instrucciones para usar los medicamentos

Se analizó lo siguiente:

- Uso de los medicamentos
- Almacenamiento de los medicamentos
- Cómo desechar adecuadamente las agujas utilizadas
- Efectos secundarios de los medicamentos
- Riesgo de gestación múltiple
- Reducción fetal
- OHSS (síndrome de hiperestimulación ovárica)
- Proceso de control
- Técnicas de reconstitución e inyección
- Gastos/Cobertura del seguro
- Posible relación con el cáncer de ovario
- Receta del medicamento proporcionada
- Obtención del consentimiento

Firma del médico

Fecha

Técnica de inyección

Se demostró correctamente:

Preparación

- Usar una técnica adecuada de lavado de las manos
- Reunir todos los elementos (medicamento, jeringa, aguja[s], toallitas embebidas en alcohol)
- Verificar el nombre del medicamento, la dosis y la fecha de vencimiento
- Conectar la aguja a la jeringa
- Abrir el medicamento y los viales/las ampollas de diluyente
- Retirar la cantidad adecuada de diluyente del vial/la ampolla y mezclarla con el medicamento
- Extraer el medicamento con la jeringa y eliminar las burbujas de aire
- Cambiar las agujas si corresponde

Administración

- Seleccionar el lugar de la inyección
- Limpiar el lugar de la inyección con alcohol
- Retirar el protector de la aguja y colocar la mano no dominante en el lugar de la inyección
- Insertar la aguja en el lugar de la inyección (completamente) y luego estabilizar la aguja por el conector
- Tirar el émbolo hacia atrás para controlar si hay reflujo de sangre (inyecciones intramusculares [IM] solamente)
- Presionar el émbolo para inyectar la dosis completa de medicamento
- Mover la mano no dominante, luego retirar rápidamente la aguja
- Aplicar presión leve en el lugar de la inyección
- Colocar un vendaje si lo desea
- Desechar correctamente la(s) aguja(s) y jeringa(s)

Consulte la Información de prescripción completa.

Proporcionado a modo de servicio educativo por Ferring Pharmaceuticals Inc., orgullosos fabricantes de BRAVELLE® (urofolitropina para inyección, purificada), MENOPUR® (menotropinas para inyección, USP), REPRONEX® (menotropinas para inyección, USP) y NOVAREL® (gonadotropina coriónica humana).

©2005 Ferring Pharmaceuticals Inc. 12/05 INF-A58187

Firma del médico

Fecha



Proporcionado a modo de servicio educativo por

Registro personal de ciclos

Esta tabla le permite registrar todos los detalles que sean importantes para usted durante su ciclo, como los medicamentos y las pruebas. También puede registrar momentos destacados, como la extracción de óvulos o la transferencia de embriones, entre otras cosas.

Día del ciclo	Fecha	Medicamento/ Dosis	Lugar de la inyección/Hora	Análisis de sangre	Ecografía	Notas
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Consulte la Información de prescripción completa.

Proporcionado a modo de servicio educativo por Ferring Pharmaceuticals Inc., orgullosos fabricantes de BRAVELLE® (urofolitropina para inyección, purificada), MENOPUR® (menotropinas para inyección, USP), REPRONEX® (menotropinas para inyección, USP) y NOVAREL® (gonadotropina coriónica humana).

Calendario del ciclo de IVF

El equipo de fecundación in vitro (IVF) le dará instrucciones para que complete la información de este calendario. Utilice este calendario para llevar un registro de los medicamentos, las pruebas y los procedimientos administrados durante las 3 fases de su ciclo de IVF. El equipo de IVF puede realizar ajustes en el calendario a medida que avance el ciclo.

Supresión

Esta tabla la ayuda a llevar un registro de los medicamentos que permiten al equipo de IVF controlar su ciclo. Llame el día 1 de su período menstrual para programar un análisis de sangre.

Día del ciclo	3	21	Horarios de extracción de sangre: _____
Fecha			
Medicamento			Horarios de ecografía: _____
Análisis de sangre			

Estimulación

En esta tabla se lleva un registro de los medicamentos y controles durante la parte de su ciclo referente a la estimulación de los folículos. Es posible que su pareja reciba antibióticos el día 3 del ciclo si es parte del protocolo.

Día del ciclo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Fecha																					
MEDICAMENTOS																					
PRUEBAS																					
Análisis de sangre																					
Estradiol																					
Progesterona																					

Extracción/Transferencia

La última parte del ciclo comienza el día en que usted recibe la inyección de hCG. Cuente este como el día 0.

Día de la fase lútea	0	+1	+2	+3	+4	+5	+6	+7	+8	+9	+10	+11	+12	+13	+14	+15	+16	+17	+18	+19	
Fecha																					
Extracción																					
Transferencia																					
MEDICAMENTOS																					
PRUEBAS																					
Análisis de sangre																					
Estradiol																					
Progesterona																					
Ecografía																					

Consulte la Información de prescripción completa.

Proporcionado a modo de servicio educativo por Ferring Pharmaceuticals Inc., orgullosos fabricantes de BRAVELLE® (urofolitropina para inyección, purificada), MENOPUR® (menotropinas para inyección, USP), REPRONEX® (menotropinas para inyección, USP) y NOVAREL® (gonadotropina coriónica humana).

©2005 Ferring Pharmaceuticals Inc. 12/05 INF-A58187

Proporcionado a modo de servicio educativo por

