



Rol del Profesional Matrócn/ Matrona

Nivel Primario

PROMOCIÓN DE LA SALUD

PESQUISA DE LA INFERTILIDAD

PESQUISA Y TRATAMIENTO
COMORBILIDADES

DERIVACIÓN OPORTUNA NIVELES
DE MAYOR COMPLEJIDAD

PROMOCIÓN DE LA SALUD

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Ojo!
Mayoría Mujeres cursan
de forma asintomática

Alto impacto en la
salud reproductiva

Afecta el transporte de gametos y
embriones por el tracto reproductivo

Fundamental la CONSEJERÍA sobre el potencial impacto que conllevan las ITS sobre la fertilidad. DETECCIÓN Y PESQUISA → Especialmente Clamidia y Gonorrea

PROMOCIÓN DE LA SALUD



OBESIDAD

Alteraciones
Ginecológicas

Tto. Infertilidad

Complicaciones
Obstétricas

(Hiperandrogenismo,
IR, anovulación, etc.)

>Dosis Gonadotrofinas
> duración estimulación
<tasa fecundación, implantación y
gestación

> tasa de aborto
> tasa de aborto con
ovocitos donados
>complicaciones
obstétricas y por
anestesia

Manejo
interdisciplinario

Problema de salud
Creciente

Asociado a co-
morbilidad e
incremento de la
mortalidad

Consejería

Manejo de los
trastornos
nutricionales

PROMOCIÓN DE LA SALUD

TABAQUISMO

Apoyar activamente suspensión del tabaco en parejas que buscan embarazo

Mecanismos por los cuales el tabaco impacta negativamente en la fertilidad de la mujer

Ovarios

< Síntesis E2 y P4
< maduración ovocitaria
< calidad embrionaria
Vascularización ↓
Depleción folicular

Trompas

< Motilidad ciliar
< Captación Ovocitaria
> Embarazo Ectópico
< Tasa de Embarazo

Receptividad Uterina

> Contracción miometrial
< Vascularización endometrial
< Tasa implantación
< Tasa de embarazo doble

PROMOCIÓN DE LA SALUD

TABAQUISMO

Apoyar activamente suspensión del tabaco en parejas que buscan

Mecanismos por los cuales el tabaco impacta negativamente en la fertilidad del hombre

Datos Epidemiológicos

- < Espermatogénesis
- < motilidad Espermática
- > tiempo para obtener embarazo (>15 cigarrillos al día)

Alteraciones genéticas y bioquímicas

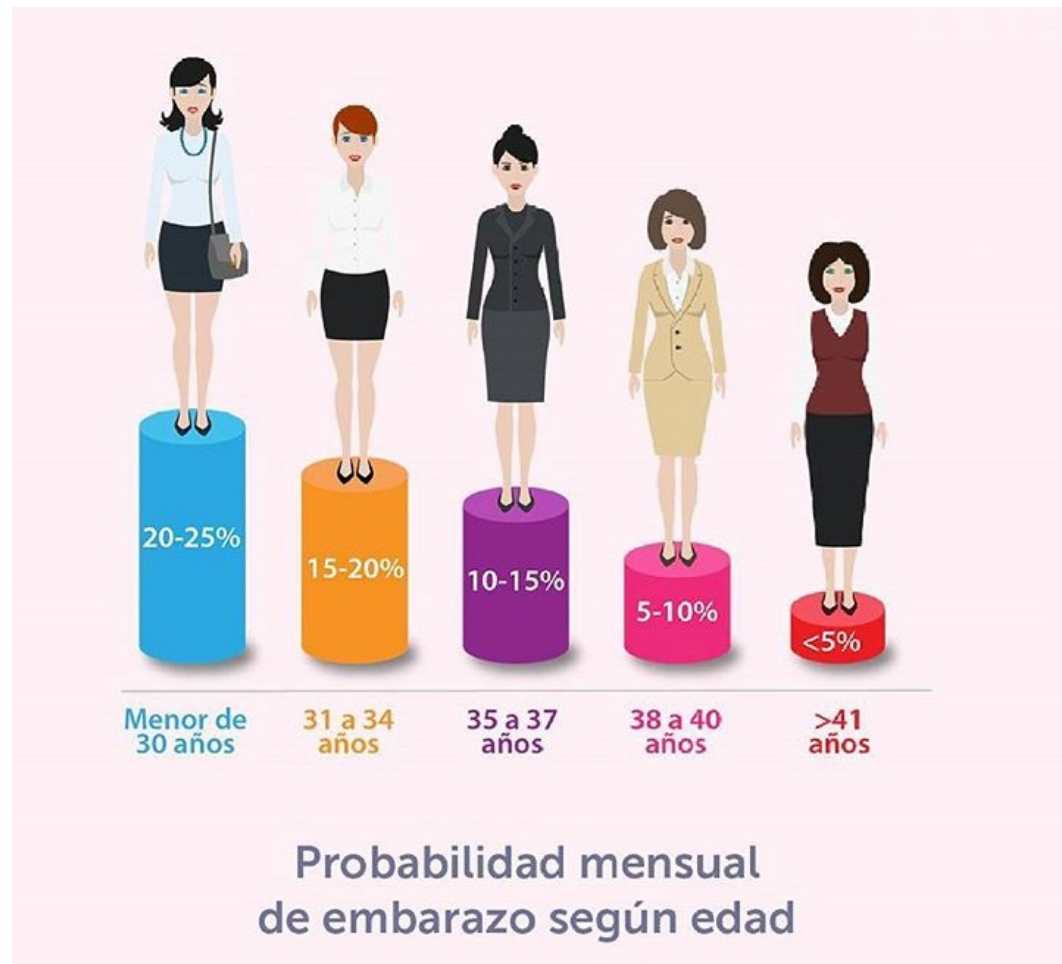
- > estrés oxidativo
- > Tasa de aneuploidías
- > fragmentación del ADN espermático

Parámetros de los ciclos de FIV

- < capacidad de fecundación de los espermatozoides
- < tasa de embarazo
- < tasa de implantación

PROMOCIÓN DE LA SALUD

POSTERGACIÓN DE LA MATERNIDAD



Fuente : Centro de fertilidad Dr. Reinaldo González

PESQUISA DE LA INFERTILIDAD



Según estándares de la OMS

PESQUISA Y TTO DE COMORBILIDADES



Respuesta integral del equipo de salud



Detección oportuna y tto.



Abuso de alcohol y drogas



ITS



Trastornos nutricionales

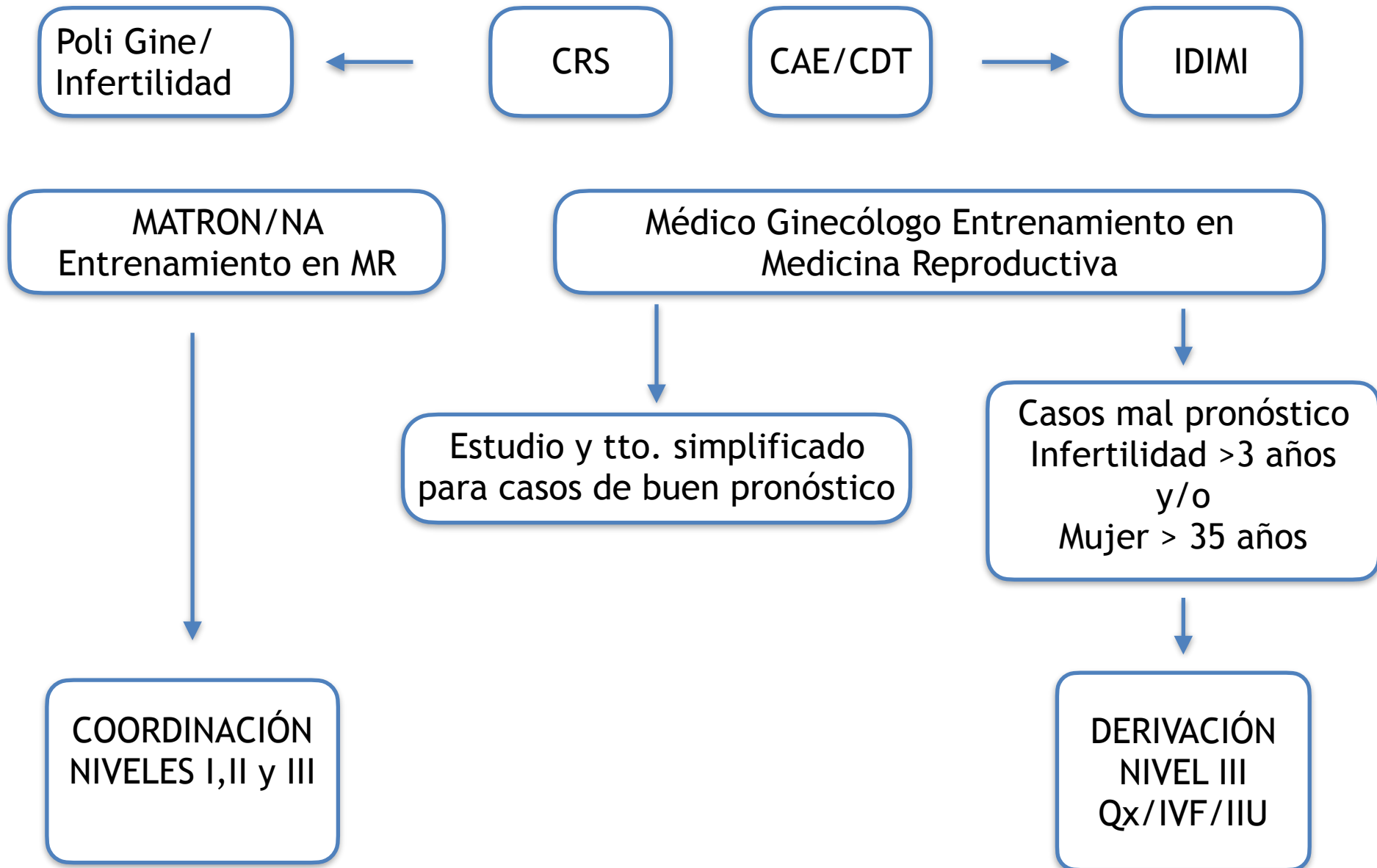


Enfermedades crónicas



Tabaquismo

Nivel Secundario



Nivel Terciario

SERVICIOS DE OBSTETRICIA Y
GINECOLOGÍA HOSPITALES DE MEDIANA
Y ALTA COMPLEJIDAD



ATENCIÓN ESPECIALIZADA



Exámenes Invasivos
Cirugía Reproductiva
Terapias de Reproducción Asistida

MANEJO DE LA PACIENTE EN
PABELLÓN Y HOSPITALIZADA

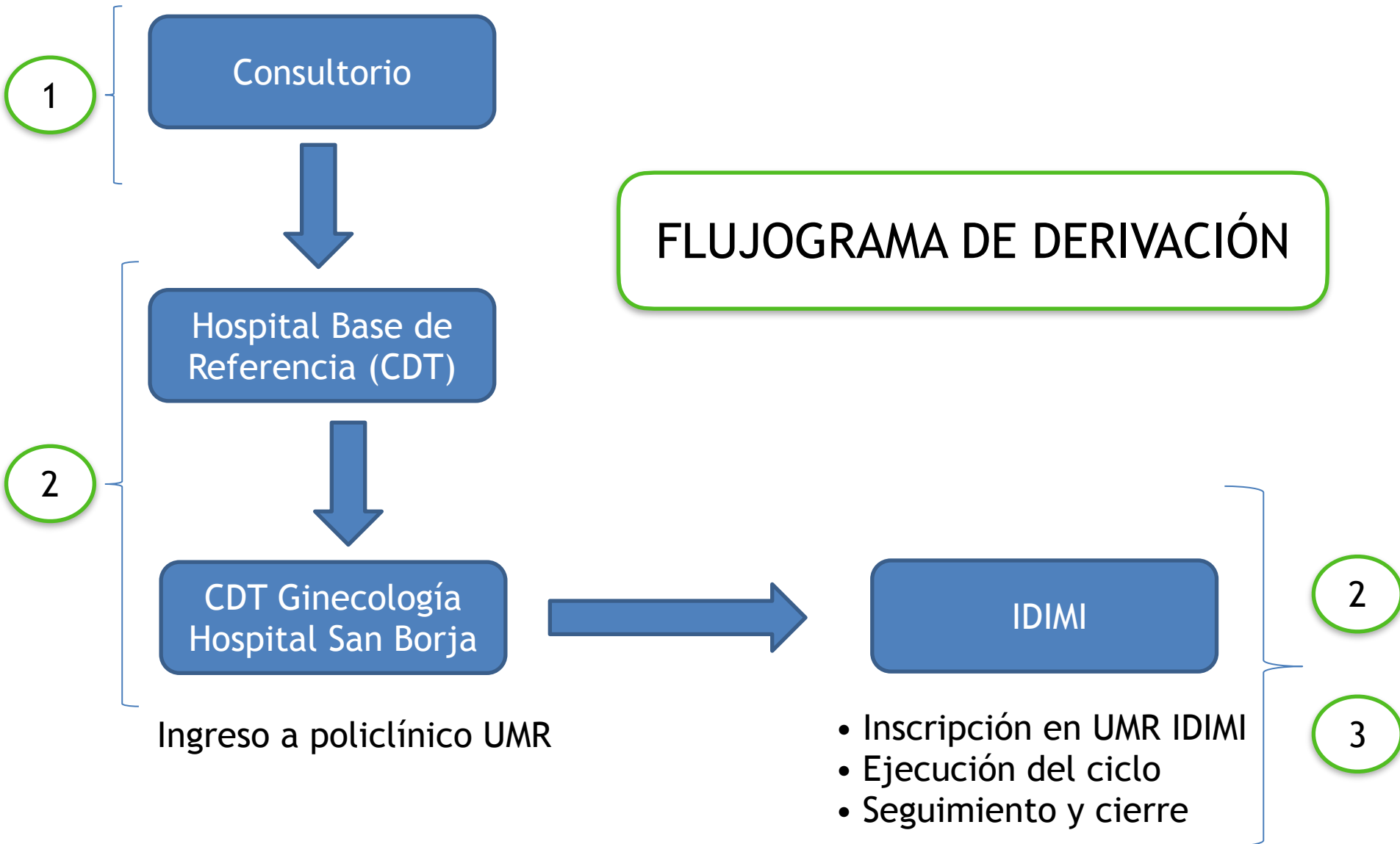
Instituto de Investigaciones Materno Infantil (IDIMI)

- La Unidad de Medicina Reproductiva del IDIMI proporciona aproximadamente 2.210 consultas anuales
- Equipo multidisciplinario que trabaja a favor de las parejas con problemas de infertilidad.
- Tiene a cargo, ejecutar Programa Nacional de Fertilización Asistida de Alta Complejidad FONASA

Programa de Fertilización Asistida de Alta Complejidad FONASA

- Acuerdo suscrito entre IDIMI - U. de Chile y FONASA desde 1992. En 2004 se amplió a la Quinta y Octava región.
- Programa Gratuito para las parejas beneficiarias de FONASA
- 234 cupos a nivel nacional, distribuidos en los distintos servicios de salud del país
- Lista de espera (1 a 3 años)

Programa de Fertilización Asistida FONASA



Programa de Fertilización Asistida FONASA

EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Matronas Coordinadoras IVF

Charla Grupal/Informativa

CI -Comite de Etica

Exámenes ITS y Pre-op.

ACO

Unidad de Fertilización Asistida. Unidad de Medicina Reproductiva. IDIMI.

Programa de Fertilización Asistida.
Unidad de Medicina Reproductiva (UMR) IDIMI.
Facultad de Medicina. Universidad de Chile.
Hospital Clínico San Borja Arriarán

Hoja de firmas del Consentimiento informado.

(Se le entregará una copia de este consentimiento para que lo guarde una vez firmado).

Hemos leído la información escrita en este formulario de Consentimiento Informado del procedimiento al cual seré sometida (o) llamado:

Se nos ha entregado información sobre la naturaleza, propósito, riesgos y beneficios, así con alternativas al tratamiento propuesto.

He tenido la oportunidad de formular preguntas respecto a este procedimiento y el C responsable las ha respondido en forma satisfactoria. Al firmar este formulario acepto libre ser sometida (o) a este procedimiento.

Nombre Paciente:

Firma Paciente:

Fecha de la Firma: 25-11-2017

Nombre del Cónyuge:

Firma del Cónyuge:

Fecha de la Firma: 25-11-2017

Nombre de la persona que toma consentimiento:

Moluk Yazdani-Pedram M.

14.573.364-2

Matrona IDIMI

Firma de la persona que toma consentimiento:

Fecha de la firma: 25/11/17

Nombre del Director del Establecimiento: Dr. Claudio Villarroel Quintana

Rut: 8.957.756-K

RCM: 22554-1

Firma del Director:

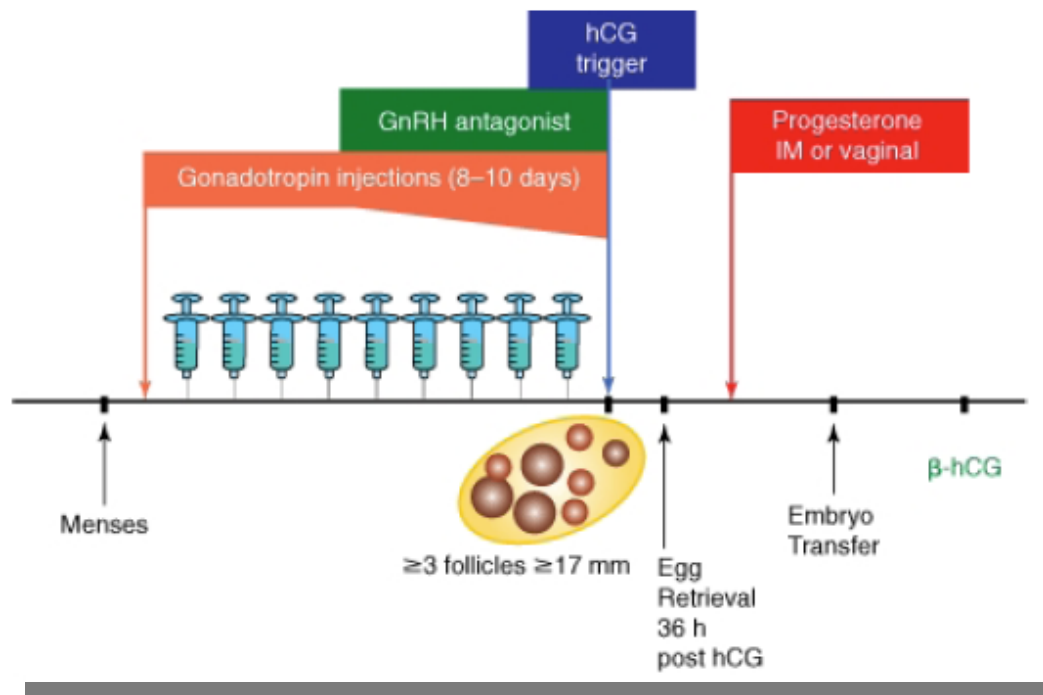
Ginecología - Infertilidad

Fecha de la firma: 10/12/17

Programa de Fertilización Asistida FONASA

EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Etapas y Duración del Tratamiento



EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Matronas Coordinadoras IVF

Estimulación Ovárica

Duración promedio 10-12 días

Medicamentos hormonales inyectables
(FSH-LH-HCG, etc.)

Monitoreo Ecográfico → Seguimiento folicular

Crecimiento Folículos

Maduración Ovocitos



FIV

Ciclo N°: 1

**HOJA CONTROL DEL CICLO EN REPRODUCCION ASISTIDA**

Exa. ♂ OK. ♀ OK
CI OK Anemia leve

Medicamentos

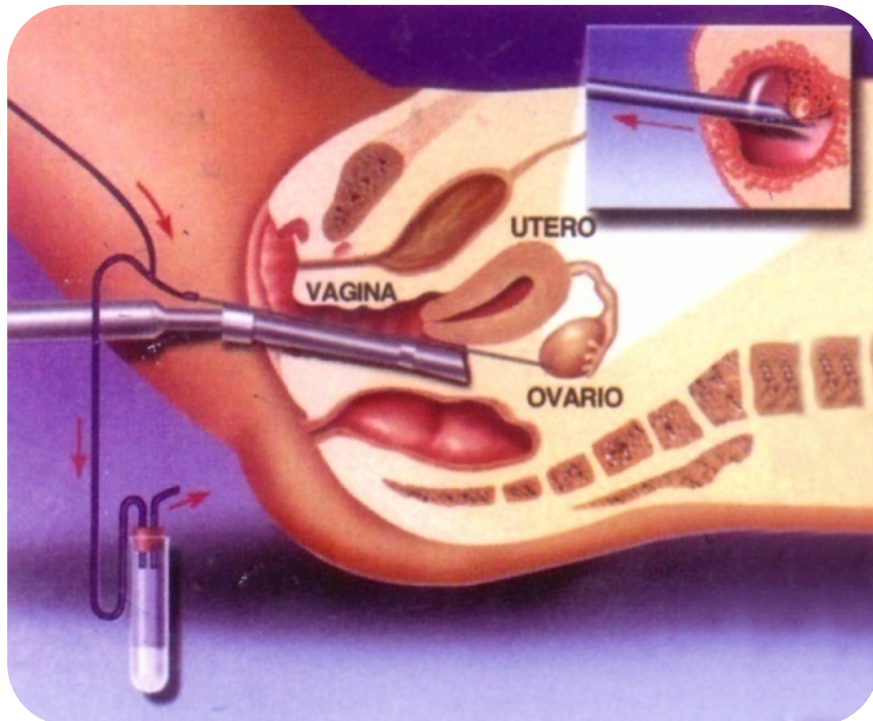
[illegible]

Seguimiento Folicular

Aspiración Folicular

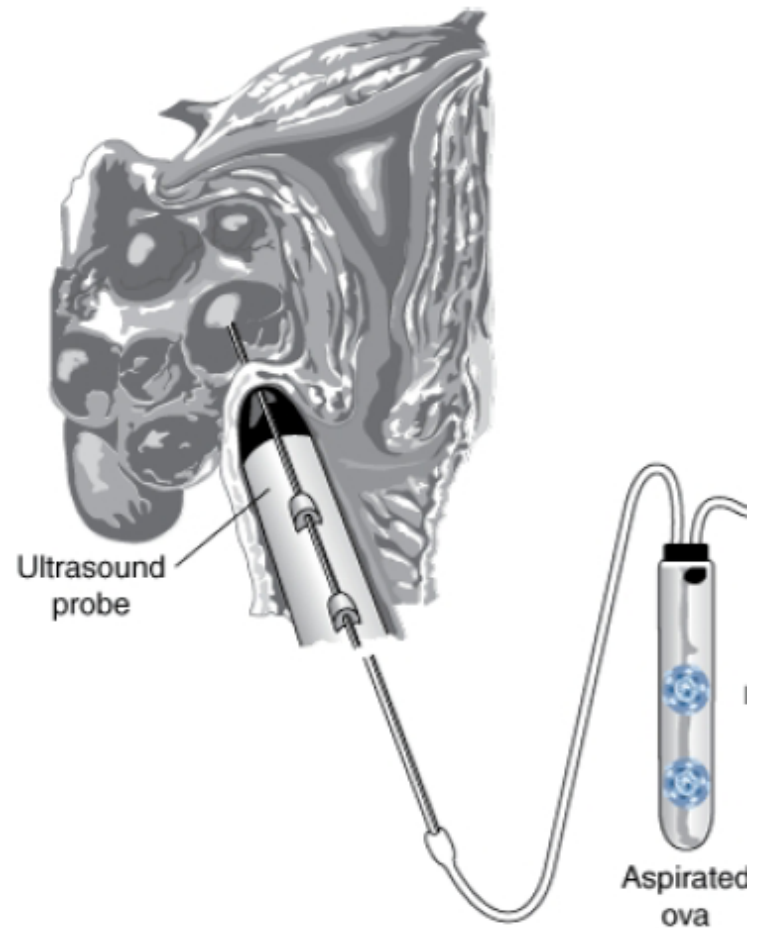
Procedimiento realizado en pabellón, con anestesia regional.

Mediante una aguja desechable que se introduce por vía vaginal, se recuperan los ovocitos por visión ecográfica.



EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Matrona Coordinadora Pabellón



SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL
HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARAN
SERVICIO PABELLONES CENTRALIZADOS

FECHA : 02/03/2018
HORA : 14:49
USUARIO : atc_pos

PROTOCOLO OPERATORIO

DATOS PROTOCOLO

Nº SOLICITUD : 1712014146
ESPECIALIDAD :

TIPO : PR02

VERSION : 1.0
PRIORIDAD : Normal

DATOS PACIENTE

FICHA :
NOMBRE :

EDAD : 33a

SEXO :

PREV. : F-B

DATOS PABELLON

PABELLON : 12
HORA INICIO : 08:30
SECUENCIA : 1
HORA TERMINO : 09:15

FECHA : 01/12/2017 HORA : 08:30
DURACION : 00:45

DIAGNOSTICO (ACERTADO: SI)

PREOPERATORIO : PROGRAMA IVF
POSTOPERATORIO : PROGRAMA IVF

EQUIPO MEDICO

CIRUJANO Dr. : VARGAS BALCELLS JOSE
ARSENALERO(A) : PAMELA SANCHEZ
PERFUSIONISTA : Sin Información
ANESTESISTA Dr. : BUSTAMANTE S JORGE

AYUDANTE 1º Dr. : JESAM CRISTIAN
AYUDANTE 2º Dr. : Sin Información
AYUDANTE 3º Dr. : Sin Información

DATOS OPERACION

ANESTESIA : REGIONAL

TIPO HERIDA : LIMPIA-CONTAMINADA

ELECTROBISTURI :

INTERVENCIONES

2001007 - CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)

DETALLE OPERATORIO

EN POSICION DE LITOTOMIA, SE REALIZA ASEO VAGINAL CON ABUNDANTE SOLUCION FISIOLÓGICA.
BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA SE PROCEDE A REALIZAR CULDOCENTESIS CON CATETER DOBLE LUMEN
PUNCIONANDO AMBOS OVARIOS.
SE ASPIRAN 14 QUISTES.
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

OBSERVACION

Biopsia: No

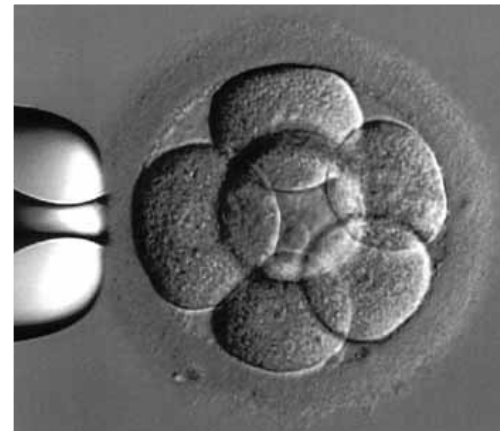
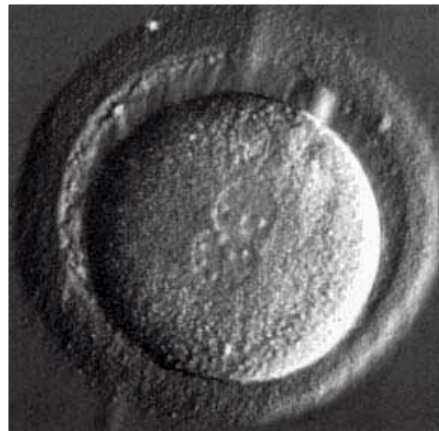
Dictó Dr. : VARGAS

EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

ICSI

Embriólogos

- Una vez extraídos los ovocitos del ovario, estos son transportados al laboratorio donde se mantienen en un medio de cultivo apropiado
- Al mismo tiempo los mejores espermatozoides del hombre son recuperados e inyectados a los ovocitos.





Nombre Paciente: [Redacted] Edad: 37 años
Nombre Conyuge: [Redacted] Edad: 31 años
Origen: Privada Fecha: 19-01-17
Diagnostico: ISCA Procedimiento: ICSI
Estimulación: Gonad F + HMG (2025 unidades de FSH)

Muestra Seminal

Fresca	x
Criopreservada	
Homologa	x
Heterologa	
Directa	x
Epididimaria	
Testicular	

	Pre	Post
Volumen (ml)	2,4	0,4
[]/ml x 10 ⁶	35	29
[]/total x 10 ⁶	84	11,6
Mot. III-IV %	50	70
TEM x 10 ⁶	42,0	8,12

Aspiración ovocitaria

Ovocitos recuperados:	17
MII:	15
MI:	
VG:	2
ZF:	
Atresicos:	

Embriólogo(a): AG
Doctor(a): JE

Fecundación y Clivaje

Nº ovocitos inseminados	7
Nº ovocitos Fecundados	7
Nº ovoc. Fecund. Anomala	
Nº ovocitos Clivados	7

Embriólogo(a): AG

Transferencia Embrionaria

Fecha:	22-01-17
Día Ciclo	3

Nº E Transferidos	2
Score E:	8-2A 8-2A

Embriólogo(a): AG

Doctor(a): JE

Criopreservación	13
Ovocitos:	8
Día 2:	/
Día 3:	/
Blastos D4:	5
Blastos D6:	/

Embriólogo(a): AG- FO

Observaciones

CRIOPRESERVACIÓN EMBRIONES Y OVOCITOS

Laboratorio Fertilización in-vitro
Dr. Ana Godoy Kencoret

EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Matronas Coordinadoras IVF

Paciente Hospitalizada



Indicaciones Alta Post Aspiración

Reposo

Deambulaci3n

Manejo dolor

Medicamentos
Preparaci3n TE

EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

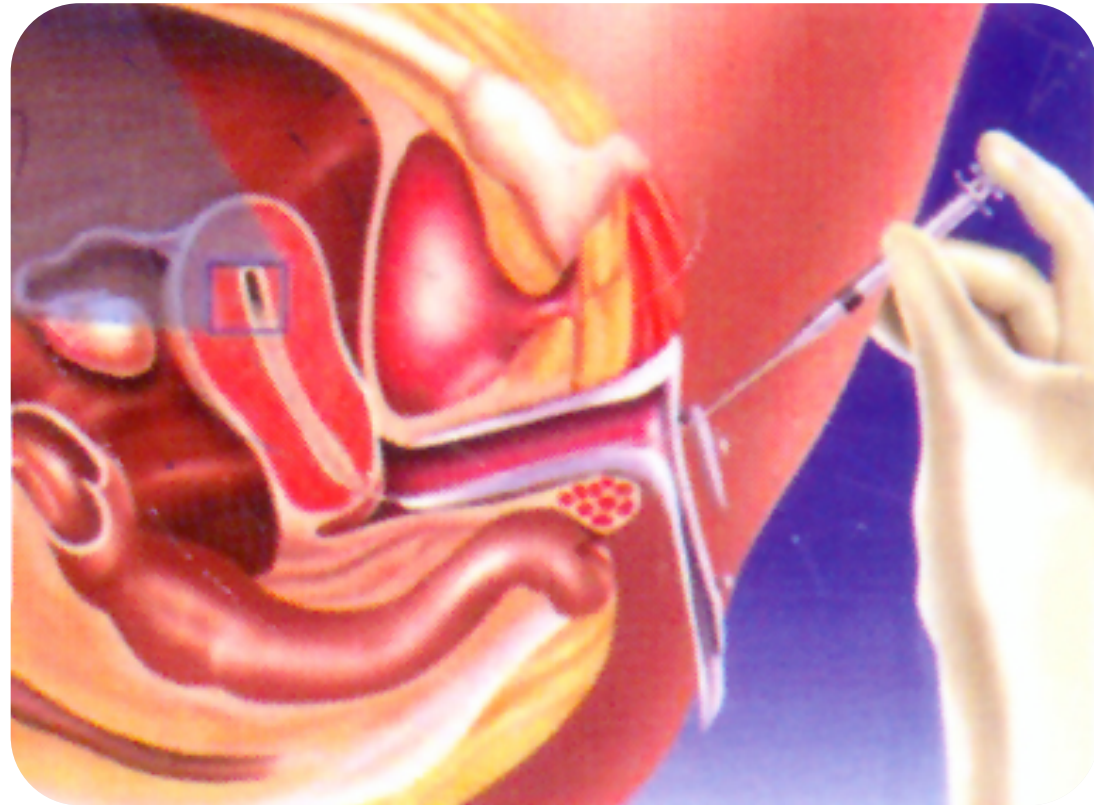
Transferencia Embrionaria

Matrona Coordinadora Pabellón

Procedimiento realizado en pabellón, sin anestesia.

Los ovocitos que han fertilizado (embriones) son colocados dentro de la cavidad uterina por vía vaginal.

Se transfieren un máximo de dos embriones por ciclo.



SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL
HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARAN
SERVICIO PABELLONES CENTRALIZADOS

FECHA : 02/03/2018
HORA : 14:50
USUARIO : atc_pos

PROTOCOLO OPERATORIO

DATOS PROTOCOLO

Nº SOLICITUD : 1712064381
ESPECIALIDAD :

TIPO : PR02

VERSION : 1.0
PRIORIDAD : Normal

DATOS PACIENTE

FICHA :
NOMBRE :

EDAD : 33a

SEXO :

PREV. : F-B

DATOS PABELLON

PABELLON : 12
HORA INICIO : 11:00
SECUENCIA : 3
HORA TERMINO : 11:20

FECHA : 06/12/2017
DURACION : 00:20
HORA : 11:00

DIAGNOSTICO (ACERTADO: SI)

PREOPERATORIO : PROG FIV
POSTOPERATORIO : PROG FIV

EQUIPO MEDICO

CIRUJANO Dr. : FUENTES GARCIA FRANS ARIEL
ARSENALERO(A) : Sin Informaci3n
PERFUSIONISTA : Sin Informaci3n
ANESTESISTA Dr. :

AYUDANTE 1º Dr. : (MEDICO DE TURNO)
AYUDANTE 2º Dr. : Sin Informaci3n
AYUDANTE 3º Dr. : Sin Informaci3n

DATOS OPERACION

ANESTESIA : TIPO HERIDA : LIMPIA

ELECTROBISTURI :

INTERVENCIONES

5001015 - TRANSFERENCIA EMBRIONARIA EN PABELLON

DETALLE OPERATORIO

EN POSICION DE LITOTOMIA, SE REALIZA ASEO VAGINAL Y CERVIX CON MEDIO.
BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA TRANSABDOMINAL Y MEDIANTE CATETER ULTRASOFT SE PROCEDE A
REALIZAR TRANSFERENCIA EMBRIONARIA.
SE TRANSFIEREN 2 EMBRIONES
CATETER POST TRANSFERENCIA LIMPIO
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

OBSERVACION

Biopsia: No

Dictó Dr. : FUENTES

EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Matronas Coordinadoras IVF

Paciente Hospitalizada

Indicaciones Alta Post Transferencia

Reposo

Abstinencia
Sexual

Mantener
medicamentos

Cuidados
Alimentación

Beta-hCG a los
14 días

EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Seguimiento y Cierre

Matronas Coordinadoras IVF

Médico Medicina Reproductiva

Beta (+)
Eco a los
15 días

Mantener
indicaciones
post-
transferencia

Derivación
Control Pre-natal

Beta (-) Entrevista
para cierre de tto.



GRACIAS!



Medicina Reproductiva de Calidad con Calidez!