Qué es el Sistema Modelo Creighton?

El Sistema Modelo Creighton (CrMS) es un sistema de *apreciación de la fertilidad*, entendida ésta como la hablilidad para *valorar*, *respetar* y *entender* la propia fertilidad. Es un sistema de registro de los ciclos femeninos, cuyos principios fundamentales se basan en los cambios que ocurren en la descarga cervical a medida que se aproxima el momento de la ovulación. De ésta manera, se aprenden a reconocer las fases naturales de fertilidad e infertilidad de los ciclos, lo que permite la toma de decisiones respecto de la búsqueda o no de un embarazo.

A su vez, este sistema ofrece algo único: permite la evaluación y mantenimiento de la salud ginecológica y procreativa de la mujer. Este punto hace que este sistema esté diseñado para usarse a lo largo de toda la vida procreativa de la mujer y no se circunscriba solamente a una fracción de ésta. Con ésta mirada, el sistema está pensado para adaptarse fácilmente a las diferentes realidades que pueda atravesar una mujer a lo largo de su vida reproductiva (ciclos regulares, largos, irregulares, mujeres con infertilidad, síndrome pre menstrual, en el período de lactancia, la pre menopausia, etc).

CrMS es un sistema construido sobre *investigación*, *educación* y *servicio*. Está integrado en una tecnología educativa propia, diseñada para asegurar los más altos estándares de servicio para la *FertilityCare* Practitioner y los usuarios.

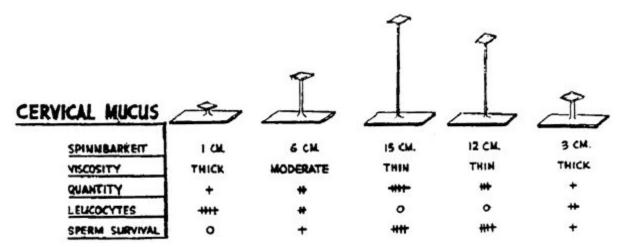
Otro distintivo de éste sistema es el acompañamiento de la *FertilityCare* Practitioner (FCP), es una profesional en el cuidado de la fertilidad, formada específicamente para acompañar a los usuarios en el aprendizaje del sistema y ayudarlos a resolver todas las dificultades que pudieran surgir durante su uso.

El aprendizaje se lleva a cabo en sesiones de seguimiento individuales. De ésta manera, siempre bajo una mirada holística, se permite ir ajustando el sistema a las necesidades específicas de cada usuario, e ir tratando cualquier situación que se presente durante la consulta.

Si la FCP detectara algún indicador de un potencial desorden de salud, se hará la derivación correspondiente a un médico especialista en NaPro TECHNOLOGY quien, basándose en los registros del CrMS, y siempre de forma cooperativa con el ciclo femenino, buscará la raíz de los inconvenientes que puedan surgir, y planteará un tratamiento acorde.

FUNDAMENTOS

Los principios fundamentales del CrMS han sido bien conocidos y documentados por médicos durante varios años. Ya en 1952, un equipo de investigación médica publicó un esquema de los eventos que ocurren en el moco cervical al aproximarse la ovulación.



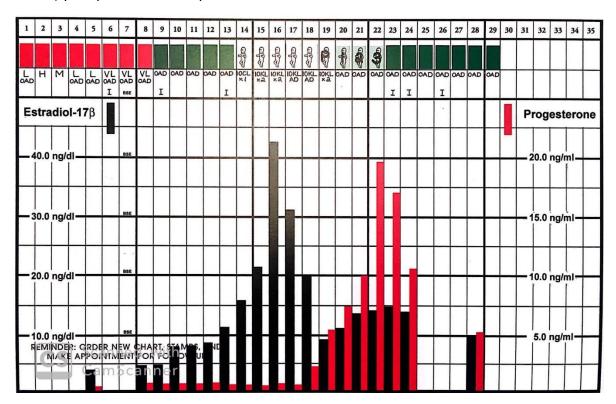
Se observó que, al acercarse la ovulación, la elasticidad y transparencia del moco cervical aumentaban junto con la cantidad de moco que se producía. Al mismo tiempo, la viscosidad y el contenido de leucocitos, disminuía. La observación más relevante, sin embargo, fue que la supervivencia del espermatozoide estaba directamente relacionada con la presencia de moco ovulatorio o peri-ovulatorio producido por el cuello del útero.

En el CrMS, las observaciones externas (se observa en la zona de la vulva) de descarga cervical, la presencia de sangrado o los días de sequedad, son usados para obtener información pertinente sobre las fases de fertilidad e infertilidad y el estado de salud procreativa y ginecológica de la mujer.

En mujeres con **ciclos regulares**, el ciclo empieza con la menstruación. Al terminar el sangrado, aparecen cierto número de días sin ningún tipo de descarga (días secos). A medida que se acerca la ovulación, aparece la descarga cervical que a menudo comienza siendo de característica pegajosa o ligosa y nublada y eventualmente se vuelve elástica, transparente o lubricante. El último día de descarga elástica, transparente o lubricante se identifica como el *día pico*. Luego las características de la descarga cervical cambian drásticamente y vuelve a ser pegajosa o ligosa y nublada o directamente no hay ningún tipo de descarga. Esto se mantiene hasta finalizar el ciclo. Vemos un ejemplo de cómo se vería un ciclo regular registrado con CrMS.

1	2	3	4	5	6	7	1	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
		7	h	Sc	ar	n	e	d	w	Section 1	Colon	A. B.	Selve Selve	ages		a suppose	0													Α					1 Minimum
Н	H	M	ч	OAD	aki	OA.		전미	PAR	×2	8C x2	8K x2	IOKL AD	IOKL AD	6C ×1	2AD	41	OAD	OAD	2×1	OAD	OAD	OAD	4×2	OAD	OAD	OAD	OAD							

La presencia de la descarga cervical tiene muy buena correlación con el aumento de los niveles de estrógeno (hormona que aumenta a medida que madura el óvulo dentro del ovario) y la aparición del *día pico* tiene buena correlación con el momento de la ovulación.



La versatilidad del sistema, claramente uno de sus rasgos característicos, se basa en sus fundamentos biológicos. Al apoyarse en los eventos que dan paso a la ovulación, define los momentos de fertilidad e infertilidad de manera definitiva, prospectiva y día a día. Casos que antes era complicados de abordar, cómo las mujeres con ciclos largos o irregulares, el período de lactancia, la premenopausia, etc; pueden ahora ser manejados con un sistema de bases sólidas.

El CrMS no es un sistema anticonceptivo natural. Es un sistema de *planificación familiar*. La información obtenida del monitoreo de las fases del ciclo, pueden utilizarse tanto para buscar como para evitar un embarazo. Los usuarios del CrMS conocen la fertilidad de cada día particular y tienen la libertad de utilizar esa información de acuerdo a sus intenciones. Aquellos que usan dias de fertilidad y consiguen un embarazo, son usuarios exitosos del sistema y no "fallas". Un embarazo puede ser legítimamente observado como resultado del uso satisfactorio del sistema.

Muchas otras características son únicas del Sistema Modelo Creighton. Si es lo que estás buscando, o si querés saber más en detalle, agenda una **sesión introductoria** con tu FCP más cercana!