



HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de www.ReproductiveFacts.org



**El Sitio Web de Educación del Paciente de
la American Society for Reproductive Medicine**

¿Puedo congelar mis óvulos para usarlos más adelante si estoy saludable?

¿Por qué querría congelar mis óvulos?

A medida que las mujeres envejecen, pueden tener dificultades para quedar embarazadas (concebir) y tener un bebé sano. Las mujeres nacen con alrededor de 1 a 2 millones de óvulos. La mayoría de los óvulos mueren naturalmente (del mismo modo en que perdemos células cutáneas y capilares cada día). Cuando una niña alcanza la pubertad, le quedan alrededor de medio millón de óvulos. A medida que la mujer envejece, especialmente cuando alcanza la edad de 35 a 40 años, los óvulos desaparecen más rápidamente. Además, los óvulos que quedan podrían ser menos capaces de lograr un embarazo saludable debido a que el envejecimiento normal afecta la calidad de los óvulos (para obtener más información, consulte el folleto de la ASRM titulado *Edad y fertilidad*).

Biológicamente, es más fácil quedar embarazada antes de los 30 años. Sin embargo, debido a motivos profesionales, sociales o de salud, una mujer podría no estar preparada para quedar embarazada en ese momento y podría querer posponer un embarazo hasta que sea el momento adecuado para ella. Al comprender que el envejecimiento normal afecta la fertilidad futura, estas mujeres pueden buscar tratamientos para extraer y congelar óvulos y guardarlos para su posible uso en el futuro.

¿En qué consiste la congelación de óvulos?

El proceso de tratamiento real es similar a la primera parte del proceso de fertilización in vitro (FIV) que se emplea para tratar a algunas pacientes con infertilidad (para obtener más información acerca de la FIV, consulte el folleto de la ASRM titulado *Tecnologías de reproducción asistida*).

En resumen, una mujer tendría que aplicarse inyecciones diarias durante 10 a 12 días para provocar que un grupo de óvulos madure y se desarrolle. Durante este tiempo, se le realizarán análisis de sangre y ecografías para hacer seguimiento de la respuesta a los medicamentos. Para extraer los óvulos maduros, la mujer debe someterse a un procedimiento ambulatorio breve (usualmente de 15 a 30 minutos), en general bajo sedación o una anestesia leve para recolectar los óvulos. Una vez que un científico capacitado, un embriólogo, los haya inspeccionado, los óvulos utilizables pueden congelarse indefinidamente.

¿Mis óvulos congelados me garantizarán un futuro bebé?

No. Incluso en mujeres más jóvenes (es decir, menores de 38 años de edad), la posibilidad de que un óvulo congelado genere un bebé es alrededor del 2 % al 12 %. A medida que una mujer envejece y la calidad de los óvulos disminuye, la tasa de embarazo por óvulo congelado disminuye aún más.

¿Existe un límite de corte por edad después del cual no debería congelar mis óvulos?

Antes de comenzar un ciclo de congelación, una mujer deberá consultar con un especialista en fertilidad (endocrinólogo reproductivo) que le ofrecerá realizarse estudios de detección (análisis de sangre y ecografías) para determinar si el congelamiento de óvulos es adecuado para ella.

Tenga en cuenta que cada mujer es diferente con respecto al efecto de la edad en su fertilidad; es importante tener en cuenta

que algunas mujeres a principios de los 40 años no sufren de infertilidad. Sin embargo, la mayoría de los expertos consideran que la congelación electiva de óvulos es más exitosa para mujeres menores de 38 años de edad.

Si tengo óvulos congelados, ¿significa que puedo posponer el comienzo de una familia hasta que sea mucho mayor?

Cuando comprende que los óvulos criopreservados no son una garantía de un futuro bebé, una mujer debería comenzar a intentar concebir tan pronto como se sienta "preparada" y capaz. Una preocupación es que la mujer podría tener una sensación de "falsa seguridad" si congela sus óvulos. Podría posponer sus intentos de concebir hasta que sea mucho mayor (mientras que podría haber comenzado a intentar a una edad más temprana, con mayor éxito, si no hubiera congelado óvulos en primer lugar). Además de pensar en las tasas de éxito de usar óvulos congelados, las mujeres también deberían comprender los posibles riesgos médicos y las inquietudes psicosociales de la maternidad a una edad avanzada.

Muchos de los estudios que muestran embarazos exitosos con óvulos congelados han analizado solo a mujeres que congelaron los óvulos en el rango de los 20 años o a principios de los 30 años de edad. Otra preocupación entre los expertos en fertilización es que esas tasas de embarazo no serán tan altas en las mujeres que intentan congelar óvulos a fines de sus 30 o principios de los 40 años.

¿Mi seguro cubrirá la congelación de óvulos?

La mayoría de los planes de seguros no cubren la congelación electiva de óvulos. Sin embargo, para las pacientes con alto riesgo de menopausia prematura (menopausia antes de los 40 años), por ejemplo, pacientes que están por someterse a ciertos tratamientos para el cáncer, algunos seguros pueden ofrecerles cobertura parcial o total.

¿Cuáles son los costos?

Los costos pueden dividirse en 3 fases generales:

- Consulta, medicación, extracción y congelación de óvulos;
- almacenamiento de óvulos hasta su uso (usualmente un pago anual); y
- transferencia de embriones formados con esos óvulos para intentar el embarazo.

Puntos clave:

- Una mujer que no está lista para tener un hijo puede optar por congelar óvulos para intentar preservar su capacidad de tener un hijo más adelante.
- La congelación de óvulos no es una garantía de poder tener un hijo más adelante.
- No todas las personas son candidatas para la congelación de óvulos.
- La congelación de óvulos usualmente funciona mejor para aquellas mujeres en el rango de los 20 años o principios de los 30 años de edad y no se recomienda para mujeres de más de 38 años.

Creado en 2014

Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite www.ReproductiveFacts.org