

# Inseminación ARTIFICIAL INTRAUTERINA

POR DR. HENRY MATEO SÁNEZ

**L**a inseminación intrauterina (IIU) es una Técnica de Reproducción Asistida sumamente eficaz para el tratamiento de parejas con esterilidad e infertilidad.

## INDICACIONES PARA REALIZAR UNA INSEMINACIÓN INTRAUTERINA

1. Esterilidad inexplicable, es decir, cuando no se ha encontrado una causa evidente del problema reproductivo.
2. Endometriosis grado III.
3. Miomatosis.
4. Factor masculino levemente alterado. Los casos más severos necesitan técnicas avanzadas de Reproducción asistida.
5. Donación de espermatozoides. Son utilizadas muestras congeladas totalmente confiables y seguras.
6. Mujeres solteras.

## ¿QUE ES LA IIU?

La IIU consiste en la aplicación de espermatozoides previamente capacitados en el interior del útero. Con esta técnica, se logra que gran cantidad de espermatozoides se encuentren en posibilidades de llegar a las trompas de Falopio y de fertilizar a los óvulos. Para efectuar el procedimiento se requiere seguir varios pasos para tener las mejores posibilidades de lograr un embarazo.

## INDUCCIÓN DE OVULACIÓN

Para realizar la IIU es necesario contar con varios óvulos, para tal fin se emplean inductores de la ovulación ya que las mujeres solo producen un ovulo por ciclo. Inicialmente se utilizan diversos fármacos. El medicamento se comienza el día 3o del ciclo menstrual. La dosis depende de cada paciente. Debe administrarse todos los días por 10 días hasta que los folículos midan 18-20 mm,

Cuando se observa que los óvulos han alcanzado el tamaño adecuado se aplica otro medicamento que se llama gonadotropina corionica humana para que rompan los folículos y los óvulos sean liberados. La IIU se realiza aproximadamente 36 horas después de administrado este ultimo medicamento, para inyectar los espermatozoides al momento de la ovulación.

## EVALUACION ULTRASONOGRAFICA

Esta parte del procedimiento es muy importante, ya que se lleva un monitoreo minucioso del crecimiento de los folículos, para evitar complicaciones.

## PASOS EN EL TRATAMIENTO DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL

La IIU se realiza cuando la ovulación es inminente. La muestra de semen es recolectada por masturbación y se coloca en un recipiente estéril, después de tres a cinco días de abstinencia sexual, para obtener un número optimo de espermatozoides. Los mejores espermatozoides son separados del líquido seminal mediante un procedimiento de laboratorio que dura 1 hora y media. Una vez que se procesa la muestra, se escogen sólo los mejores espermatozoides y se procede a la IIU.

## CUÁLES SON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA UNA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL ?

Se debe realizar un historial médico, exploración ginecológica con ultrasonido y estudios de laboratorio, para descartar problemas ginecológicos que interfieran en la gestación o fecundación, y descartar infecciones. Una vez que el aparato reproductor femenino está exento de cualquier infección, se realizará una histerosalpingografía, que es un estudio radiológico del aparato reproductor femenino, para

ver si las trompas son permeables, esto quiere decir; que el óvulo que se desprende en cada ciclo llega correctamente a través de las trompas de Falopio hasta el útero para que pueda ser fecundado por el espermatozoide. También tendremos en cuenta la edad de la paciente, ya que no es aconsejable realizar IIU después de los 40 años, por el bajo porcentaje de gestación. El hombre debe tener más de 5 millones de Espermatozoides Móviles tras capacitar la muestra, y también tener más del 15% de espermatozoides con movilidad tipo A ( debe ser de forma rectilínea) en fresco, sino deberá recurrirse a la Inseminación Artificial con donante.

## TASA DE ÉXITO DE LA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL

El éxito de la Inseminación depende de varios factores. Primero tiene que diagnosticarse la causa de la infertilidad. Por ejemplo, un hombre con un número normal de espermatozoides que no es capaz de tener relaciones sexuales, tiene mayor oportunidad de lograr embarazo con IIU que otro con un número bajo. Por otro lado, el factor femenino tiene un papel importante. Pacientes con edad mayor de 35 años tienen una tasa menor de éxito. La tasa de éxito con estimulación ovárica es del 18 - 20% de posibilidad de lograr un embarazo por ciclo; y en forma acumulada puede llegar al 60%, después de 4 ciclos. Después del 6o intento las estadísticas de éxito bajan drásticamente, por lo que si no se ha logrado el embarazo, se recomienda cambiar el procedimiento por fertilización asistida de alta complejidad : Inyección del espermatozoide dentro del ovulo (ICSI).

*Dr. Henry Mateo Sánez es Ginecólogo, Biólogo de la Reproducción. Master en FIVTE, IV Valencia España. Fellow Visitor Kato Ladies Clinic Tokyo - Japón. Miembro de la Asociación Mundial de Endometriosis. [www.clinicadelafertilidadbojavalencia.com](http://www.clinicadelafertilidadbojavalencia.com) e-mail: [hmfert@hotmail.com](mailto:hmfert@hotmail.com)*