



## PROCEDIMIENTO RHA (FIV+DGP) ASUMIDO POR EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD (COMUNIDAD DE MADRID)

### 1. PACIENTE

Una vez tomada la decisión de tener descendencia con técnicas de Reproducción Humana Asistida (RHA), la paciente debe **pedir cita con su hematólogo**.

### 2. HEMATÓLOGO

El **hematólogo** tiene que **canalizar** a la paciente a la **Fundación Jiménez Díaz** (Centro concertado en la Comunidad de Madrid). La canalización debe incluir, además de los aspectos clínicos, al menos, edad de la paciente, si tiene algún hijo previo (sano o con hemofilia) y si presenta algún tipo de patología en la que el embarazo pueda entrañarle un grave e incontrolable riesgo, tanto para su salud como para la de su posible descendencia.

(De esta forma comprobarán si se cumple o no con los criterios generales de admisión).

### 3. ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ

La **paciente** con la **canalización**, debe ir a **Atención al Paciente** del hospital Universitario La Paz para presentar el documento y que course la solicitud.

### 4. HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ – SERMAS

Se trata de un trámite burocrático, desde el **hospital La Paz** se **envía** la **canalización** al **SERMAS** que es quién la aprueba o desestima.

Si la canalización es **desestimada**, a priori, **no se podría iniciar el proceso**, si se **aprueba**, **pasa directamente a la Fundación Jiménez**.

Puede pasar que, si en la canalización pone únicamente que eres portadora de hemofilia A grave, van a autorizar la canalización, pero no quiere decir que, una vez te citen en la Fundación Jiménez Díaz, la paciente vaya a comenzar el proceso. Si no cumple con los requisitos será en la Fundación Jiménez Díaz donde denieguen y se paralice el tratamiento por la Seguridad Social. **Hay que cumplir los criterios que especifica la normativa**.



5. **FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ** (Si la paciente cumple criterios generales de admisión)

- Desde la **Fundación Jiménez Díaz** mandan por **carta la citación** para una **primera consulta** (desde que la paciente la paciente deja la documentación en atención al paciente del hospital La Paz, hasta recibir la cita en la Fundación pueden transcurrir unos 2 meses).
- La **primera consulta** es con el **Ginecólogo**. Si la paciente cumple los criterios generales y con la documentación necesaria, se daría comienzo al tratamiento FIV + DGP.
- Desde **ginecología** te mandan a la **unidad de genética**. Allí citan a la **paciente** y su **pareja** para hacer el **árbol genealógico de la familia**. (¡Ojo! con la parte burocrática, porque esta cita también lleva tiempo). **Es importante:**
  - Llevar el Diagnóstico genético donde pone qué tipo de mutación tiene la paciente y en qué gen (Si la paciente no lo tiene, se debe poner en contacto con su hematólogo en el hospital La Paz)
  - Tener el porcentaje de coagulación, importante para futuras intervenciones (Si la paciente no lo tiene, se debe poner en contacto con su hematólogo en el hospital La Paz)
  - En esta consulta, intentan recabar la máxima información posible, preguntarán a la paciente qué pacientes padecen o portan la enfermedad en su familia, otras enfermedades, etc.
- Vuelven a citar a la paciente otro día para hacer un **Estudio de informatividad** (*Estudio genético personalizado para cada pareja que se realiza previo al ciclo de DGP donde se pone a punto la técnica que posteriormente se empleará en los embriones y que determina si es factible la realización del DGP. Para realizar este estudio se necesita una muestra de sangre de los miembros de la pareja (y en algunos casos) de algún otro familiar portador o afectado de esa enfermedad, acompañada de los informes genéticos correspondientes. El estudio de informatividad tiene una duración aproximada de 2-3 meses. Una vez aprobado, la paciente ya puede empezar el tratamiento de estimulación para la fecundación in Vitro.). Dependiendo de la paciente y su árbol genealógico, los genetistas determinarán que necesitan para realizar un estudio lo más completo posible. El resultado del estudio tarda de 2 a 3 meses, **dicen a la paciente si es informativo o no**. Que sea **informativo** quiere decir que **se puede hacer el diagnóstico genético preimplantacional** (La fiabilidad oscila del 92-95%)*
- Ya desde la **unidad de ginecología** se **programa la FIV** en función del ciclo menstrual de la paciente. Cada paciente responde a la medicación de forma diferente así que es el facultativo es el que va dando las pautas a seguir.

Más información: <https://www.fjd.es/es/cartera-servicios/servicios-materno-infantiles/ginecologia-obstetricia/unidad-reproduccion-asistida>