



DOCTORA BEATRIZ LITERAT

Médica Ginecóloga. Especialista en Disfunciones Sexuales.

DE MUJER A MUJER

ACTUALIDAD EN GINECOLOGÍA



CRIOPRESERVACIÓN DE ÓVULOS Un alternativa a la maternidad diferida

CUANDO UNA MUJER PADECE ENFERMEDADES QUE COMPROMETEN SU FUTURA MATERNIDAD ESTA TÉCNICA SE PLANTEA COMO UNA HERRAMIENTA ÚTIL. TAMBIÉN CUANDO SE POSTERGA LA MATERNIDAD.

P ¿CUÁL ES LA EDAD EN QUE SE CONSIDERA A LA MATERNIDAD COMO "TARDÍA"?

R Se sabe que los ovarios tienen su etapa más fértil alrededor de los 25 años, que va progresivamente disminuyendo hacia los treinta y cinco y después con mayor rapidez. Hablamos en general porque todos conocemos casos de mujeres que han tenido hijos más allá de esa edad. El hecho principal no es lograr el embarazo sino que el mismo resulte con un producto sano.

P ¿EN ESE SENTIDO LA CRIOPRESERVACIÓN GARANTIZA OBTENER UN ÓVULO JOVEN PARA UTILIZAR MÁS ADELANTE?

R La idea es preservar gametas de mujeres que, por motivos valerosos no pueden o no deben embarazar en ese momento; estoy hablando de una enfermedad oncológica o no, que compromete la salud

ovárica o radiación, quimioterapia, etc. Una vez que haya pasado el proceso agudo de la enfermedad, se está en condiciones de fertilizar el óvulo e implantarlo en el útero de la paciente.

P ¿PUEDE USARSE ESTE PROCEDIMIENTO SI UNA MUJER NO TIENE PAREJA Y TIENE MIEDO A ENVEJECER ANTES DE CONSEGUIRLA?

R Esta técnica se puede utilizar para múltiples objetivos, si es el hombre el que tiene una contraindicación o está en tratamiento o si la pareja, como sucede muchas veces, decide esperar porque tiene otras prioridades. Desde luego, no debe tomarse a la ligera ni como un capricho porque, además del procedimiento médico en el cual la mujer debe poner el cuerpo, éste tiene un costo económico.

P ¿CÓMO SE REALIZA LA OBTENCIÓN DE LOS ÓVULOS?

R Se provoca la estimulación ovárica con medicamentos para obtener varios óvulos, se los aspira (procedimiento con anestesia local) y luego se los criopreserva, es decir, se los mantiene a muy bajas temperaturas. A veces también se extrae tejido ovárico y se lo congela junto con los óvulos obtenidos.

P ¿POR QUÉ ESTO ÚLTIMO?

R Porque existen enfermedades en las cuales está contraindicado el uso de ciertos procedimientos, como los estímulos hormonales y es preferible entonces disponer del tejido ovárico.

P ¿SE PUEDEN UTILIZAR TODOS LOS ÓVULOS?

R Siempre se realiza un exhaustivo análisis de los mismos, ya que no todos pueden encontrarse en condiciones de ser implantados o fertilizados.

P ¿HASTA QUÉ EDAD PUEDE REALIZARSE LA IMPLANTACIÓN?

R El buen pronóstico del embarazo no depende sólo de la edad sino del estado general de salud de la madre; hoy en día se realizan procedimientos de implantación alrededor de los cuarenta años y más, pero el pronóstico es mejor a edades más tempranas. Repito, este procedimiento es una herramienta de emergencia, no un artículo de moda.

La paradoja de la postergación

- En los últimos años, muchas mujeres intentan manipular sus relojes biológicos confiando en que, en última instancia, la tecnociencia lo resolverá; y no siempre es así.
- Está demostrado que el porcentaje de posibilidades de lograr un embarazo es mucho mayor en edades más tempranas.
- Pero en estos tiempos observamos a mujeres, que seducidas por la tendencia cultural de lograr un nivel financiero, profesional o social, postergan voluntariamente sus posibilidades de embarazarse y después pasan años invirtiendo tiempo, energía y dinero en obtener lo que durante tanto tiempo se esforzaron en evitar.

P EN NUESTRO PAÍS ¿SE REALIZA LA CRIOPRESERVACIÓN DE ÓVULOS?

R Nuestro país tiene un lugar importante dentro de la comunidad científica por haberse implementado nuevas técnicas en los procedimientos, que han sido reconocidas internacionalmente. De 15 bebés nacidos en el mundo con técnicas de criopreservación, 4 nacimientos se lograron en Argentina.