
PREGUNTAS FRECUENTES

Idoneidad del tratamiento de ovodonación

1. ¿Es el tratamiento de ovodonación adecuado para mí?

La ovodonación es el tratamiento recomendado para mujeres con problemas de fertilidad que no hayan sido resueltos con otras técnicas de fertilidad (FIVET, ICSI), para las mujeres que no tienen óvulos, o para aquellas que podrían transmitir enfermedades genéticas a los hijos en caso de utilizar sus propios óvulos.

Para las mujeres mayores a 40 años que deseen ser madres, la ovodonación es la técnica con mayor tasa de éxito.

2. ¿Cuáles son las ventajas de la ovodonación respecto a otros tratamientos de fertilidad?

La ovodonación ofrece **las tasas de éxito más altas y otras ventajas para la paciente** como el hecho de no tener que recibir la estimulación hormonal. La ovodonación comporta un riesgo menor de aborto natural y de anomalías cromosómicas.

3. ¿Cuál es la tasa de éxito de la ovodonación?

En el Centro Médico Manzanera obtenemos altas tasas de éxito con nuestro programa de ovodonación. La tasa de **nacidos vivos** ronda el 63%.

4. ¿Puedo ser madre siendo soltera? ¿Y si soy homosexual?

Si. La legislación española permite a toda mujer realizar un tratamiento de fertilidad, independientemente a su estado civil u orientación sexual. Contamos con un banco semen con donantes de diversas características físicas y grupos sanguíneos.

5. ¿Podemos tener un hijo si uno de los padres es seropositivo VIH+ o tiene otra enfermedad contagiosa como la hepatitis?

En caso de que el hombre sea el portador de la enfermedad, antes de iniciar el tratamiento tendrá que realizar un lavado seminal. En el laboratorio se tratará la muestra seminal para separar el virus del esperma.

Si es la mujer quien es portador del virus, será necesario realizar un análisis de carga viral previo al tratamiento. En base al resultado del mismo, os diremos si es posible realizar el tratamiento.

6. ¿Cuáles son los riesgos o efectos colaterales en un tratamiento de ovodonación?

La ovodonación no tiene riesgos asociado. Se trata de un proceso completamente indoloro y no invasivo. Para realizar una ovodonación no es necesario someterse a estimulación hormonal ni someterse a sedación o anestesia.

La ovodonación en el Centro Médico Manzanera

7. ¿Cuál es el tiempo de espera para realizar este tratamiento?

En el Centro Médico Manzanera **no hay listas de espera**. Podéis contactarnos por teléfono o e-mail para fijar una cita en la fecha de vuestra conveniencia.

8. ¿Cuántas visitas a la clínica son necesarias para realizar el tratamiento?

Nuestro consejo es que realicéis 2 visitas, la primera visita antes de comenzar el tratamiento y una segunda visita para la transferencia de los embriones. En caso de que no podáis venir 2 veces a nuestro centro, es posible realizar un único viaje, viniendo el día de la punción ovocitaria y quedándoos hasta pasada la transferencia de embriones.

Durante vuestra primera visita a la clínica, el doctor os explicará detalladamente como funciona el tratamiento y revisará vuestra historia clínica. Además, realizaremos una revisión ginecológica y una prueba de transferencia. Es necesario que traigáis a esta visita los análisis sanguíneos y las pruebas de fertilidad de las que dispongáis. Si no disponéis de estos, podéis realizar en nuestra clínica los análisis necesarios durante esta cita. Además, os aconsejamos dejar una muestra de semen para congelarlo. Así, podremos utilizar el semen congelado en la futura fecundación de los óvulos.

9. ¿Cuántos días debemos pasar en España?

Para la primera visita basta un único día. Cuando vengáis al transfer de embriones deberías de quedaros una semana en caso de utilizar semen fresco; si el semen utilizado en la fecundación es congelado o de donante, bastan 3-4 días. Tened en cuenta que aconsejamos siempre que os quedéis un par de días después del transfer para un correcto reposo.

10. ¿Podemos saber con antelación las fechas en las que se realiza la punción ovocitaria y la transferencia embrionaria?

El doctor organizará vuestro tratamiento para una semana concreta. Os diremos con antelación el período en el cuál deberéis estar en España, que será de unos 7-8 días, en el que se realizarán la punción ovocitaria y la transferencia embrionaria. No podemos saber el día exacto de la punción ovocitaria con antelación a la misma; por este motivo os comunicaremos un período en el cuál se realizará, pero el día exacto sólo se conocerá unos días antes de la misma.

Excepcionalmente, la punción puede adelantarse o retrasarse ligeramente respecto a las fechas previstas. En tal caso os lo comunicaremos en cuanto lo sepamos por si debiésteis modificar las fechas de vuestro viaje.

11. ¿Por qué se aconseja congelar una muestra de semen en la primera visita a la clínica?

Congelar el semen es opcional, pero se recomienda porque pueden darse imprevistos que impidan a la pareja estar en la clínica el día de la punción ovocitaria (huelga aérea, condiciones meteorológicas, etc.). En tal caso, siempre podremos fecundar los óvulos con

el semen previamente congelado. En otro caso tendríamos que congelar los ovocitos, lo que podría disminuir las probabilidades de éxito del tratamiento.

12. ¿Cuántos días de abstinencia sexual debemos mantener antes del tratamiento?

El hombre debe eyacular por última vez **2 días** antes de dejar la muestra de semen. Recordad que esta abstinencia debe mantenerse también antes de la primera visita si deseáis congelar el semen.

13. ¿Debo tomar algún fármaco para realizar el tratamiento?

Sí, deberás tomar fármacos que ayudarán a preparar el útero materno para la recepción de embriones. Se trata de una terapia simple y no agresiva.

14. ¿Cuáles son los análisis necesarios para realizar este tratamiento? ¿Puedo realizarlos en el Centro Médico Manzanera? ¿Puedo traerlos de mi país si ya los he hecho?

Para el tratamiento de ovodonación, ambos miembros de la pareja deben realizar los siguientes análisis de sangre: **Hbs Ag, VIH, VHC, VDRL y grupo sanguíneo**. Además, el hombre debe traer su **cariotipo, análisis de la fibrosis quística y un seminograma**. Todos estos análisis pueden ser realizados en nuestra clínica o bien se puede traer si ya se tienen, siempre que se hayan realizado en los 6 meses anteriores al tratamiento, excepto los análisis genéticos, que no caducan (cariotipo y fibrosis quística).

15. ¿Cómo se llega a la clínica?

La clínica tiene fácil acceso por autopista, tren o avión. Disponemos de un servicio de taxi con conductor que puede recogeros en cualquiera de los aeropuertos en la zona: Logroño, Bilbao, Zaragoza, Santander o Madrid. Además, podemos realizar vuestra reserva de avión y/o de alojamiento en la ciudad. Si necesitáis recibir información sobre medios de transporte, conexiones aéreas, etc., sólo tenéis que contactar con nuestro Departamento Internacional, que os ayudará en todo lo que necesitéis.

Punción ovocitaria y transferencia de embriones

16. ¿Cuántos óvulos se extraen normalmente? ¿Cuántos embriones tendremos?

El número de óvulos extraídos depende de la respuesta de la donante al tratamiento. La media suele ser 10. La donante es exclusiva para una paciente, así que todos los óvulos que se extraigan son para una única paciente.

El número final de embriones depende de varios factores, como el número de óvulos obtenidos, la calidad del semen, etc; de todas formas, la tasa de fecundación de los óvulos es alta, en torno a un 70-75%.

17. ¿Los óvulos se fecundan “en fresco” o se congelan antes?

Los óvulos son fecundados poco tiempo después de su extracción. Nosotros no congelamos los óvulos previamente, pues utilizar óvulos frescos aumenta las posibilidades de éxito del tratamiento.

18. ¿Cuántos embriones se puede transferir al útero?

Podemos transferir hasta 3 embriones. El doctor les informará el día del transfer acerca de la calidad de sus embriones y las probabilidades de éxito en su caso, aconsejándoles el número de embriones que se deberían transferir, que será de 2 ó 3 normalmente. En todo caso, la pareja tiene la decisión final sobre el número de embriones a transferir.

19. ¿Se pueden congelar los embriones que no se transfieren al útero?

Sí, cuando hay embriones de buena calidad que no se transfieren, se aconseja crioconservarlos (vitrificarlos) para futuras transferencias.

20. ¿Qué sucede con los embriones congelados si no deseamos transferirlos?

La pareja tiene varias posibilidades: donarlos a otras parejas infértiles para la adopción de embriones; donarlos a la investigación científica; mantenerlos congelados (conllea un coste anual) o destruirlos.

Los embriones congelados son responsabilidad de la paraja. Cuando se desea prescindir de ellos, es necesario comunicar esta decisión a la clínica.

21. ¿Qué sucede si no hay embriones para transferir?

Vea la información sobre “cancelación de la transferencia de embriones por motivos médicos o técnicos en el documento “Ovodonación”, en nuestra web.

La donante de óvulos

22. ¿Puedo elegir a mi donante? ¿Recibiré información sobre ella? ¿Cómo se asigna la donante?

En España la **donación de óvulos es completamente anónima**; lo que significa que el centro de fertilidad no puede ofrecer información sobre la donante, y tampoco la paciente puede elegirla.

En nuestro centro seleccionamos donantes de 18 a 29 años, normalmente universitarias, que realizan varios controles para descartar enfermedades infecciosas y alteraciones genéticas. Nuestro personal selecciona la mejor donante para cada paciente, de acuerdo a sus características fenotípicas y a su grupo sanguíneo. Se busca siempre una persona que tenga características similares a la paciente.

23. ¿Pueden los donantes conocer la identidad de los niños nacidos de su donación?

No. **La donación de óvulos y esperma es anónima**. Los donantes no pueden conocer la identidad de los niños nacidos.

24. ¿Reciben los donantes una compensación económica?

La donación es un acto altruista. De todas formas, los donantes reciben una compensación por las molestias que conllea la donación (desplazamientos, inyecciones, anestesia, etc.)