



# REPRODUCCIÓN Y EDAD

*(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 30/05/2022 EN [https://sego.es/mujeres/Edad\\_reproduccion.pdf](https://sego.es/mujeres/Edad_reproduccion.pdf) y <https://www.sefertilidad.net/docs/grupos/endo/edadFertilidad.pdf>

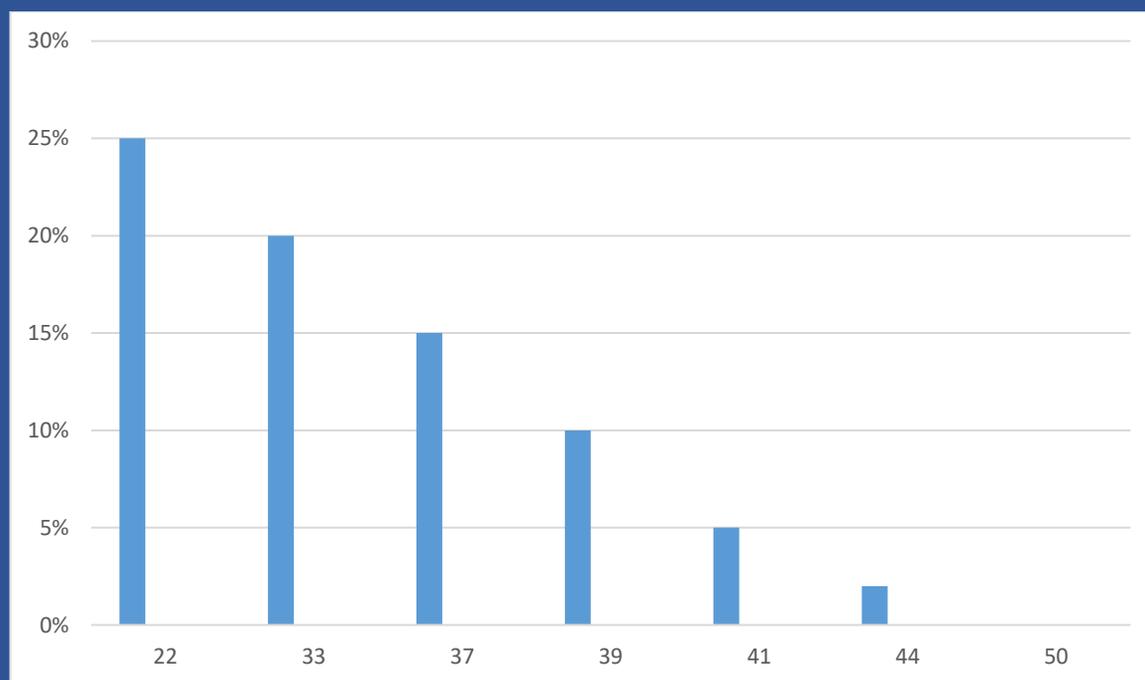
Con la colaboración de la Dra. Cecilia García Díaz



La máxima fertilidad de la mujer se sitúa en la década de los 20 (imagen 1).

Esta probabilidad disminuye con la edad debido a que la mujer va *perdiendo cantidad y calidad de óvulos* a medida que pasa el tiempo, ya que nace con todos los que va a utilizar a lo largo de la vida, instaurándose la menopausia cuando los agota.

**Imagen 1: probabilidad mensual de gestar según edad**

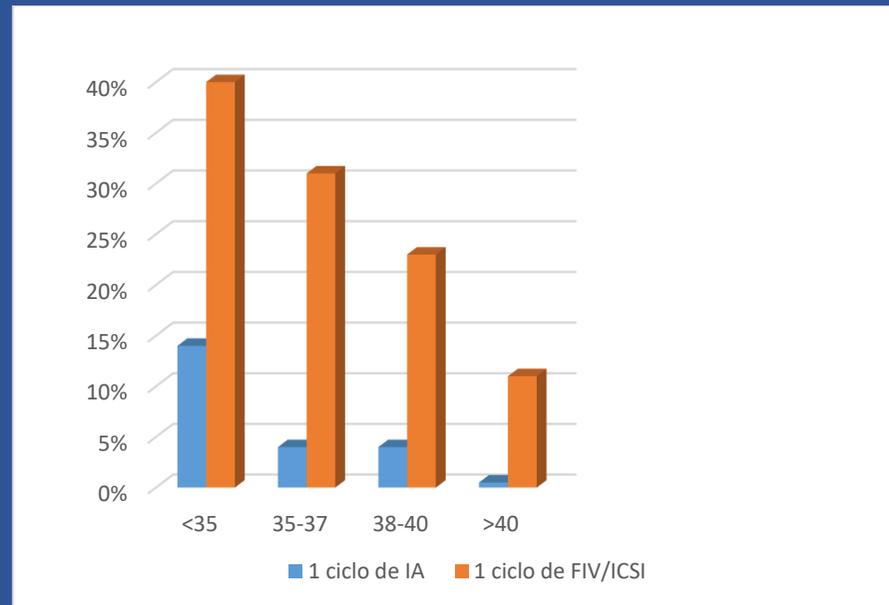




La dificultad para conseguir un hijo sano se hace especialmente evidente a los 38 años, ya que no sólo contamos con un menor número de óvulos si no que su envejecimiento puede aumentar las alteraciones genéticas embrionarias traducidas en fallos de implantación, abortos o síndromes como el de Down. (Lea el documento “Reproducción y genética”.)

La Reproducción Asistida *no puede paliar este problema* y los resultados de sus tratamientos lo demuestran.

**Imagen 2: resultados de tratamientos reproductivos según edad**





Por este motivo y *en términos generales*, si se desea retrasar la maternidad, se recomienda *la preservación* de óvulos antes de los 35 años (lea el documento específico).

Si no se ha realizado una preservación y se busca gestar con más de 42 años, se aconseja *la ovodonación*, siendo consciente de que, a mayor edad, mayores riesgos de *gestación* (diabetes, hipertensión...).

La ovodonación consiste en preparar el útero de la mujer para implantar un embrión que proviene de la unión entre un espermatozoide de la pareja/un donante y un óvulo de una donante joven. (Lea el documento “Tratamiento de transferencia de embriones provenientes de ovocitos criopreservados”).

Esta técnica eleva significativamente las probabilidades de éxito al avanzar la edad de la gestante. (Imagen 3)

**Imagen 3: tasa de gestación por edad y origen ovocitario**

