

**RECOMENDACIONES TRAS PUNCIÓN  
FOLICULAR**

Doña .....NHC.....

ha sido sometida el día ..... a una punción ovárica.

A continuación le facilitamos las recomendaciones a seguir:

1. Esta tarde y mañana debe mantener reposo relativo.
2. No debe mantener relaciones sexuales hasta la transferencia.
3. Se asegurará de beber líquidos en cantidad suficiente, preferentemente isotónicos (*Isostar, Acuario*, etc.), al menos 1½- 2 litros al día.
4. Si presentara molestias, puede utilizar como analgésico *Paracetamol*: 1g/8 horas o *Nolotil* 1 cáp/ 8 horas (en caso de no tener alergia u otra contraindicación a dichos fármacos).
5. Continuará tomando el suplemento de ácido fólico hasta nueva orden.
6. Deberá iniciar desde esta noche la administración de **Progeffik o Utrogestan 200 mg**: 1 comprimido por vía vaginal cada 8 horas. Mantendrá esta medicación hasta su próxima cita. Este medicamento no lo cubre el SNS.
7. Si tuviese fuerte dolor abdominal, orina escasa, vómitos o diarrea, se pondrá en contacto con esta consulta o acudirá a las Urgencias de este hospital.
8. En su caso, la transferencia embrionaria se realizará el día ..... a las .....  
(Acudirá a dicha cita **con la vejiga llena**).
10. Si fuese necesario realizar la transferencia previamente a la cita, o se produjera alguna incidencia inesperada, nos pondríamos en contacto telefónico con Vd. Por tanto, recomendamos que esté localizable en alguno de los números de teléfono que nos facilitó.

Dr/a. ....

**RECORDAMOS QUE ES IMPRESCINDIBLE FACILITAR SU NUMERO DE HISTORIA CLÍNICA PARA CUALQUIER CONSULTA CON LA UNIDAD**

Código	GER-D-004	Elaborado:	Revisado:	Visto Bueno:
Versión	01.2	Dra. Berta Mª Martín Cabrejas	Dr. Martín Caballero	Comité Técnico de
Fecha vigor	25/04/2019	Facultativo Especialista de	Jefe de Unidad de	Coordinación de información
Página	1 de 1	Area	Reproducción Humana	