

¿Qué tasa de éxito tiene?

La tasa de éxito en pacientes menores de 35 años ronda el 50%, a partir de los 35 años la probabilidad disminuye conforme aumenta la edad. Sin embargo, ésta técnica también es utilizada en la donación de ovocitos alcanzándose tasas de embarazo cercanas al 70%, de esta forma salvamos el escollo de las limitaciones que conlleva la edad.

Fecundación in vitro



Av/ País Valenciano 177.
Entrada por C/Mestre Lorenzo Fuertes Júlvez
46900 Torrent (Valencia).
Tel. 96 158 96 67 Fax 96 155 31 90.
www.fivia.es



fivia
Centros de
reproducción asistida

¿Qué es la fecundación in vitro?

Se trata de una técnica que consiste en la fecundación de los óvulos (ovocitos) de forma extracorpórea. Para ello, se deben extraer los óvulos e inseminarlos con los espermatozoides en el laboratorio. Finalmente, los embriones seleccionados se transfieren al útero de la paciente.

¿Cómo se realiza?

Para realizar una fecundación in vitro, previamente es necesaria la estimulación de los ovarios a fin de conseguir el crecimiento y maduración de los folículos. Para ello se administran diariamente gonadotropinas (medicación para estimular los ovarios) de forma subcutánea, y se realizan ecografías y analíticas hormonales para controlar el desarrollo folicular.

Cuando se ha obtenido un desarrollo óptimo de los folículos se procede a la inducción de la ovulación y se programa la punción folicular en la que se extraen los ovocitos del ovario. Una vez obtenidos los ovocitos, y tras procesar la muestra de semen, se procede a la fecundación de los ovocitos en el laboratorio.

Los embriones obtenidos se mantienen en cultivo hasta el día de la transferencia embrionaria que consiste en la introducción de los embriones seleccionados en el útero de la mujer mediante una cánula.

¿Cuándo está indicada?

En casos de obstrucción de las trompas, endometriosis, fallo ovárico, tras varios fracasos de inseminación artificial, esterilidad de origen desconocido y factor masculino moderado.

¿Cuál es la duración del tratamiento?

El tratamiento comienza a partir del 2-3 día de regla y suele durar aproximadamente 10-12 días. En nuestro centro el test de embarazo se realiza en sangre a los 13 días tras la punción ovárica, de esta forma conocemos el resultado de forma más rápida que con los test de embarazo convencionales.

¿Qué riesgos tiene?

Los riesgos más habituales pueden ser:

Embarazo múltiple, sin embargo este riesgo es prácticamente nulo puesto que en la práctica actual se transfieren sólo uno o dos embriones, sin que por ello se vea afectada la tasa de éxito.

Síndrome de hiperestimulación ovárica: consiste en una respuesta exagerada al tratamiento de inducción de la ovulación. Para minimizarla se realizan controles ecográficos y analíticos, a fin de llevar un control exhaustivo de la respuesta ovárica.

Embarazo ectópico: consiste en el desarrollo de una gestación fuera del útero. Se suele producir en un 3 % de los casos, por ello nuestro centro realiza la transferencia ecoguiada y, aunque no eliminamos el riesgo, de esta forma nos aseguramos que depositamos los embriones en el lugar adecuado.

Los riesgos propios de la sedación-anestesia. Por ello durante toda la intervención (10-15 minutos) el proceso está controlado por el anestesista, además, la paciente estará monitorizada durante toda la intervención.