

ENTREVISTA DIAGNÓSTICA PARA DONANTES DE GAMETOS:

DATOS PERSONALES:

Fecha:

Número de historia clínica:

Nombre completo:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Estudios:

Estado civil:

Teléfono:

I-HISTORIA FAMILIAR:

1.1-Elaborar genograma psicosomático de tres generaciones.

1.2-Recuerda si entre sus parientes más próximos (padres, hermanos, abuelos, tíos, etc):

1.2.1-¿Alguien necesitó tratamiento psiquiátrico o psicológico?

1.2.2-¿Y usted, ha acudido en alguna ocasión a algún psicólogo/psiquiatra, motivo?

1.2.3-¿Hubo algún caso de intento de suicidio en su familia?

1.2.3.1-¿A qué edad?

1.2.3.2-¿Qué miembro de la familia?

1.2.3.3-¿Cómo?

1.2.3.4-¿Se consumó el suicidio?

1.2.4-¿Hubo algún caso de retraso mental?

1.2.5-¿Algún familiar presenta enfermedades como Alzheimer, demencia senil, etc?

1.2.6-¿Algún familiar padece esquizofrenia?

II-MOTIVACIÓN PARA LA DONACIÓN:

2.1-¿Cómo ha sabido de la posibilidad de ser donante de gametos?

2.2-¿Por qué se ha decidido a donar?

2.3-¿Cómo cree que interferirá en su vida cotidiana?

2.4-Indique mediante porcentaje el nivel de motivación que presenta sobre la donación:

2.5-¿En qué términos se plantea la donación (como material celular, futuros hijos, hermanos para sus hijos)?

2.6-¿Cómo cree usted que considerará esta donación en un futuro, dentro de 15-20 años?

2.7-¿Conoce alguien en su familia o amigos su deseo de ser donante? ¿Qué opinan?

2.8- Indique el porcentaje que le motiva la donación: Altruismo:

Económico:

III HISTORIA PERSONAL:

3.1-¿Ha vivido la muerte de alguno de sus hijos? ¿Cuándo y cómo?

3.2-¿Alguna vez ha realizado la interrupción voluntaria del embarazo? Número de veces y como.

3.3-¿Cuántas relaciones sexuales suelen mantener en una semana? ¿Con la misma pareja o con diferentes?

3.4-¿Qué método anticonceptivo usa?

3.5-Depresión mayor:

3.5.1-Empezando por su estado de ánimo, ¿Cómo se ha sentido en los últimos 15 días?

3.5.2-¿Se ha sentido decaído, deprimido o desesperado durante el último mes?

3.5.3-¿Ha perdido últimamente interés por las cosas que normalmente le gustan?

3.6-Sueño:

3.6.1-¿Tiene últimamente dificultades para conciliar el sueño o se ha despertado durante la noche?

3.6.2-¿Tiene pesadillas o se despierta sobresaltado con frecuencia?

En caso afirmativo: ¿Ha estado más de 30 minutos intentando dormirse?

¿Tiene episodios durante el día en los que tiene tanto sueño que llega a dormirse sin querer?

3.7-Alimentación:

3.7.1-¿Qué tal comes?

3.7.2-¿Le preocupa su peso?

3.7.3-¿Ha seguido alguna dieta en el último año?

3.7.4-Anorexia: ¿Alguna vez sus familiares, amigos, médico u otras personas le han dicho que está muy delgado/a, que ha perdido peso o tiene que engordar? ¿Su peso afecta la forma en que se siente consigo mismo?

3.7.5-Bulimia: ¿Alguna vez has comido mucho en poco tiempo, tipo atracón? En caso afirmativo, ¿sintió que perdía el control sobre su forma de comer?

3.8-Alcohol y tabaco:

3.8.1-¿Cómo son sus hábitos de consumo de bebidas alcohólicas?

3.8.2-¿En esta última semana, cuánto ha bebido?

3.8.3-¿Fuma tabaco?¿Cuántos cigarrillos al día?

3.9-Fármacos:

3.9.1-¿Le han recetado o usado sin receta alguna vez tranquilizantes, antidepresivos, anfetaminas, esteroides u otros psicofármacos?

3.9.2-¿Quién le indicó su uso?

3.9.3-¿Los toma actualmente?

3.9.4-¿Ha usado alguna vez tratamientos homeopáticos o alternativos?

3.10-Drogas:

3.10.1-¿Ha probado o consumido alguna vez drogas como cannabis, cocaína, heroína, tripees, LDS, etc?

3.11-Ansiedad:

3.11.1-¿Ha sentido tensión, nerviosismo o preocupación en los últimos días?

3.11.2-¿Piensa que es una persona nerviosa o miedosa?

3.11.3-¿Siente continuamente preocupación por algo?

3.12-Manía:

3.12.1-¿Ha habido veces en que se ha sentido muy bien, mejor de lo normal, durante varios días hasta el punto de que los demás se lo han comentado?

3.12.2-¿Se ha sentido inusualmente irritable durante varios días, con ganas de discutir o regañar?

3.12.3-¿Era movido de pequeño/a, más que los demás compañeros de clase, no pudiendo parar quieto en el pupitre? ¿Le llevaron al médico por su nerviosismo o inquietud?

3.13-Hiperactividad:

3.13.1-¿Le diagnosticaron o trataron de hiperactividad?

3.13.2-¿Se considera actualmente una persona hiperactiva o movida?

3.14-Obsesión-compulsión:

3.14.1-¿Ha tenido en algún momento pensamientos extraños, tontos, desagradables, de los que no puede librarse fácilmente? Diga algún ejemplo.

3.14.2-Hay personas que tienen que hacer algo y repetirlo una y otra vez, aunque no quieran hacerlo, como lavarse las manos, o no están tranquilas hasta comprobar varias veces si han cerrado bien el gas. ¿Tiene ese tipo de comportamientos?

3.15-Psicosis:

3.15.1-¿Ha sentido que le espían, le persiguen o quieren hacerle daño los demás?

3.15.2-¿Alguna vez ha escuchado voces o visto cosas que otras personas no podían oír o ver?

3.15.3-¿Tiene algún tipo de ideas de las que no quiere hablar con la gente porque teme que piensen que está loco?

3.16-Problemas adaptativos:

3.16.1-¿Tiene pareja en este momento?

3.16.2-¿Cómo calificaría sus relaciones de pareja: buena, regulares o malas?

3.16.3-¿Conoce su pareja su deseo de ser donante de gametos? ¿Qué opina?

3.16.4-¿Ha sufrido algún suceso en los últimos seis meses que le haya costado o no haya podido superar?

3.16.5-¿Tiene usted alguna fuente de estrés actual?

3.17-Problemas legales:

3.17.1-¿Ha tenido en alguna ocasión problemas con la justicia?

3.17.2-Actualmente, ¿tiene alguna causa pendiente?

Esta entrevista diagnóstica para donantes ha sido desarrollada por el Grupo de Interés en Psicología de la Sociedad Española de Fertilidad, el texto es una modificación obtenida de las siguientes publicaciones:

1-Manual en intervención psicológica en reproducción asistida. Sociedad Española de Fertilidad, Grupo de Interés de Psicología. Ed. Edikamed en 2010. ISBN: 978-84-7877-612-2.

2-Manual de intervención psicológica en reproducción asistida. Montserrar Roca, Vicenta Gímenez. Ed. Panamericana en 2012. ISBN: 978-84-9835-430-0.