



COMPLICACIÓN: FALLO DE FECUNDACIÓN

(Esta información es genérica, por lo que queda sujeta a las variaciones que el especialista considere oportunas y a los protocolos de cada Centro)



Documento redactado por la Enfermera Laura Moreno Ochoa y las Enfermeras colaboradoras: Concepción del Pino Ortega, Carmen Rocío Fuentes Dorado, Miriam Redondo Hernando, Esther Fernández Fernández, Eva Antúnez Valiente, Taira García Guerra, Mireia Andreu López, Ana Díez del Valle Medrano, Mayca Picos Bodelón, Leticia Cerchiaros Britos y Virginia Santacatalina Bonet

Datos tomados el 18/07/2022 de sefertilidad.net/docs/biblioteca/recomendaciones/falloFecundacion.pdf
Con la colaboración de la Doctora Duna Trobo Marina
Imágenes de Julio Herrero



Cuando en un tratamiento de FIV/ICSI (lea el documento específico) fecundan muy pocos ovocitos o ninguno, hablamos de fallo de fecundación, lo que puede llegar a suceder hasta en un 15% de los casos.

Se procura paliar este resultado cambiando algún proceso en el siguiente tratamiento:

- ✓ Utilizar FIV convencional en edad avanzada de mujer.
- ✓ Utilizar ICSI en necrostermia (pocos espermatozoides vivos).
- ✓ Utilizar técnicas que discriminan los espermatozoides con fragmentación de ADN (lea el documento específico).
- ✓ Utilizar activadores del ovocito en laboratorio.
- ✓ Etc.

Sin embargo, los embriones conseguidos suelen tener peor pronóstico de implantación/evolución porque el origen del problema suele ser la baja calidad de los gametos utilizados (ovocitos y/o espermatozoides), lo que puede llegar a hacer aconsejable el uso de gametos de donante.



Óvulo sin fecundar



Óvulo fecundado