

Qué esperar después de la recuperación de óvulos:

## Un vistazo al laboratorio de embriología

### 1. Reclutamiento y seguimiento folicular (pre-recuperación)

Los óvulos se desarrollan dentro de un pequeño saco de líquido en el ovario, conocido como folículo. No todos los folículos producirán óvulos que podrían cosecharse durante la recuperación o que tengan la madurez adecuada para ser utilizados para la fertilización.

### 2. Recuperación de óvulos (día 0)

Todos los folículos visibles son aspirados por el médico y el líquido recolectado se entrega al embriólogo que controlará la presencia de óvulos. Por lo general, los folículos más grandes (> 16 mm) producirán óvulos maduros, pero no hay garantía de que se liberen del folículo. Además, algunos folículos simplemente pueden estar vacíos.



### 3. Chequeo de fertilización (día 1)

El día siguiente a la extracción del óvulo, el embriólogo verificará la fertilización normal al buscar dos núcleos transparentes que se forman dentro del óvulo (uno materno y uno paterno). Cada uno de estos núcleos contiene la mitad de los cromosomas del embrión.

**Aproximadamente el 75% de los huevos inyectados se fecundarán. Este número puede ser menor en pacientes > 35 años de edad o por causas de infertilidad masculina.**



Recibirá una llamada telefónica o un correo electrónico del embriólogo el día 1 (entre las 11:00 a.M.-2 P.M.) para informarle cuántos de sus óvulos se han fecundado. El embriólogo le informará cuándo será la próxima llamada/correo electrónico.



### ICSI (DÍA 0 - POR LA TARDE)

*Cinco horas después de la extracción del óvulo, el embriólogo inyectará cada óvulo maduro con espermatozoides de su pareja o donante.*



#### 4. Chequeo de escisión (día 3)

Para el día 3, los embriones sanos deberían haber alcanzado la etapa de 6-8 células y deberían tener poca o ninguna fragmentación. Es probable que los embriones que en este día no hayan alcanzado la etapa de 6 células o que estén muy fragmentados, no continúen desarrollándose. Todavía es demasiado pronto para saber cuántos embriones viables habrá para la transferencia, la biopsia y/o la congelación, ya que se necesitan unos días más de crecimiento sin interrupciones.

**Aproximadamente solo el 30-40% de los óvulos fecundados tienen el potencial de continuar desarrollándose hasta la etapa final. Este número puede ser menor en pacientes > 35 años de edad o en casos de infertilidad masculina grave.**



*Si está realizando una nueva transferencia y tiene un número limitado de embriones, el procedimiento puede hacerse en este día. La oficina lo programará en consecuencia. Si se somete a un protocolo de biopsia/pgs o de congelación total, sus embriones necesitarán 2-3 días más de crecimiento inalterado antes del siguiente paso. En estos casos, el embriólogo solo lo llamará el día 6, a menos que haya algo urgente que informar.*

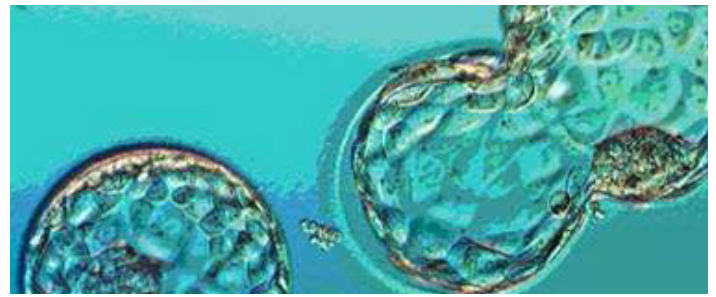
#### 5. Control de blastocisto (día 5)

Cinco días después de la recuperación del óvulo, el embriólogo verificará sus embriones para ver si avanzaron a la etapa final de desarrollo in vitro, conocida como etapa de blastocisto.

**Es de esperar que solo algunos de sus embriones se desarrollen en esta etapa. Este es un proceso normal, conocido como selección natural. Los embriones más fuertes continuarán desarrollándose y los embriones más débiles se detendrán. El hecho de llegar a la etapa de blastocito no garantiza que un embrión sea genéticamente normal o que tenga la capacidad de implantarse.**

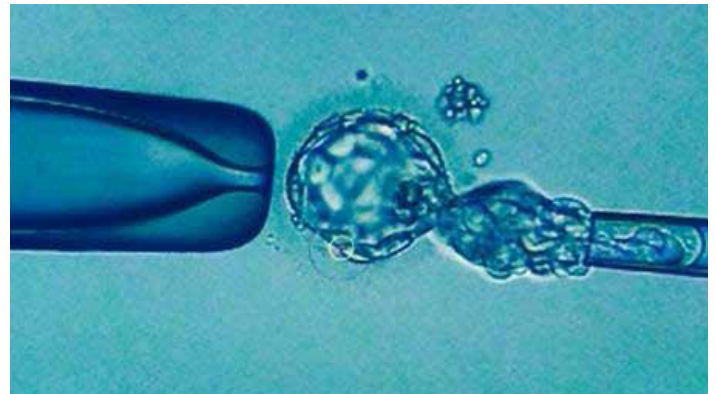
*Si está realizando una nueva transferencia, el procedimiento puede hacerse en este día. La oficina lo programará en consecuencia.*

El día 5, la mayoría de los embriones aún no están listos para la biopsia o la congelación. Por lo general, requieren un día más de crecimiento. En estos casos, el embriólogo solo lo llamará el día 6 con una actualización final.



#### 6. Chequeo final de blastocisto (día 6)

Para el día 6 todos los embriones viables deberían haber alcanzado la etapa de blastocisto y todos los demás se habrán detenido. Los embriones viables se someterán a pruebas genéticas y/o a congelación, según cada tratamiento particular.



#### Biopsia / pgs

Cuando el blastocisto haya alcanzado una etapa expandida (que contenga > 100 células), el embriólogo eliminará cuidadosamente entre 4 y 5 células del embrión y enviará estas muestras al laboratorio de genética para su análisis. Los embriones serán congelados y almacenados de manera segura en nuestro laboratorio mientras esperamos resultados. Después de 4 o 5 días, su médico recibirá un informe genético que mostrará qué embriones presentan un cromosoma adecuado.

**La probabilidad de tener un embrión “genéticamente normal” disminuye drásticamente con la edad.**



*El día 6, el embriólogo llamará a la paciente o le enviará un correo electrónico con una actualización final del laboratorio, informándole cuántos embriones tenía para la biopsia y/o la congelación. A partir de este momento, la paciente debe programar una consulta con su médico para revisar sus resultados de pgs.*

*Recuerde que siempre atenderemos con gusto su llamada a la oficina al (305) 596-4013 o su correo electrónico al laboratorio (lab@miami-ivf.com) si tiene alguna pregunta o inquietud durante las comunicaciones programadas.*