

DETERMINACIÓN DEL FINAL VENTANA FERTILIDAD EN LA MUJER.

ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN:

NIVEL DE PROGESTERONA SÉRICA EN RELACIÓN A LA APARICIÓN DE MOCO CERVICAL UTERINO INFÉRIL TIPO "G" POSTOVULATORIO, COMO BIOMARCADOR DEL FINAL DE LA VENTANA DE FERTILIDAD EN LA MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA

CONSENTIMIENTO ESCRITO INFORMADO

Se la invita a participar en una investigación relacionada con el estudio de la Ventana de a Fertilidad en la mujer, relacionado con la identificación del nivel hormonal de progesterona sanguínea (hormona femenina producida por el ovario) para determinar el fin de la ventana de fertilidad femenino (o inicio de período infértil), a través de la observación del cambio del moco cervical.

Se le ha ofrecido participar como voluntaria en razón de encontrarse en edad fértil (entre los 20 y 40 años.). Si Ud. decide participar en esta investigación, se le efectuarán 3 a 4 extracciones de sangre de 10 ml cada una, es decir, el contenido de una jeringa mediana, y sus correspondientes muestras de moco cervical bajo espéculos copia (igual que un papanicolau). Las mismas comenzarán el día posterior a la detección de la ovulación y se realizará cada 24hs. por 3 a 4 días. Además se le realizarán mediciones del diámetro del folículo ovárico mediante ecografía ginecológica por vía transvaginal a partir del día 12 de su ciclo y hasta detectar la ovulación, cada 24 o 48hs.

Los posibles beneficios de esta investigación incluirán no solo adquisición de conocimientos acerca del nivel de hormona progesterona en sangre que produce el cambio del moco fértil a moco infértil, sino también en beneficiar en un futuro con un conocimiento, que puede llegar a permitir identificar a la mujer en edad fértil, en forma objetiva cuando finaliza su ventana de la fertilidad. Esto iría en beneficio de un avance fisiológico en la interpretación de dicha ventana de la fertilidad.

Todos sus datos serán guardados en forma confidencial y su nombre no será revelado en caso de inspección. Ud. no esta obligada a participar en la investigación, si así no lo desea, como también puede retirarse en cualquier momento de la investigación sin que por eso afecte el derecho a seguir siendo tratada y controlada por su médico.

Yo: , **DNI:**.....

Manifiesto que he sido informado de lo expresado mas arriba y otorgo el consentimiento de participar voluntariamente en la investigación titulada:

.....
Firma y aclaración de la paciente

.....
Firma de un testigo

.....
Firma del Investigador Principal.

Santa Fe, ...de... del 2019.