



# HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de [www.ReproductiveFacts.org](http://www.ReproductiveFacts.org)



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

### Fertilización in vitro (FIV): ¿cuáles son los riesgos?

La FIV es un método de reproducción asistida en el que los espermatozoides de un hombre y los óvulos de una mujer se combinan fuera del cuerpo, en una placa de laboratorio. Se pueden transferir uno o más óvulos fecundados (embriones) al útero de la mujer, donde pueden implantarse en el revestimiento uterino y desarrollarse. Las complicaciones graves de los medicamentos y las intervenciones de FIV son poco frecuentes. Sin embargo, como ocurre con todos los tratamientos médicos, existen algunos riesgos. Este documento es acerca de los riesgos más comunes.

#### ¿Qué tipos de efectos secundarios pueden tener los medicamentos para la FIV?

En un ciclo de FIV, normalmente se utilizan medicamentos inyectables para la fertilidad (gonadotropinas). Estos medicamentos ayudan a estimular el crecimiento de cierta cantidad de folículos con óvulos en los ovarios. Puede encontrar una explicación más detallada de los medicamentos para la fertilidad en el folleto de la ASRM titulado Medicamentos para inducir la ovulación.

Los posibles efectos secundarios de los medicamentos para la fertilidad inyectables incluyen:

- Dolor y hematomas leves en el sitio de la inyección (realizar las inyecciones en distintos sitios puede ayudar)
- Náusea y, ocasionalmente, vómito
- Reacciones alérgicas temporales, como enrojecimiento de la piel o picazón en el sitio de la inyección
- Sensibilidad en los pechos y aumento del flujo vaginal
- Cambios de humor y fatiga
- Síndrome de hiperestimulación ovárica (SHO)

La mayoría de los síntomas del SHO (náusea, hinchazón, malestar ovárico) son leves. Generalmente desaparecen sin tratamiento en el transcurso de algunos días luego de la recolección de los óvulos. Cuando es grave, el SHO puede hacer que se acumule gran cantidad de líquido en el abdomen (vientre) y en los pulmones. Esto puede hacer que los ovarios aumenten de tamaño y provocar deshidratación, dificultad para respirar y dolor abdominal grave. En muy raras ocasiones (en menos del 1% de las mujeres que se someten a la extracción de óvulos para la FIV), el SHO puede provocar la formación de coágulos de sangre e insuficiencia renal.

Algunos informes de varias décadas atrás indicaban una correlación entre el cáncer ovárico y el uso de medicamentos para la fertilidad. Por el contrario, estudios más recientes llevados a cabo de manera correcta, no han establecido en una asociación entre el cáncer ovárico y el uso de medicamentos para la fertilidad.

#### ¿Cuáles son los riesgos de la extracción de óvulos?

Durante la extracción de óvulos, el médico usa una ecografía vaginal para guiar la inserción de una aguja larga y delgada a través de la vagina hacia el ovario y luego hacia cada folículo para extraer los óvulos. Los posibles riesgos de esta intervención incluyen:

- Dolor pélvico y abdominal de leve a moderado (durante la intervención o después de la misma). En la mayoría de los casos, el dolor desaparece en el transcurso de uno o dos días y puede controlarse con analgésicos de venta libre.
- Lesión de órganos cercanos a los ovarios, como la vejiga, el intestino o vasos sanguíneos. En raras ocasiones, las lesiones del intestino o de los vasos sanguíneos requieren cirugía de emergencia o transfusiones de sangre.
- Infección pélvica (de leve a grave). Las infecciones pélvicas posteriores a la extracción de óvulos o a la transferencia de embriones ya no son comunes porque se recetan antibióticos en el momento de la recolección de óvulos. Las infecciones graves pueden requerir hospitalización o tratamiento con antibióticos intravenosos.
- En raras ocasiones, para tratar una infección grave, puede ser necesaria una intervención quirúrgica para extirpar uno o ambos ovarios o las trompas de Falopio. Las mujeres que han tenido infecciones pélvicas o endometriosis que hayan afectado a los ovarios tienen mayores probabilidades de sufrir infecciones relacionadas con la FIV.

#### ¿Cuáles son los riesgos asociados con la transferencia de embriones?

Se utiliza un catéter que contiene los embriones para colocarlos cuidadosamente en el útero (matriz). Las mujeres pueden sufrir calambres leves cuando se inserta el catéter a través del cuello uterino y pueden tener sangrado vaginal (sangrado leve) luego del procedimiento. Aunque es muy poco frecuente, puede ocurrir una infección, que por lo general se trata con antibióticos.

#### Si concibo mediante FIV, ¿mi embarazo será más complicado (que si hubiera concebido por mi cuenta)?

Es más probable tener un embarazo múltiple (embarazo con más de un bebé) con FIV, particularmente cuando se transfiere más de un embrión. Los embarazos múltiples conllevan riesgos considerables como, por ejemplo:

- Trabajo de parto o parto prematuros: los bebés prematuros (concebidos naturalmente o a través de FIV) tienen mayor riesgo de sufrir complicaciones de salud como problemas de desarrollo pulmonar, infecciones intestinales, parálisis cerebral, dificultades de aprendizaje, retraso en el habla y problemas de comportamiento
- Hemorragia materna
- Nacimiento por cesárea
- Hipertensión relacionada con el embarazo
- Diabetes gestacional

Mientras más embriones se transfieran al útero, mayor será el riesgo. El médico debe transferir el número mínimo de embriones necesarios para ofrecer una alta probabilidad de embarazo con el menor riesgo de embarazo múltiple. Para obtener más información acerca de los embarazos múltiples, consulte el folleto de la ASRM titulado *Embarazos y partos múltiples: mellizos, trillizos o mayor número de bebés*. Una manera de evitar embarazos múltiples es optar por transferir un solo embrión. Para obtener más información acerca de esto, consulte la hoja informativa de la ASRM Transferencia de un solo embrión.

#### ¿Aumenta la FIV la probabilidad de que mi hijo tenga defectos congénitos?

El riesgo de defectos congénitos en la población general es del 2% al 3%. El riesgo entre los pacientes infértiles es ligeramente mayor. Este riesgo se debe a la demora en la concepción y la causa subyacente de la infertilidad. Es objeto de debate y estudio si la FIV en sí misma es responsable de defectos congénitos. Sin embargo, cuando se realiza una inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI) junto con la FIV, podría existir un mayor riesgo de defectos congénitos.

Además, es posible que exista un riesgo ligeramente mayor de anomalías en los cromosomas sexuales (cromosoma Y o X) cuando se utiliza ICSI. Sin embargo, no está claro si estos riesgos se deben a la ICSI en sí misma o a problemas inherentes a los espermatozoides. Los hombres con defectos en los espermatozoides tienen mayores probabilidades de tener anomalías cromosómicas, que pueden transmitirse a sus hijos. Estos trastornos son extremadamente raros. La FIV puede incrementar las posibilidades de síndromes genéticos extraños conocidos como trastornos de impronta genética.

#### Abortos espontáneos y embarazos ectópicos

La tasa de abortos espontáneos luego de la FIV es similar a la tasa correspondiente a la concepción natural, con riesgo de aumentar con la edad de la madre. Existe un riesgo del 1% de embarazo ectópico (tubárico) con FIV, tasa similar a la de las mujeres con historial de infertilidad. Si se produce un embarazo ectópico, pueden ser necesarios medicamentos para terminar el embarazo o cirugía para extraer el embrión. Si usted está embarazada y experimenta un dolor fuerte y punzante, sangrado o manchado vaginal, mareo o desmayo, dolor en la parte baja de la espalda o presión arterial baja (producto de la pérdida de sangre) y no se ha realizado una ecografía que haya confirmado que el embarazo está en el útero, llame al médico de inmediato. Todos estos son signos de un posible embarazo ectópico.

Revisado en 2016

Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite [www.ReproductiveFacts.org](http://www.ReproductiveFacts.org)