



¿No puede tener bebé? Conozca algunas técnicas de reproducción asistida que pueden ayudarla

Encuesta revela que más de la mitad de las caleñas no ha escuchado hablar sobre reproducción artificial.

El 42,5 % de las caleñas no sabe cuál es el tiempo más adecuado para acudir a un especialista en caso de que quiera tener un bebé y no haya podido quedar embarazada. Y el 61,5 % jamás ha escuchado hablar de reproducción asistida.

El 81 % de las colombianas, en general, dice conocer qué es la infertilidad, pero el concepto que tienen sobre ella es erróneo, ya que creen que es la imposibilidad de tener hijos.

Estos son algunos de los resultados arrojados por la primera encuesta internacional sobre fertilidad realizada en nueve ciudades de Colombia y algunos países de Europa por la Clínica Eugin y Datexco. La investigación contó con una muestra de 1075 mujeres mayores de 18 años.

En la encuesta un 45 % de las colombianas manifestó que la etapa en la cual la mujer es más fértil está entre los 25 y 28 años. Y un 25 % consideró que es después de los 28 años.

“Para este caso la mayoría de las mujeres conocen la respuesta correcta, pero de una forma limitada, ya que el rango de edad más fértil está entre los 20 y los 30 años. Después de los 30 se puede quedar en embarazo de forma espontánea, pero disminuyen las probabilidades”, sostiene Liliana Munevar, especialista en medicina reproductiva.

Otra de las preguntas importantes buscaba identificar el grado de información sobre el momento exacto para acudir al médico por parte de las parejas y la mujer, cuando se desea un embarazo y este no llega.

El doctor José Ignacio Madero, director de la Clínica Eugin en Colombia explica que es crucial que las mujeres menores de 35 años visiten al médico cuando ha pasado un año sin conseguir el embarazo en forma natural. Las mayores de esta edad deben acudir al especialista a los seis meses.

De la muestra en Colombia un 38 % no sabe cuándo asistir al especialista y el 28 % dijo que entre los siete meses y un año de estar intentando sin éxito.

Llama la atención que según el consolidado nacional el 81,6 % de las colombianas conoce sobre infertilidad, pero el concepto manejado es erróneo ya que se cree que es la imposibilidad para tener un hijo. Según los expertos la infertilidad es una enfermedad que afecta a la pareja, que se ve imposibilitada para concebir naturalmente luego de un



año de relaciones sexuales sin uso de métodos anticonceptivos. También existen casos de infertilidad secundaria. Esta hace referencia a mujeres que han quedado embarazadas por lo menos una vez, pero después no pueden.

Técnicas de reproducción asistida

Cuando un embarazo no se consigue de forma natural, ya sea por infertilidad masculina, femenina, o de ambas, la reproducción artificial es una alternativa para lograrlo. Esta es el conjunto de tratamientos y técnicas médicas que facilitan el embarazo.

“Las técnicas son de baja y alta complejidad. Las de baja complejidad consisten en hacer que el óvulo y el espermatozoide se unan dentro del cuerpo de la mujer. La más común es la inseminación artificial donde se coloca el espermatozoide previamente preparado a nivel del útero y a la entrada de las trompas de Falopio para que busquen el óvulo y espontáneamente este se una con el espermatozoide”, explica la doctora Munevar.

La técnica de fertilización in vitro puede tener un valor de \$11.500.000. La donación de óvulos, \$15.000.000. Ambas se practican más en pacientes de estratos 4, 5 y 6.

En las técnicas de alta complejidad la unión del espermatozoide y el óvulo sucede en un laboratorio. Una de ellas es la fertilización in vitro, en la cual se colocan medicamentos inyectables en la mujer para que produzca la mayor cantidad de óvulos posibles. Cuando estos ya se encuentren maduros se realiza la inducción de la hormona llamada LH, encargada de generar la ovulación.

El procedimiento termina 36 horas después de la aplicación de la hormona y la paciente es llevada a una sala de cirugía donde, bajo anestesia general, le son extraídos los óvulos que están estimulados. Finalmente, estos son llevados al laboratorio y allí son fecundados por un espermatozoide en excelentes condiciones. Tres días después, los óvulos ya se han convertido en embriones y son colocados de nuevo en el útero para que se desarrolle el embarazo normalmente.

La congelación de ovocitos u óvulos es otra opción. Se realiza de dos maneras. Una es por indicación médica a mujeres que van a ser sometidas a tratamientos de quimioterapia o radioterapia, y antes de que inicien dichos procedimientos sus óvulos son congelados.

La segunda es por indicación social. En estos casos se trata de mujeres jóvenes que no tienen un compañero permanente y desean, por ejemplo, estudiar una maestría o doctorado y cuando finalicen sus estudios la calidad de los óvulos ya no será la mejor.

El proceso de vitrificación se utiliza para congelar óvulos o embriones y garantiza una tasa de supervivencia superior al 80%. La temperatura en la que estos permanecen congelados es de -196° .



Universidad del Valle

Facultad de Salud - Grupo de Comunicaciones



Sala de Prensa

“Para realizar la congelación de óvulos el primer paso es ir a una consulta médica donde se organiza un plan de inducción de ovulación. Allí se suministran medicamentos, los cuales tienen un costo aproximado de \$2.500.000”, asegura el doctor José Madero, y agrega que, posteriormente, se lleva a cabo un procedimiento de aspiración, bajo anestesia, con el fin de extraer los óvulos para que sean llevados al laboratorio para su vitrificación (congelación) lo que tiene un valor adicional de \$5.000.000.

Diario El País, 27 de Noviembre de 2016. Página C10