
DOMANDE FREQUENTI

Idoneità del trattamento di FIVET/ICSI

1. Il trattamento di FIVET/ICSI è adeguato per me?

La FIVET/ICSI è il trattamento raccomandato per donne che abbiano le tubbe di fallopio bloccate o a quelle con problemi di fertilità che non siano stati risolti in trattamenti d'inseminazione.

Prima di realizzare un trattamento di FIVET/ICSI, dovrai realizzare delle analisi ormonali per sapere se questo è il trattamento adeguato per te.

2. Esiste un limite di età per realizzare un trattamento di FIVET/ICSI?

In Spagna non esiste un limite legale per realizzare trattamenti di fertilità. Comunque, oltre i 40 anni i tassi di successo diminuiscono ogni anno.

3. In che consiste la terapia ormonale?

La terapia ormonale consiste in una serie di punture che dovrai fare per 10-14 giorni. I farmaci che prenderai permettono la crescita dei follicoli contenenti di ovociti. In questo modo avrai più ovociti che in ciclo naturale, il che aumenta le tue probabilità di rimanere incinta.

4. Qual'è il tasso di successo nelle tecniche di FIVET/ICSI?

Il tasso di successo dipende della tua età e le tue condizioni, oltre a quelle del tuo partner. Potremmo soltanto offrirvi dei dati dopo aver studiato il vostro particolare caso.

5. Qual'è la differenza tra FIVET e ICSI? Posso scegliere la tecnica che preferisco?

La differenza tra la FIVET e l'ICSI riguarda il modo in cui gli ovociti sono fertilizzati nel laboratorio. Quando si realizza la FIVET, gli ovuli si lasciano riposare con il miglior sperma selezionato in un recipiente nel laboratorio, la fertilizzazione avviene in maniera naturale senza manipolazione esterna. Invece, quando si realizza l'ICSI, la fertilità viene raggiunta tramite l'introduzione di un solo spermatozoo nel citoplasma degli ovuli. Questa tecnica permette di ottenere alti tassi di fertilizzazione con una bassa qualità di campione di seme.

La tecnica di fertilità che si realizza viene scelta dal personale nel laboratorio di embriología, a seconda di ogni caso.

6. Posso diventare mamma se sono single? E, se sono omosessuale?

Sì. La legislazione spagnola permette alle donne single di seguire trattamenti di fertilità. Abbiamo a disposizione donatori di seme con diversi tipologie.

Anche le donne omosessuali possono seguire trattamenti di fertilità; la legge spagnola non è discriminatoria.

Nel caso di utilizzare seme di donatore, la donazione è completamente anonima.

7. Possiamo avere un figlio se uno dei genitori è positivo HIV+ oppure ha un'altra malattia contagiosa come l'epatite?

Nel caso in cui il maschio è il portatore della malattia, prima di seguire il trattamento, dovremmo effettuare il lavaggio seminale e trattare il campione di seme nel laboratorio per separare il virus dallo sperma.

Invece, se il portatore del virus è la donna, si richiederà un'analisi di viral load prima del trattamento. In base al risultato dell'analisi, vi diremo se è possibile realizzare il trattamento.

8. Ci sono dei rischi o effetti collaterali in un trattamento di FIVET/ICSI?

Sì esistono alcuni rischi quando si esegue una FIVET. Gli stessi riguardano quelli che comporta la sedazione (necessaria per il prelievo ovocitario). Inoltre, esiste il rischio di gravidanza multipla e di iperstimolazione. Comunque, il processo è completamente indolore e non-invasivo.

Il trattamento di FIVET/ICSI presso il Centro Medico Manzanera

9. Ci sono liste di attesa per seguire questo trattamento?

Presso il Centro Medico Manzanera **non ci sono liste di attesa**. Potete contattarci per telefono o e-mail per fissare un appuntamento in una data conveniente per voi.

10. Quante visite in clinica vengono richieste?

Noi vi raccomandiamo di fare 2 visite, la prima visita prima d'iniziare il trattamento ed una seconda visita per il prelievo e posteriore trasferimento degli embrioni. Nel caso in cui la coppia non possa visitare il nostro centro 2 volte, offriamo flessibilità di seguire il trattamento con una sola visita presso la clinica.

Durante il vostro primo appuntamento in clinica, il dottore vi spiegherà dettagliatamente come funziona il trattamento e controllerà la vostra storia clinica con voi. Inoltre, faremo una visita ginecologica ed un test di transfer. Vi chiediamo di portare con voi in questa visita tutti i vostri esami del sangue e di fertilità se ne siete in possesso. Nel caso in cui

mancasse qualcuna delle analisi richieste, le potrete effettuare nel nostro centro in questa prima visita. Infine, potete lasciare un campione di seme da congelare per la futura fecondazione degli ovociti.

11. Quanti giorni dovremo passare in Spagna?

Per la prima visita basta solo un giorno. Quando venite per il trattamento dovrete rimanere almeno 10 giorni. Comunque, si raccomanda di rimanere in Spagna per l'intera durata del trattamento, in modo di poter realizzare tutti i controlli dei follicoli presso il nostro centro. Inoltre vi consigliamo di rimanere un paio di giorni dopo il transfer per un corretto riposo.

12. Perché è raccomandato di congelare un campione di seme durante la nostra prima visita alla clinica?

Congelare lo sperma è facoltativo, comunque è raccomandato perché, nel caso in cui il partner non possa rilasciare un'altro campione di seme nel giorno del prelievo, noi potremo fecondare gli ovociti con lo sperma previamente congelato. Altrimenti dovremmo congelare gli ovociti, il che potrebbe diminuire la probabilità di successo del trattamento.

13. Quanti giorni di astinenza sessuale dovrei mantenere prima del trattamento?

L'uomo dovrebbe eiaculare 2 giorni prima di rilasciare il campione di sperma. Ricordatevi di rimanere in astinenza per 2 giorni (però non oltre) prima della vostra prima visita se desiderate congelare lo sperma.

14. Quali sono le analisi richieste per seguire il trattamento? Posso effettuarle presso il Centro Medico Manzanera? Posso portarle dal mio paese se le ho fatto in precedenza?

Per il trattamento, lei e suo marito dovete effettuare le analisi del sangue: **Hbs Ag, HIV, VHC, VDRL e gruppo sanguigno**. Inoltre, avremmo bisogno dei vostri **cariotipi**.

La paziente deve anche realizzare uno studio ormonale; suo partner deve eseguire uno spermogramma. Tutte queste analisi possono essere effettuate presso la nostra clinica oppure portate dal vostro paese.

15. Come si arriva in clinica?

La clinica è facilmente raggiungibile in autostrada, treno e aeroporti. Se lo desiderate, disponiamo di un servizio di NCC dagli aeroporti della zona: Logroño, Bilbao, Zaragoza, Santander o Madrid. Inoltre, possiamo darvi assistenza nel pernottamento per i voli ed alberghi per il vostro viaggio. Se avete bisogno di ricevere informazioni riguardo agli spostamenti logistici, vi prego di contattare il nostro dipartimento internazionale, dove il nostro staff sarà lieto di potervi aiutare.

Prelievo ovocitario e trasferimento embrionale

16. Quanti ovociti vengono prelevati normalmente? Quanti embrioni abbiamo in ogni ciclo?

Il numero medio di ovociti prelevati dipende dalla risposta della paziente al trattamento. Il numero finale di embrioni dipende del numero e qualità degli ovociti ed anche dalla qualità dello sperma; comunque il tasso medio di fecondazione è alto, circa il 70-75%.

17. Gli ovociti si fecondano in fresco oppure sono congelati prima?

Gli ovociti sono fecondati qualche ora dopo il prelievo. Noi non li congeliamo perché utilizzare ovociti freschi aumenta la vostra probabilità di successo.

18. Quanti embrioni vengono trasferiti nell'utero?

Possiamo trasferire 2 o 3 embrioni. Il dottore informerà la coppia sulla qualità degli embrioni e le probabilità di successo nel suo caso, consigliando il numero di embrioni da essere trasferiti. Comunque, la coppia prende la decisione finale.

19. Possono essere congelati gli embrioni non trasferiti?

Sì, quando abbiamo degli embrioni di buona qualità non trasferiti, si consiglia di criopreservarli (vitrificarli) per trasferimenti futuri.

20. Cosa succede con gli embrioni congelati se non li vogliamo più?

I genitori degli embrioni congelati hanno due possibilità: donarli ad altre coppie infertili per l'adozione degli embrioni; donarli alla ricerca scientifica; mantenerli congelati (ha un costo annuo) oppure scongelarli.

Gli embrioni congelati sono sotto la responsabilità dei loro genitori. Quando una coppia non desidera che la clinica li mantenga congelati, devono comunicare la propria decisione al centro.