



AMERICAN SOCIETY FOR REPRODUCTIVE MEDICINE

Formerly The American Fertility Society

1209 Montgomery Highway • Birmingham, Alabama 35216-2809 • TEL (205) 978-5000 • FAX (205) 978-5005 • E-MAIL asrm@asrm.org • URL www.asrm.org

PATIENT'S FACT SHEET

Riesgos De La Fertilización In Vitro (FIV)

Los medicamentos y procedimientos que se requieren para la fertilización in vitro (FIV) en raras ocasiones presentan complicaciones.

Riesgos de los Medicamentos:

- Si bien una leve molestia y enrojecimiento pueden ocurrir con cualquier medicación inyectable como las que se utilizan para IVF, en muy raras ocasiones existen reacciones alérgicas
- El síndrome de hiperestimulación ovárica puede ocurrir durante el uso de medicamentos de estimulación de la ovulación, especialmente con gonadotrofinas inyectables. Esta complicación ocurre en menos del 1% de las pacientes que obtienen un ovocito captado en la FIV. En los casos severos, la hiperestimulación ovárica puede provocar deshidratación, grandes cantidades de líquido acumulado en las cavidades abdominal y pleural, trastornos de la coagulación y daño renal. Ocasionalmente, los ciclos de IVF son cancelados para prevenir la hiperestimulación.
- Ciertos estudios controversiales han vinculado a las drogas de estimulación ovárica con el desarrollo de cáncer de ovario. Aunque se trata de estudios contradictorios, algunos investigadores han reportado un incremento del cáncer de ovario "borderline" en mujeres que han utilizado gonadotrofinas inyectables. Un cuidadoso uso de estas drogas es razonable hasta que se disponga de mayores datos de investigación, pero también es importante señalar que el logro de un embarazo reduce el riesgo en vida de desarrollar cáncer de ovario.

Captación de ovocitos:

- La captación de ovocitos con guía ecográfica transvaginal es un procedimiento en que una aguja larga y delgada pasa a través de la vagina hacia el ovario. Aunque se realiza bajo sedación o anestesia local, este procedimiento puede causar un malestar leve a moderado. Las injurias durante el procedimiento son extremadamente raras. Las estructuras cercanas al ovario como la vejiga, intestino o vasos sanguíneos podrían ser lesionados y requerir cirugía posterior. Un sangrado ovárico limitado puede ocurrir, aunque la necesidad de transfusiones es extremadamente rara al igual que la posibilidad de infecciones posteriores

- La captación de ovocitos por vía laparoscópica puede complicarse por cualquiera de los riesgos asociados con este procedimiento. El riesgo de lesiones mayores a la vejiga, útero, vasos sanguíneos u otras estructuras pelvianas ocurre aproximadamente en 1 en 500 a 1000 cirugías. Si alguna lesión ocurre, se requiere cirugía posterior. Las infecciones luego de las laparoscopias son raras al igual que las complicaciones de la anestesia en mujeres saludables.

Transferencia embrionaria

La transferencia embrionaria puede generar una leve irritación en el cervix o en el útero.

Embarazo

- No existe incremento en el riesgo de malformaciones en niños concebidos a través de FIV. La tasa de pérdida de embarazo o aborto (alrededor del 20 %) es similar a la de la población general y se relaciona con la edad de la mujer. El riesgo de embarazo ectópico (tubario) está incrementado alrededor del 5 % (1 en 20 comparado con 1 en 80 en la población general). Es posible obtener embarazos tanto en las trompas como en el útero a la vez, lo cual es sumamente inusual.
- El riesgo de embarazo múltiple – mellizos, trillizos o más – es mucho mayor en pacientes que realizan FIV. La tasa de mellizos con FIV es de aproximadamente 25 % y la tasa de trillizos o más es de aproximadamente 5 %. Los embarazos múltiples se complican por un riesgo incrementado de trabajo de parto pretérmino, parto prematuro, hemorragia materna, parto por cesárea, hipertensión asociada al embarazo y diabetes gestacional.

Stress

- La FIV es habitualmente considerada como uno de los procedimientos de fertilidad que producen mayor stress. Para aliviar sus preocupaciones, las pacientes deben autoeducarse acerca de la FIV; buscar apoyo familiar, en amigos y asesoramiento profesional; aprender y practicar ejercicios de relajación y técnicas de meditación; y cuidar de sus cuerpos a través del reposo, ejercicio y dietas adecuadas.

This publication was initially written by the American Society for Reproductive Medicine (ASRM) under the direction of the Patient Education Committee and the Publications Committee and approved by the Society. Permission has been granted by the ASRM to translate this publication into Spanish. Any error in information resulting from said translation is not the responsibility of the ASRM, nor can the ASRM be held liable for any consequence resulting from the information presented in this publication.

The American Society for Reproductive Medicine grants permission to photocopy this fact sheet and distribute it to patients.