

# TRATAMIENTO DE PRESERVACIÓN DE EMBRIONES

*(Esta información es genérica, por lo que queda sujeta a las variaciones que el especialista considere oportunas)*

*(Le recomendamos que lea los consentimientos de los procesos correspondientes y la información dada por la Sociedad Española de Fertilidad en la página [http://www.sefertilidad.net/docs/pacientes/spr\\_sef\\_fertilidad.pdf](http://www.sefertilidad.net/docs/pacientes/spr_sef_fertilidad.pdf))*

Documento supervisado por el Dr. Alonso Zafra y elaborado, con el consentimiento de autores y Editorial, a partir del manuscrito  
“Guía práctica de reproducción humana asistida”  
De Laura Moreno Ochoa y Julio Herrero García  
Editado por Formación Alcalá  
ISBN 1ª edición: 978-84-15822-51-6.D.L.-J-65-2013

La técnica para preservar embriones mediante FIV/ICSI (fecundación in vitro/microinyección espermática) consiste en:

- ✓ Obtener los gametos femeninos (ovocitos) y los masculinos (espermatozoides)
- ✓ Procurar la fecundación de los ovocitos en un laboratorio
- ✓ Criopreservar los embriones resultantes

En la FIV los ovocitos son fecundados por los espermatozoides sin intervención humana mientras, en la ICSI, los embriólogos se encargan de introducir un espermatozoide en cada ovocito maduro.

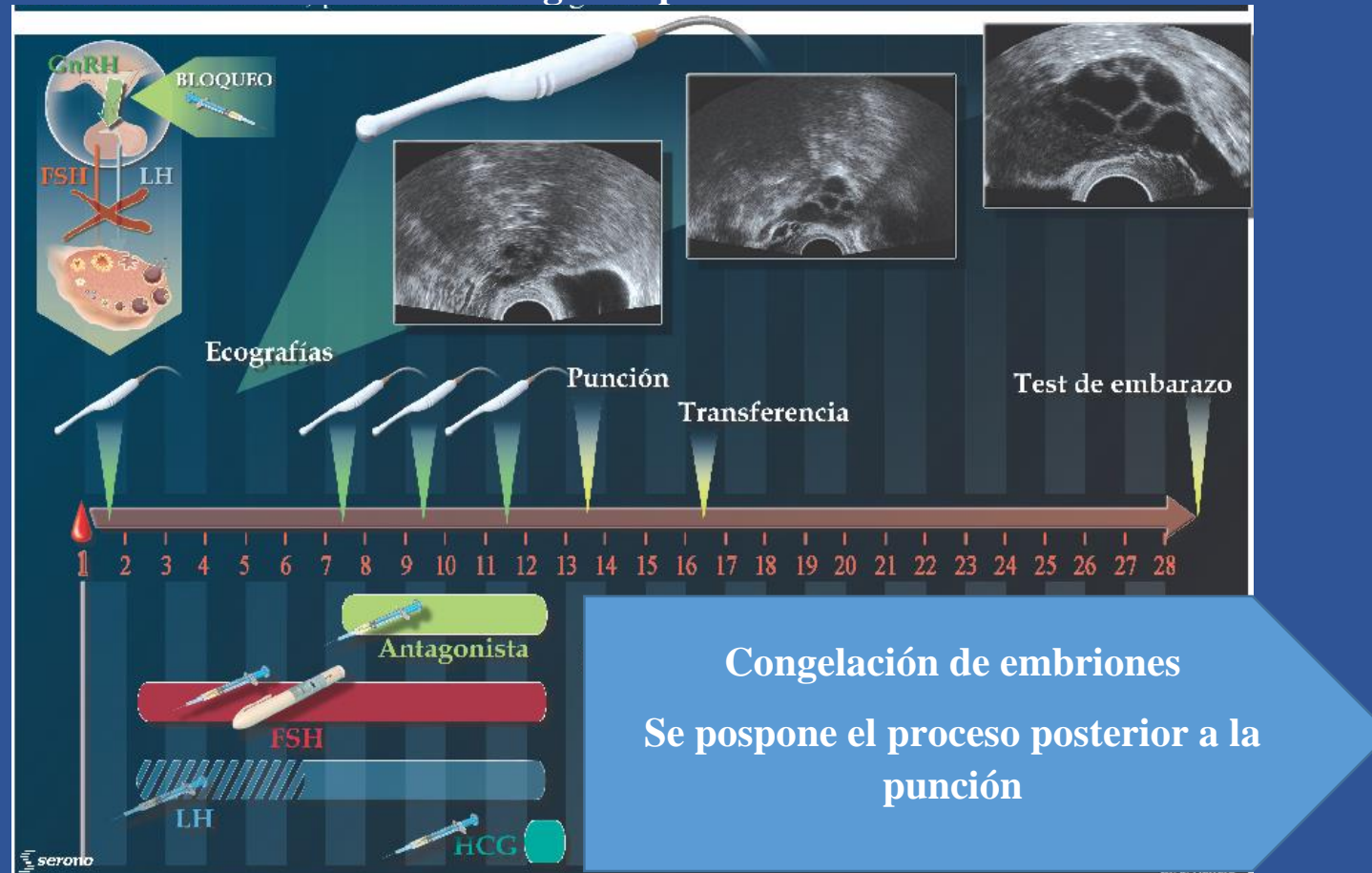
El proceso se divide en 4 fases:

- 1- Estimulación ovárica con inducción de la ovulación (Imagen 1)
- 2- Recepción y selección de gametos en el Laboratorio (Imagen 2, 3)
- 3- Fecundación de ovocitos y seguimiento de su evolución (Imagen 3)
- 4- Congelación embrionaria

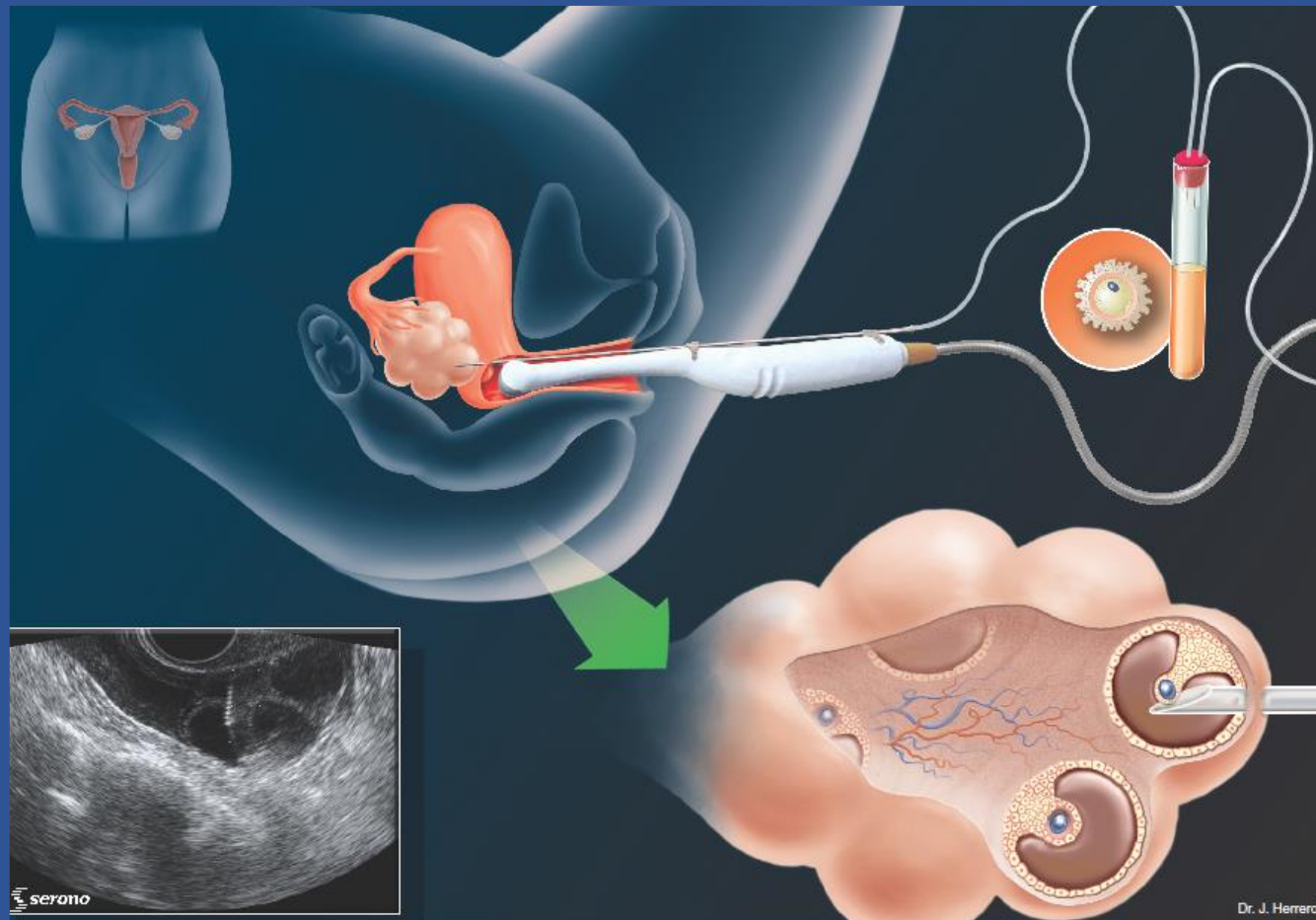
Para llevarlo a cabo es necesario conseguir la **medicación** que le prescribe el médico

- ✓ La medicación se prescribe **online con la tarjeta sanitaria** (*si no la posee debe advertirlo*) y casi toda necesita ser visada online por un Inspector, lo que no suele suceder en el mismo día.
- ✓ El médico le facilita un documento con el nombre de los fármacos que necesitamos. Las fechas que aparecen junto a ellos **no son para su administración sino para su compra** (*lea los prospectos para almacenarlos adecuadamente*)
- ✓ Antes de salir del hospital, **pase por la Consulta de Enfermería** para recibir información y material (plumas, agujas, jeringas, etc.).
- ✓ **No traiga la medicación** a la Consulta, aquí disponemos de material para enseñarle a utilizarla (sí le agradecemos que *haga una fotografía de todo lo comprado con el teléfono* por si surge alguna duda al respecto durante el tratamiento).

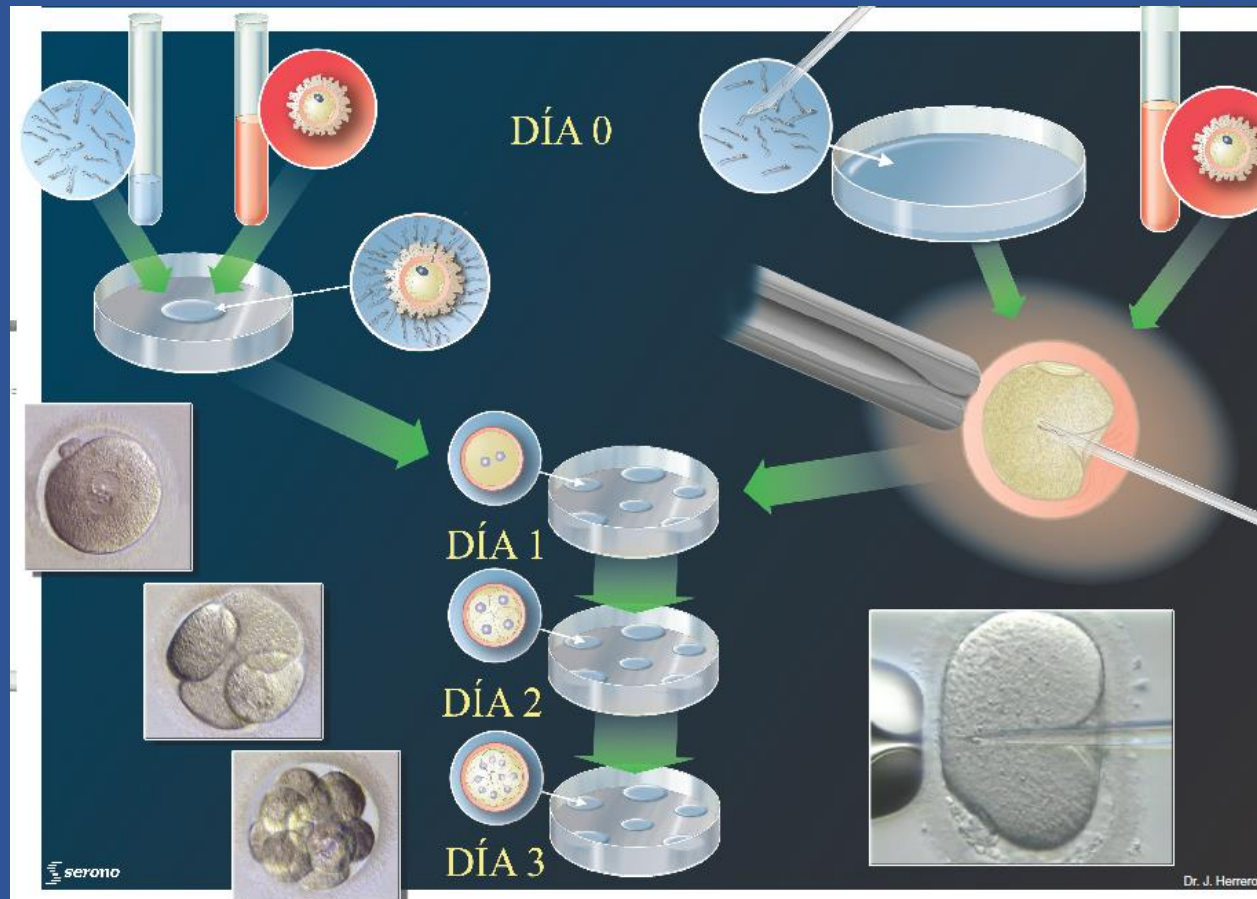
### Imagen 1: proceso



## Imagen 2: punción folicular



### Imagen 3: fecundación



# Estimulación ovárica e inducción de la ovulación

En esta fase, el objetivo es desarrollar un número de folículos adecuado (mínimo 3) para favorecer el éxito de la técnica, sin poner en riesgo la salud de la mujer. Para ello:

1. En el tratamiento más sencillo y salvo que se indique lo contrario, la mujer debe acudir uno de los **tres primeros días** de la regla y realizarse una ecografía vaginal (debe acudir duchada y con la vejiga vacía).
2. Durante unos 10 días, en los que se realiza un estricto seguimiento mediante **analíticas** de sangre y **ecografías vaginales**, la paciente se administra diariamente un **tratamiento hormonal**, vía subcutánea, entre las 16 y las 24h. (Debe tener disponible el móvil entre las 12 y las 16h, por si es llamada para modificar las indicaciones dadas durante la cita ecográfica, ya que es entonces cuando recibimos el resultado de la analítica.)
3. Cuando el desarrollo de los folículos (bolsas dentro de las que se encuentran los ovocitos) se considera apropiado:
  - ✓ Se cambia el tratamiento hormonal para **inducir la ovulación**, especificando la hora concreta en la que debe ser administrado



- ✓ Se dan las pautas para que la mujer se someta a la intervención quirúrgica en la que se le extraen los ovocitos
- ✓ Se dan las indicaciones sobre la obtención del semen a utilizar

# Obtención de los gametos

## Ovocitos

El día indicado por el ginecólogo, la mujer

- 1º Acude a la Consulta de Enfermería para recibir pulsera identificativa y, si lo requiere, justificante, etiquetas...
- 2º Espera en la puerta de la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), **con sus etiquetas** identificativas
- 3º Se somete a la intervención (suele durar 20 minutos):
  - ✓ Se introduce por la vagina la sonda ecográfica unida a una aguja que es conectada a un sistema de aspiración.
  - ✓ Se pincha un lateral de la vagina para alcanzar un ovario y aspirar el contenido de todos sus folículos.
  - ✓ Se realiza la misma operación al otro lado.
- 4º Se recupera en la Unidad Post-anestésica
- 5º Espera en la puerta de la Consulta B15
- 6º Pasa a la Consulta para recibir información:
  - ✓ Momento en que debe volver a consulta

- ✓ Tratamiento a seguir
- ✓ Consejos de auto-cuidado (consumo diario de 1,5l de agua, acudir a urgencias si se siente alarmada por algún síntoma, evitar las relaciones sexuales, mantener relativo reposo durante el resto del día...)

Para acudir al quirófano debe

- ✓ Haber seguido el tratamiento indicado por el médico (lavados vaginales, antibiótico, inductor de la ovulación)
- ✓ Estar en ayunas 8h antes de la intervención (no tomar ni siquiera agua)
- ✓ Llevar ropa cómoda y sin alhajas
- ✓ No ir maquillada ni con las uñas pintadas

## Espermatozoides

Dependen de la fuente de los mismos:

- ✓ Si son de donante, el Centro se ocupa de todo.
- ✓ Si son de la pareja, el varón:
  - a. Toma un antibiótico la noche previa a la punción
  - b. Mantiene 2/3 días de abstinencia sexual previa. Para conseguirlo, se aconseja eyacular las *noches previas a los controles ecográficos* de la mujer, con objeto de evacuar los testículos
  - c. Recoge la muestra (recomendamos que lea el documento “Muestra de semen”) y la entrega en el Laboratorio de Reproducción sobre las 10,30h, con 2 etiquetas identificativas de la mujer (una pegada en la tapa y otra en un lateral), en las que debe aparecer un número de teléfono de

contacto. Si considera que va a tener dificultades para recoger la muestra en el Hospital durante la punción folicular, debe advertirlo previamente en la Consulta de Enfermería para buscar una solución al problema.

# Fecundación del ovocito

Los gametos son entregados a los embriólogos del Laboratorio de Reproducción y ellos se encargan de controlar la fecundación y la evolución de los embriones, hasta que son congelados.

En caso de que manche o tenga la menstruación, no se asuste y siga las instrucciones dadas.

Evite las relaciones sexuales hasta que tenga la regla.

Si tiene alguna duda, recurra a la Consulta de Enfermería.

Si se siente alarmada por hemorragia, dolor, retención de líquidos..., acuda a urgencias.

**Unos días más tarde recibe el informe de lo preservado por correo postal.**

Cuando desee utilizar los embriones, acuda a la Consulta de Enfermería.