

Esta guía nace con el propósito de proporcionar a aquellas mujeres interesadas en la donación de óvulos una herramienta útil con toda la información exhaustiva que necesitáis conocer.

Ha sido elaborada por un grupo de enfermeras que trabajan diariamente con donantes de óvulos y que por tanto conocen bien las dudas e inquietudes que os puedan surgir durante todo el proceso. Queremos, desde un punto de vista práctico, explicar los puntos que más os puedan preocupar. Y ¿qué mejor forma de recibirla que de mano de profesionales que llevan años trabajando en el sector de la reproducción humana?

Te contaremos qué mujeres pueden, a priori, ser donantes de óvulos. El estudio necesario previo a iniciar el tratamiento, es muy completo, y no todas las mujeres somos aptas para la donación, pero esto no quiere decir que nuestra fertilidad este disminuida o que no podamos tener hijos en un futuro.

También hablaremos del tratamiento en sí, para ello hemos querido recordarte primero el ciclo menstrual de tal manera que entiendas claramente la diferencia con un ciclo estimulado, necesario en la donación de óvulos.

Como en cualquier procedimiento médico o quirúrgico pueden aparecer complicaciones y aunque en el caso de los tratamientos de donación son muy escasas, debes conocerlas antes de tomar una decisión.

Te daremos consejos básicos sobre cómo cuidarte durante el tratamiento y además conocerás tus derechos y obligaciones como donante de óvulos.

Deseamos que esta pequeña guía te resulte útil y resuelva tus dudas sobre el proceso de donación. Pero no olvides que siempre puedes contar con nosotras antes cualquier duda.

Gracias por tu ayuda.

## Índice

### 1. ¿Quién puede ser donante de óvulos?

*Verónica Garrigós, IVI Barcelona y Montse Izquierdo, IVI Barcelona*

### 2. ¿En qué consiste en tratamiento de Ovodonación?

*Marina López, IVI Madrid. Sandra González, FIV Madrid*

### 3. ¿Qué Puedo y qué no puedo hacer durante el tratamiento para la donación de óvulos?

*Ade Gonzalez, Fiv Marbella. Laura Hervás, Clínica Victória.*

### 4. ¿Qué riesgos tiene la donación de óvulos?

*Ari Munne, Hospital Clinic de Barcelona*

### 5. Compromisos del Centro y la donante

*Rosa Ferrer, FIV Valencia. Marta Rodríguez, Ovoclinic Madrid*

## ¿Quién puede ser donante de óvulos?

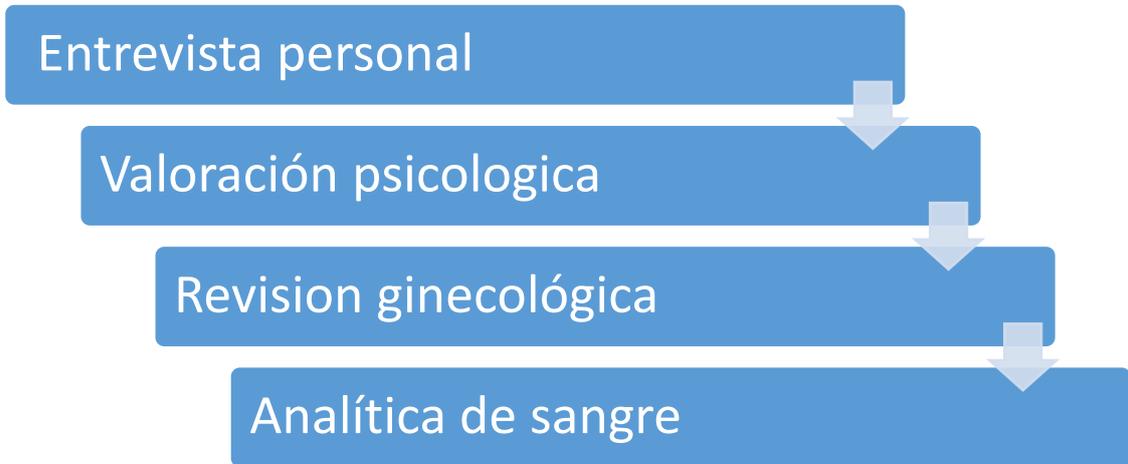
Según la ley actual sobre técnicas de reproducción asistida, la donación de óvulos es un acto VOLUNTARIO, ALTRUISTA Y ANÓNIMO. Para ser donante de óvulos:

- Tienes que tener más de 18 años y menos de 35
- Tener un buen estado de salud biopsicofísica
- Y estar en pleno uso de tus facultades



Para poder valorar tu estado de salud realizaremos una serie de pruebas y entrevistas. Es un proceso muy exhaustivo y hay que pasar todas las pruebas para ser donante. El hecho de no poder llegar a ser donante no implica que tengas ningún problema de salud o que puedas tener algún problema para ser madre en un futuro; de hecho, solo el 20-30 % de las chicas que vienen a una primera visita informativa finalmente llegarán a donar.

El estudio que se te realizará para valorar tu estado de salud es el siguiente, aunque no necesariamente en este orden.



### **Entrevista personal**

El personal sanitario del centro de reproducción te explicará, sin ningún compromiso, de manera detallada en que consiste el proceso de donación de óvulos y te hará una serie de preguntas rutinarias para conocer tus antecedentes médicos personales y familiares, hábitos de vida, etc. con el fin de poder conocer posibles enfermedades hereditarias o infecciosas que se pudieran transmitir a tu descendencia y descartar factores de riesgo para el tratamiento.

Si decides seguir adelante te entregarán un Consentimiento informado que deberás leer atentamente y devolver correctamente cumplimentado y firmado.

### **Pruebas médicas**



### **Cuestionario y/o entrevista psicológica.**

Rellenaras un test psicológico y/o realizaras una entrevista con personal cualificado de la clínica, el cual te resolverá cualquier duda personal que te pueda generar el hecho de realizar el proceso de donación de óvulos.

### **Revisión ginecológica**

Realizaremos una ecografía ovárica vía vaginal en la que evaluaremos tus folículos a partir de los cuales se generan los ovocitos. También se pueden hacer otras pruebas como citología, cultivos vaginales y revisión mamaria.

### **Analítica de sangre**

De esta forma confirmaremos que te encuentras en un buen estado de salud general para poder realizar el tratamiento. Estas analíticas incluyen un preoperatorio completo, estudio de enfermedades infecciosas y pruebas genéticas, incluyendo un cariotipo para examinar todos tus cromosomas y un screening de mutaciones genéticas para las cuales puedes ser portadora.

Una vez finalizado todo este proceso, y si estás de acuerdo, entonces sí, podrás ser donante de óvulos.

## ¿En qué consiste en tratamiento de Ovodonación?

La donación de óvulos es el proceso por el que puedes ayudar a otras mujeres a ser madres.

### CICLO MENSTRUAL

Para entender bien el proceso es importante conocer ciclo menstrual de una mujer:

Todos los meses, el cuerpo de la mujer se prepara para la posibilidad de concebir un hijo. Desde el comienzo de la pubertad hasta la menopausia se repite, de forma periódica y más o menos regular, el proceso conocido como ciclo menstrual u ovárico, cuyo fin es la maduración del óvulo. Este proceso tiene lugar en el ovario, que desempeña una doble función: por un lado, se encarga de “liberar” el óvulo que será fecundado, y por otro segrega las hormonas necesarias.

El ciclo menstrual suele tener una duración de 28 días, que puede oscilar entre los 26 y 32 días y está controlado por el hipotálamo y la hipófisis (situados en el cerebro), que segregan hormonas para que cada paso tenga lugar en su momento oportuno.

El ciclo menstrual se divide en 2 fases:

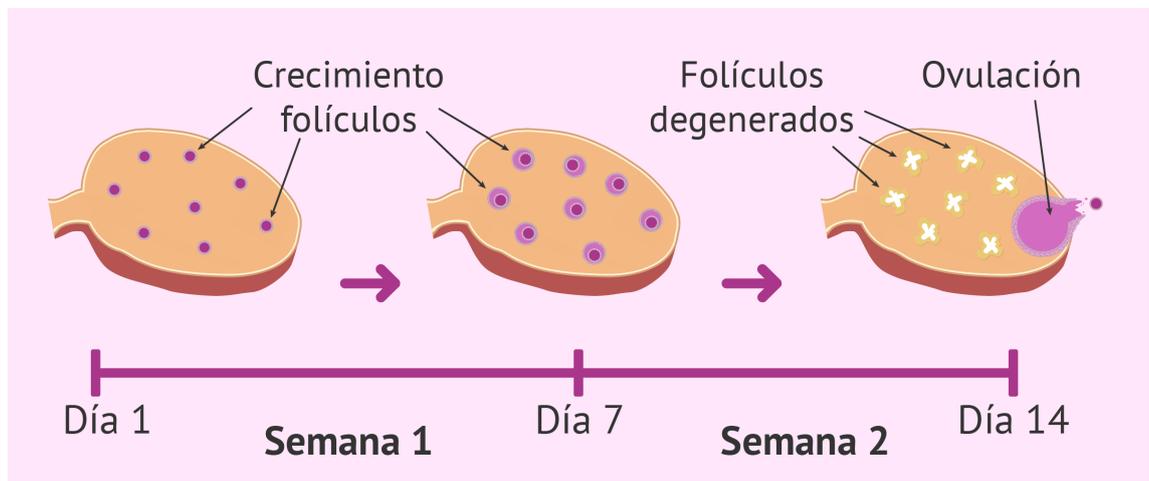
- **Fase folicular:** se inicia cuando el hipotálamo da la señal, es decir, empieza a enviar a la glándula hipofisaria la hormona GnRh. La hipófisis recoge la orden y a su vez empieza a liberar otras hormonas: FSH (hormona foliculoestimulante) y LH (hormona luteinizante). La cantidad de hormonas que circula por el organismo femenino durante el ciclo es fluctuante y esas variaciones son las principales responsables de los cambios que van a producirse durante este periodo.

La FSH y LH se encargan de “avisar” a los ovarios de que ha llegado el momento de comenzar la maduración de un óvulo, con una selección previa. Así, los ovarios albergan numerosos folículos, una especie de pequeños “saquitos” que guardan en su interior el óvulo en formación, bien protegido por un líquido. Varios de estos folículos inician el camino de la maduración, aunque sólo uno será el elegido, que alcanzará un diámetro de 16 a 22mm. Entorno al

día 14 del ciclo, el folículo se abre dejando salir el líquido que arrastrará al óvulo hacia la trompa de Falopio.

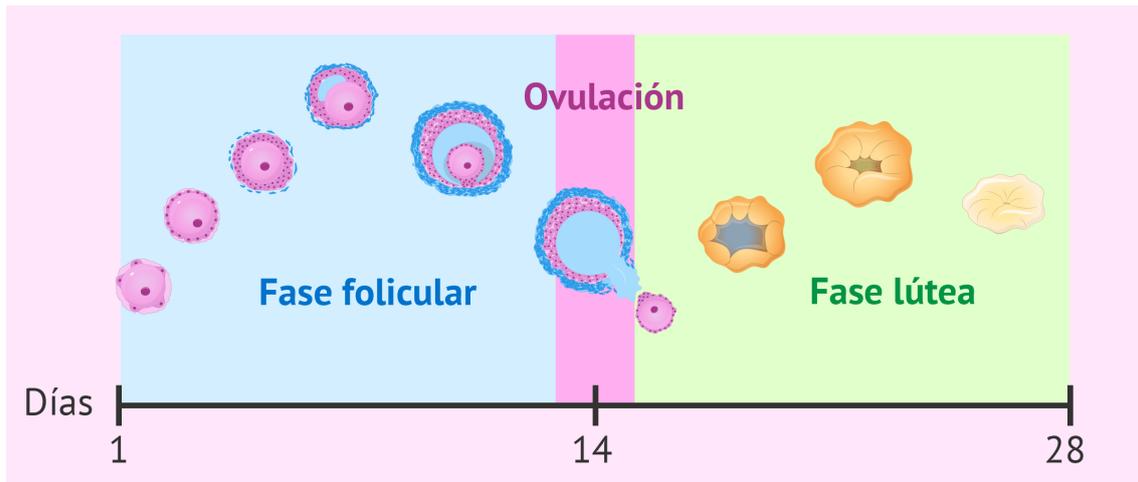
Mientras el proceso de maduración del óvulo ha tenido lugar, los ovarios han trabajado en la producción de estrógenos y progesterona. Ambas hormonas “viajarán” hasta el útero para “informarle” de que ha de prepararse ante un posible embarazo. De este modo, el endometrio (la mucosa que tapiza la cavidad uterina), comienza a engrosarse y poblarse de vasos sanguíneos, transformándose en el colchón ideal para el futuro embrión.

Las hormonas ováricas también se encargarán de ayudar a que la fecundación se produzca.



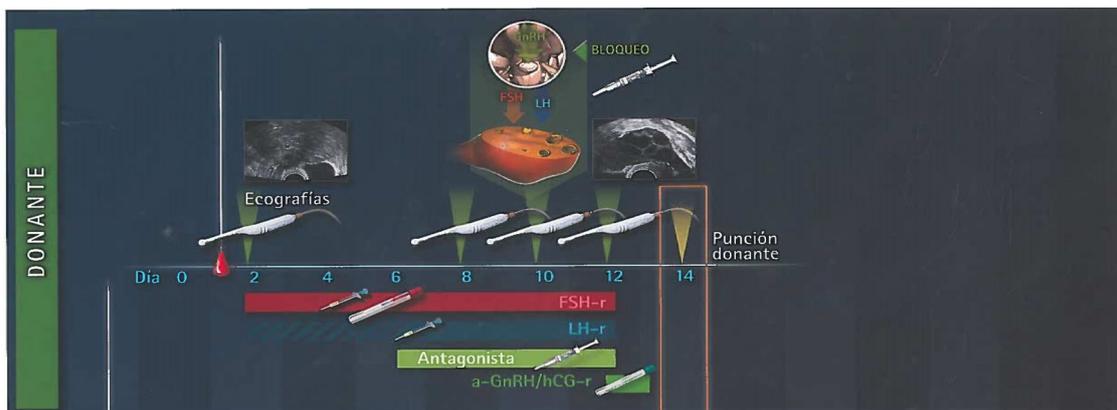
- **Fase lútea:** Se inicia tras la ovulación y se caracteriza por la secreción de la progesterona, hormona que prepara el útero para la implantación.

El óvulo espera a ser fecundado aproximadamente de uno a tres días únicamente, pasados los cuales muere. Si al final del ciclo no se produce la gestación tiene lugar la menstruación al final de la fase lútea. Los ovarios dejan de producir hormonas, y en consecuencia el endometrio comienza a liberarse de la capa que había creado con vistas a una posible fecundación (se descama) y es expulsada al exterior a través de la vagina, durante la menstruación. El ciclo menstrual vuelve a empezar y se repetirá desde la pubertad y a lo largo de la vida fértil de la mujer, a excepción de cuando se produzca embarazo, hasta la menopausia.



## TRATAMIENTO PARA DONAR ÓVULOS

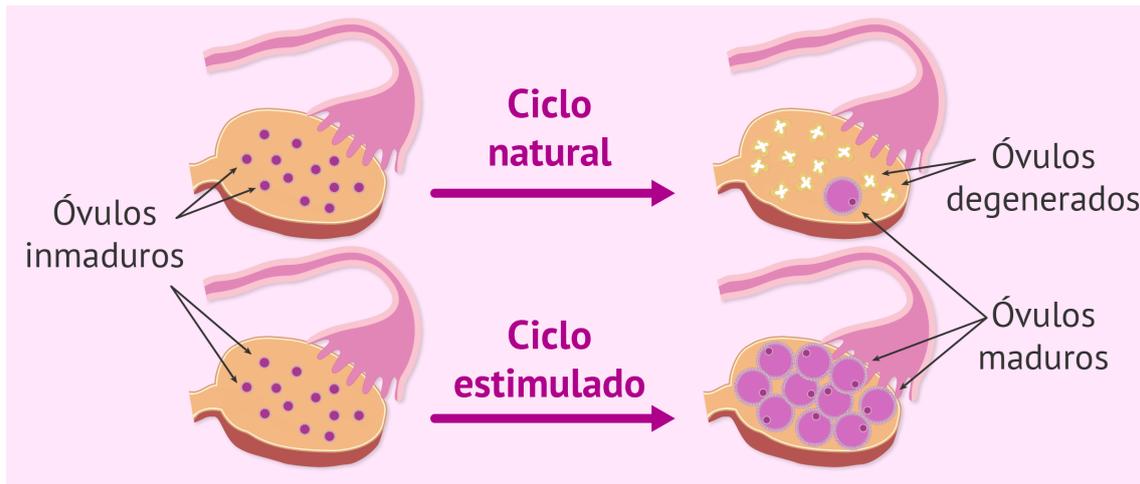
En el proceso de donación de óvulos diferenciamos 3 etapas bien diferenciadas; estimulación folicular, punción ovárica y revisión post- tratamiento.



### 1. Estimulación ovárica

Consiste en la administración de unas inyecciones diarias subcutáneas (en la tripa), que permitirán el desarrollo de varios folículos ováricos.

Los ovarios, en vez de producir un único óvulo, que es lo que hacen de forma espontánea cada mes, produzcan un número mayor, esto no repercutirá en la reserva ovárica porque como hemos visto estos folículos degeneran en cada ciclo ovárico.



El tratamiento dura entre 10 y 14 días, en función del protocolo utilizado y la velocidad de respuesta de cada paciente. Durante el mismo, se realizan ecografías de seguimiento (entre 3 y 4), en ocasiones se podrá realizar alguna analítica para medir el estradiol en sangre y así comprobar que el crecimiento y la evolución de los folículos es el adecuado.



Una vez que los folículos presentan el tamaño y morfología adecuada, se procede a programar y preparar la punción folicular.



Imagen ecográfica de un ovario con crecimiento multifolicular

## **2. Punción folicular**

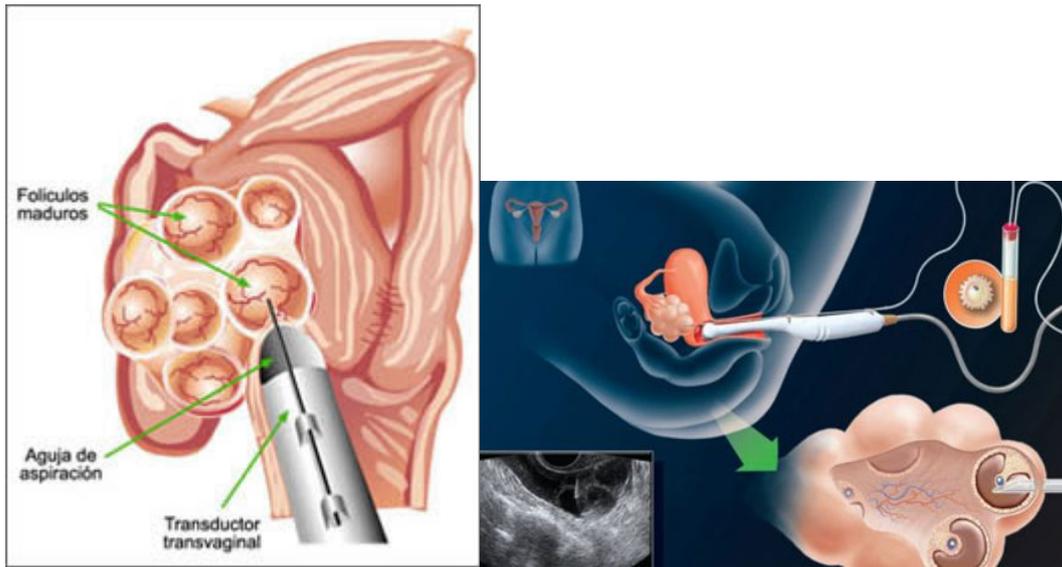
Cuando se comprueba por medio de ecografía que los folículos han alcanzado el tamaño adecuado y se considera que ya hay disponible un número adecuado de óvulos, se programa la punción folicular.

36 horas antes de la punción ovárica deberás administrarte una última medicación que resulta fundamental para el correcto desarrollo del tratamiento, de ahí la importancia de su correcta administración a la hora indicada.

La punción folicular es la técnica utilizada para recuperar los ovólos, se realiza de forma ecoguiada y por vía vaginal. Es una sencilla intervención que dura unos 20 minutos, para evitar que te resulte molesta y reducir complicaciones se realiza bajo sedación.

Se trata de un proceso controlado con mínimas incidencias, en el cual el equipo médico estará pendiente de ti en todo momento. Una vez finalizada la intervención pasarás a un área de recuperación en la que te podrás recuperar bajo la supervisión del personal sanitario.

El proceso en total suele durar unas 2-3 horas. Tras el alta, la recomendación es que estés tranquila en casa pero al día siguiente ya podrás reincorporarte a tu vida habitual teniendo en cuenta las indicaciones y recomendaciones médicas.



### **3. SEGUIMIENTO**

Tras finalizar el proceso, el personal de tu centro se pondrá en contacto contigo para comprobar cómo te encuentras y te citará en la clínica para hacerte un seguimiento y una exploración y confirmar así que todo ha ido correctamente.

No obstante no debes dudar ponerte en contacto con el centro ante cualquier malestar o duda que surja.

## ¿Qué Puedo y qué no puedo hacer durante el tratamiento para la donación de óvulos?

Si estás pensando en donar óvulos, es probable que te asalten muchas dudas sobre el tratamiento. Es normal que no sepas si alguna de las actividades que realizas en tu vida diaria puede estar contraindicada durante la estimulación ovárica.

A continuación vamos a tratar de resolver todas esas dudas que surgen antes o durante el proceso de la donación y daros algunas recomendaciones para llevar un estilo de vida saludable.

En términos generales, el proceso de donación de óvulos es compatible con prácticamente todas las actividades de la vida cotidiana y no supone ningún obstáculo para seguir con tu ritmo de vida habitual (trabajo, familia, estudios, etc.).

Para garantizar vuestro bienestar y los buenos resultados de la técnica os facilitamos unas pequeñas pautas a seguir.

### HABITOS SALUDABLES

Uno de los requisitos legales para poder ser donante de óvulos, es gozar de un buen estado de salud, tanto físico como emocional, por eso es importante tener unos hábitos de vida saludable.

- **Ejercicio Físico:**

Son bien conocidas las ventajas del ejercicio físico sobre la salud, pero es cierto que al someterte a una estimulación ovárica, hay tomar algunas precauciones en cuanto a la intensidad y frecuencia con la que puedes practicar deporte. Durante las dos semanas que dura el proceso, y sobre todo en la última fase, desde los días previos a la punción folicular hasta la siguiente regla, es recomendable no realizar ejercicio físico de alta intensidad, los ovarios aumentan de tamaño como consecuencia del tratamiento y puede llegar a molestarte.

Los deportes que se deben evitar son aquellos que aumentan la presión abdominal, como el salto, baloncesto, voleibol, etc....o exigen un excesivo trabajo de dicha musculatura como levantamiento de pesos, abdominales...Se deberán evitar también aquellos que conlleven un impacto continuo como carrera, ciclismo o aquellos deportes de competición o contacto. Se recomienda la práctica de deporte de forma moderada, andar, realizar ejercicios de gimnasia que no sean de alto impacto, Yoga, Pilates, etc.

- Dieta:

Una dieta adecuada es aquella que aporta todos los nutrientes necesarios para el correcto funcionamiento de nuestro organismo. En este sentido nuestra recomendación es llevar una dieta variada y equilibrada.

Para la donación de óvulos no existe un peso ideal pero es recomendable tener un índice de masa corporal (IMC) adecuado. El índice de masa corporal se calcula de la siguiente manera;  $IMC = \text{peso(Kg)} / \text{altura}^2 \text{ (m)}$ , los resultados se valoran según la tabla siguiente:

Clasificación de la <b>OMS</b> del estado nutricional de acuerdo con el IMC		
Clasificación	IMC	
	Valores principales	Valores adicionales
<b>Bajo peso</b>	<b>&lt;18,50</b>	<b>&lt;18,50</b>
<b>Delgadez severa</b>	<16,00	<16,00
Delgadez moderada	16,00 - 16,99	16,00 - 16,99
Delgadez leve	17,00 - 18,49	17,00 - 18,49
<b>Normal</b>	18,5 - 24,99	18,5 - 22,99
		23,00 - 24,99
<b>Sobrepeso</b>	<b>≥25,00</b>	<b>≥25,00</b>
Preobeso	25,00 - 29,99	25,00 - 27,49
		27,50 - 29,99
<b>Obesidad</b>	<b>≥30,00</b>	<b>≥30,00</b>
Obesidad leve	30,00 - 34,99	30,00 - 32,49
		32,50 - 34,99
Obesidad media	35,00 - 39,99	35,00 - 37,49
		37,50 - 39,99
<b>Obesidad mórbida</b>	<b>≥40,00</b>	<b>≥40,00</b>

Si es muy bajo, inferior a 18, o si es elevado, por encima de 30, no es recomendable que te sometas a un tratamiento de donación de óvulos porque por un lado nuestro estado de salud puede estar comprometido y por otro aumentan los riesgos del tratamiento.

## HABITOS TÓXICOS

Llamamos hábitos tóxicos al consumo frecuente de alguna sustancia dañina para la salud y que resulta a veces difícil de superar, a pesar de tener conocimiento del peligro que su utilización ocasiona.

Uno de los requisitos para poder ser donante de óvulos es no consumir sustancias tóxicas (alcohol, drogas, etc...).

Está demostrado que el consumo de este tipo de sustancias afecta negativamente al resultado de los tratamientos de reproducción, además durante la punción folicular, se aumentan los riesgos de la anestesia, por lo que nuestra recomendación es evitar el consumo de cualquier tipo de sustancia tóxica.

## RELACIONES SEXUALES

Durante el tiempo que dura la estimulación ovárica y hasta la primera regla tras la punción folicular no es recomendable mantener relaciones sexuales con penetración, si se mantienen es imprescindible hacerlo con protección.

El tratamiento hormonal utilizado para la estimulación de los ovarios, hará que durante este periodo seas mucho más fértil y el riesgo de quedarte embarazada, incluso de un embarazo múltiple, es mucho mayor.

Además, la estimulación ovárica conlleva un aumento del tamaño de los ovarios, por lo que las relaciones sexuales con penetración podrían resultarte doloras y aumentan el riesgo de sufrir alguna complicación.

## DONACIÓN Y LACTANCIA

No puedes realizar un tratamiento de donación si después de haber sido madre continuas dando el pecho a nuestro bebé. Hay que esperar a finalizar el periodo de lactancia para empezar el tratamiento.

El tratamiento hormonal que utilizamos para la estimulación folicular pasa a la leche materna, y a tu bebe con los riesgos y complicaciones que puede conllevar para su salud. Además, La donación de óvulos implica un proceso de estimulación hormonal y la producción de leche materna también está controlada por un proceso hormonal.

La prolactina (hormona que estimula la secreción de la leche), tiene un efecto anovulatorio si la lactancia es continua, por lo que el tratamiento se verá afectado negativamente.

Se recomiendan tener al menos tres ciclos menstruales regulares para poder empezar un tratamiento de donación.

## PIERCING Y TATUAJES

Tener piercing o tatuajes no es un motivo para descartarte como donantes pero hay que tener en cuenta que cuando perforamos nuestra piel o la tatuamos, la exponemos a agentes patógenos y aumenta el riesgo de sufrir infecciones, más si el material utilizado no está correctamente esterilizado. Por este motivo algunos centros establecen criterios de selección restrictivos, exigiendo que pase un periodo de seis meses desde que nos hicimos el piercing o tatuaje, otros centros optan por la realización de otro tipo de análisis más exhaustivo para confirmar la ausencia de enfermedad infecciosa. Lo mejor es que lo consultes directamente con el centro.

## ¿Qué riesgos tiene la donación de óvulos?

Cuando te planteas realizar un tratamiento de donación de óvulos, es normal que estes intranquila sobre los posibles riesgos para nuestra salud. Lo más importante, es preguntar todas las dudas a los profesionales sanitarios que nos van a atender y acompañar durante todo el proceso.

Una de las dudas que más se plantean es si este proceso interferirá en nuestra fertilidad futura, en este sentido podemos estar tranquilas, la donación no afecta a nuestra fertilidad.

Es importante que conozcamos los riesgos que pueden derivarse del tratamiento pero sabiendo que son poco probables y que el centro velará en todo momento por nuestra seguridad utilizando medidas de control avanzadas para evitarlos.

### SÍNDROME DE HIPERESTIMULACIÓN OVARICA

Consiste en una respuesta exagerada al tratamiento de estimulación que se manifiesta por una respuesta excesiva del ovario que conlleva el desarrollo de un gran número de folículos. El tamaño del ovario aumenta y esto puede ocasionar molestias abdominales. Tiene diferentes clasificaciones según su gravedad, presentándose en su forma más grave de manera excepcional (menos de un 2%), en este caso, su resolución puede precisar hospitalización y/o tratamiento médico-quirúrgico.

### CONSUMO DE TABACO Y ALTERACIONES IMPORTANTES DEL PESO

Estos factores aumentan el riesgo de sufrir complicaciones porque requieren adaptaciones en el tratamiento para la estimulación y disminuyen la calidad de la respuesta obtenida.

### RIESGOS PSICOLÓGICOS

Pueden aparecer síntomas como nerviosismo, ansiedad o síntomas depresivos, que desaparecen al término del tratamiento.

### RIESGOS ANESTÉSICOS

Para realizar la punción se administran unos fármacos anestésicos que por un lado proporcionan un estado de comodidad y relajación, y por otro evitan riesgos

quirúrgicos. Se mantendrán en todo momento las funciones respiratorias, cardiovasculares y los reflejos intactos. Como complicación secundaria a este procedimiento anestésico puede darse una sedación excesiva con hipotensión y/o depresión respiratoria, con los mismos riesgos que en caso de una anestesia general.

#### INTOLERANCIA O EFECTOS SECUNDARIOS PROPIOS DE LA MEDICACIÓN

Generalmente reacciones locales en el lugar de la punción o reacciones sistémicas leves que no precisan tratamiento.

#### INFECCIÓN ABDOMINAL

El riesgo de infección abdominal por vía vaginal es muy poco usual (0.3-0.5%). En caso de producirse se precisará tratamiento médico y/o quirúrgico.

#### HEMORRAGIA

Secundaria a la punción ovárica, solamente el 0.5% de los sangrados son de carácter relevante. La mayoría corresponden a puntos sangrantes en la vagina y se solucionan con unos minutos de compresión sobre la zona, o puntos de sutura. En caso de una hemorragia abdominal importante será necesario el tratamiento quirúrgico para suturar directamente el punto sangrante.

#### PUNCIÓN DE UN ASA INTESTINAL O ALGUNA OTRA ESTRUCTURA ANATÓMICA

Las lesiones viscerales son excepcionales puesto que la técnica se realiza bajo ecografía, observando continuamente todas las estructuras. No obstante, llegado el caso, y teniendo en cuenta el pequeño calibre de la aguja, se suele resolver espontáneamente con dieta y cobertura antibiótica.

#### TORSIÓN OVÁRICA

Es la rotación parcial o completa del ovario con subsecuente compromiso vascular y linfático. Los síntomas que se presentan son a menudo vagos e inespecíficos e incluyen dolor pélvico agudo unilateral, severo y progresivo, que es de tipo cólico y puede irradiarse hacia el muslo o la región lumbar del lado afectado. El diagnóstico se hace mediante una ecografía o una resonancia pero no siempre confirman la patología.

Cuando existe una clara sospecha de torsión ovárica se hace necesaria una laparotomía o laparoscopia para confirmar el diagnóstico y colocar el ovario en su posición.

#### DOLOR Y DISTENSIÓN ABDOMINAL

Lo controlaremos mediante la sedación durante el acto quirúrgico y con analgésicos posteriormente. En ocasiones puede acompañarse de vómitos o diarrea, que cederán al controlar el dolor.

#### IMPOTENCIA FUNCIONAL E INCAPACIDAD LABORAL

El mismo día de punción se recomienda descanso, por el dolor post-quirúrgico y la sedación, pero el resto de días, siempre que no lo contraindique el médico, se puede llevar una vida normal controlando el dolor si lo hubiera con analgesia.

#### CANCELACION DEL CICLO POR INADECUADO DESARROLLO FOLICULAR

En este tratamiento necesitamos una respuesta concreta del ovario con un determinado número de folículos, si no fuera así, se puede cancelar el tratamiento sin que esto tenga porque suponer ningún problema para la salud de la donante.

## Compromisos del Centro y la donante

Para tener claro el proceso de donación de óvulos y sus implicaciones es importante que acudas un centro de medicina reproductiva donde te asesorarán. Aunque te hayan contado amigos, conocidos o hayas leído sobre el tema, quien mejor puede proporcionar toda la información es el profesional sanitario. En cualquier caso, no es recomendable que inicies el proceso antes de estar bien segura.

### COMPROMISOS QUE ADQUIEREN LAS DONANTES DE ÓVULOS CON EL CENTRO O UNIDAD DE REPRODUCCIÓN

En primer lugar te comprometes a que toda la información que facilites al centro sobre tus antecedentes o los de tu familia sean reales, esto redundará en la correcta marcha del tratamiento y también en tu beneficio, no ser claro, ocultar información o no decir la verdad puede ir en perjuicio de la salud.

Es muy importante facilitar al centro información sobre donaciones anteriores en otros centros y que des la autorización para que la clínica recabe información sobre la marcha de ciclos anteriores. La ley fija en 6 el número máximo de niños nacidos por cada donante y hoy por hoy la única manera de averiguarlo es contactando con el centro donde se realizaron estas donaciones, en breve el Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad implementará en todos los centros de un Registro Nacional de Donantes, para que podamos llevar un control exhaustivo del resultados de todos los ciclos de cada donante y cuyos datos serán solo accesibles para el equipo clínico del centro, que preservará el anonimato de las donantes en todo momento.

Debes comprometerte a realizar las pruebas que tengan protocolizadas en el Centro, generalmente se trata de analíticas de sangre, exploraciones ginecológicas y ecografías vaginales como ya os hemos comentado anteriormente al hablar del estudio previo y del tratamiento para la donación.

Si durante el proceso se produjera algún cambio en tu situación que pudiera afectar a la donación, también te comprometes a comunicarlo al centro, un ejemplo podría ser el viajar a países afectados por la transmisión del virus Zica, circunstancia que debes comunicar en la clínica.

Es importante que sigas el tratamiento prescrito en el centro, tanto si te administras la medicación tu misma en casa como si acudes a la clínica para que te la administre la enfermera, de que lo hagas así depende la correcta marcha del proceso. Si te olvidamos de administrarte la medicación o cometes algún error al hacerlo debemos comunicarlo al centro lo antes posible para que nos den indicaciones a seguir. Debes ser responsable en este sentido y tener en cuenta que el centro puede reconsiderar la cantidad de la compensación económica que contempla la ley en estos casos si considera que ha habido negligencia por parte de la donante.

#### COMPROMISOS QUE ADQUIERE EL CENTRO DE REPRODUCCIÓN CON LA DONANTE.

El centro se compromete a informarte de todo el proceso, de sus implicaciones clínicas, éticas y legales y de transmitirte la información de manera clara y sencilla. Generalmente la información se proporciona personalmente, pero se te proporcionará también por escrito en forma de consentimiento informado donde vendrán pormenorizados todos los detalles del proceso y sus consecuencias, debes llevártelo a casa y leerlo atentamente para devolverlo firmado. Para la realización de las pruebas genéticas deberás firmar un consentimiento específico.

Si lo solicitas, el centro está obligado a facilitarte la documentación clínica y el acceso a las pruebas e incluso facilitarte copia de las mismas. Así mismo, si no fueras aceptada como donante de óvulos, la clínica de reproducción está obligada a informarte de las razones de dicha exclusión ya sean físicas o psicológicas, proporcionándote las mismas explicaciones que a cualquier paciente, incluso proporcionar consejo genético en caso de que aparezca alguna alteración en las pruebas genéticas.

En cuanto a la información sobre la marcha del ciclo no se podrá proporcionar ninguna información que pueda vulnerar el anonimato de la pareja receptora, si se te podrá informar, si se conoce esta información, sobre el número de niños nacidos de tratamientos con tus óvulos, con el objeto de conocer cuando hemos llegado al límite de seis niños nacidos vivos que marca la ley.

El centro está obligado a velar por tu salud en todo momento, tratando de evitar la aparición de complicaciones derivadas del tratamiento, complicaciones que debes conocer y valorar antes de dar el consentimiento.

A pesar del carácter altruista y no lucrativo del proceso el centro te compensará por las molestias y los gastos que te haya podido ocasionar el proceso y por el tiempo que le has dedicado. La cuantía será fijada por cada centro y se hará efectiva cuando se realice la extracción de los óvulos.

## REVOCACIÓN

Por último es importante que sepas que la donación de óvulos es revocable. Esto es en el caso necesites para ti los óvulos donados y siempre que estén disponibles. En caso de que se dieran estas circunstancias tendrías que hacerte cargo de los gastos que se derivaron de su obtención y mantenimiento.