



HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de www.ReproductiveFacts.org

El Sitio Web de Educación del Paciente de
la American Society for Reproductive Medicine

¿Qué es la maduración in vitro (MIV)?

¿Qué es la MIV?

La maduración in vitro (MIV) se produce cuando los óvulos de la mujer se recolectan y maduran fuera del cuerpo. Esto puede ser parte del proceso de fertilización in vitro (FIV).

Los óvulos de la mujer (también llamados ovocitos) se forman antes de que ella nazca. Estos óvulos permanecen en un estado de reposo en los ovarios hasta la pubertad, cuando los cambios hormonales normales provocan que un óvulo madure y sea liberado cada mes.

Cuando una mujer se somete a una FIV, generalmente toma medicamentos para provocar que madure más de 1 óvulo al mismo tiempo. Estos óvulos se recolectan antes de que sean liberados del ovario, y luego se colocan junto con los espermatozoides en el laboratorio con la esperanza de que se produzca la fertilización. En algunos casos, uno o todos los ovocitos (óvulos) que se recolectan no están maduros y listos para ser fertilizados. Hace algunos años, estos óvulos no podían usarse para la FIV. Los avances científicos han permitido a los embriólogos tomar estos óvulos inmaduros y a veces “madurarlos” in vitro (en un laboratorio). Esto se denomina MIV. Los óvulos pueden congelarse para usarse más adelante (como óvulos inmaduros, óvulos maduros o embriones después de que se han combinado con los espermatozoides y han sido fertilizados). O bien, pueden madurarse, fertilizarse y colocarse en el útero de una mujer con la esperanza de que se produzca un embarazo.

¿Las mujeres que se someten a la MIV deben tomar medicamentos inyectables para inducir la ovulación?

En el tipo de MIV más estricto, no se administran medicamentos para estimular el crecimiento de óvulos adicionales; los óvulos inmaduros se recolectan de ovarios no estimulados. Sin embargo, en un ciclo de MIV modificado, se administran dosis bajas de medicamentos inyectables.

¿Cuál es el objetivo de usar medicamentos con el fin de estimular el ovario para la MIV?

En estudios clínicos recientes, la estimulación ovárica mediante dosis bajas para la extracción de óvulos inmaduros puede generar más óvulos y mejorar el revestimiento del útero para recibir el embrión.

¿Por qué utilizar la MIV?

Para prevenir el síndrome de hiperestimulación ovárica (SHO)

La MIV puede considerarse para las mujeres que tienen ovarios con síndrome de ovario poliquístico (SOP) o de aspecto poliquístico (OAP). Estas mujeres tienen un riesgo mayor de sufrir SHO. El SHO es una respuesta

exagerada a los medicamentos utilizados para inducir la ovulación, especialmente luego del uso de agentes de gonadotropina inyectable cuando se utiliza la GCh para la maduración folicular final (para obtener más información acerca de la SHO, consulte la Hoja de datos para el paciente de la ASRM titulada Síndrome de hiperestimulación ovárica [SHO]). Sin embargo, la utilización de diferentes medicamentos para la maduración folicular final llamada leuprolida (agonistas de HLGn) en lugar de la GCh reduce enormemente el riesgo y puede usarse como alternativa a la MIV.

En pacientes con cáncer

La MIV también puede ser adecuada en mujeres que no pueden esperar el tiempo necesario para obtener óvulos completamente maduros antes de comenzar un tratamiento de cáncer. En mujeres con cáncer sensible al estrógeno, la MIV evita la producción adicional de estrógeno que se observa con la estimulación ovárica convencional. La recuperación de óvulos inmaduros para su uso posterior es un modo en que estas mujeres pueden preservar su capacidad de tener un hijo más adelante.

¿Existen beneficios con la MIV?

La MIV requiere menos medicamentos que la FIV convencional y disminuye el costo directo del tratamiento. La tasa de embarazo es más baja; es por esa razón, que el paciente debe considerar el costo-beneficio al momento de elegir entre un tratamiento y otro. Así mismo, un ciclo de MIV también toma menos tiempo.

¿Está disponible la MIV en la actualidad?

Por el momento, este tratamiento todavía se considera experimental y no se recomienda como reemplazo de la FIV convencional. Sin embargo, en determinadas situaciones, particularmente cuando la FIV convencional no es posible, la MIV es un tratamiento alternativo. Cada vez, la disponibilidad es mayor, aunque la tasa de embarazo sea relativamente baja en la mayoría de los casos. Podrían haber determinados grupos de mujeres que tienen tasa de éxito iguales o similares a la FIV.

¿La MIV beneficiaría a todas las mujeres infértiles?

En la actualidad, se considera que las mujeres que ovulan normalmente no tienen tanto éxito con la MIV como con la FIV convencional. La investigación en el área está en curso.

Hable con su médico para conocer si la MIV puede ser adecuada para usted.

Revisado 2014

Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite www.ReproductiveFacts.org