



ESTIMULACIÓN OVÁRICA

INSEMINACIÓN ARTIFICIAL		FECUNDACIÓN IN VITRO
IAC	IAD	
<p><u>Indicaciones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Esterilidad masculina - Defectos leves moderados, espermáticos - Defectos calidad del moco del cérvix - EOD (<35a) - Endometriosis no severa 	<p><u>Indicaciones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Azoospermia - Trast. Genéticos del varón o enf. Contagiosa - Sensibilización grave de la mujer al RH - Mujer sin pareja masculina 	<p><u>Indicaciones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Patología tubárica - Endometriosis - Esterilidad idiopática - Infertilidad inmunológica - Esterilidad masculina. REM 3-5mill
<p>Complicaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Infecciones pélvicas - Embarazo ectópico - Embarazo múltiple, SHO, alergias 		<p>ICSI</p> <ul style="list-style-type: none"> - Otras: <ul style="list-style-type: none"> - Pareja serodiscordante - Necesidad de DGP - Fallo IA (6 ciclos)
<p><u>Conclusiones. SEGO' 17</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - No mayores de 40a - Calidad semen (> 1 millón de espermatozoides móviles totales postpreparación) - Permeabilidad tubárica - Dos folículos máximo - Habitualmente se recomiendan 3 ciclos 	<p><u>Conclusiones. SEGO' 17</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Espermatozoides móviles >5millones - La Ley 14/2006, de 26 de mayo, sobre TRHA (regula la inseminación artificial con semen de donante) - IAD intrauterina mejor que intracervical - Se recomiendan máx. 4 ciclos 	<p>Complicaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - SHO, Embarazo ectópico, múltiple, A. espontáneo, Parto prematuro, HTA en el embarazo, Torsión ovárica, infecciones

DIAGNÓSTICO PRENATAL: Detección intraútero de los defectos congénitos.

1. Combinado bioquímico-ecográfico 1 trimestre: edad

- Analítica: 8-13 sem (B-hCG, PAPP-A)
- Ecografía: 11-14 sem. T.N

≥1/250-300.
SEGO 2010

2. Combinado bioquímico-ecográfico 2 trimestre: edad

- Analítica: 15-18 sem (B-hCG, AFP, E3, InhA)
- Ecografía: 9 marcadores para T21 (hueso nasal ausente, ARSA, ventriculomegalia, pliegue nugal aumentado, hiperecogenicidad intestinal, ectasia piélica, foco hiperecogénico intracardiaco, húmero acortado y fémur acortado)

TÉCNICAS INVASIVAS

BIOPSIA DE CORION: 10-14+6 SG, transabdominal, transcervical

AMNIOCENTESIS: ≥15 SG

CORDOCENTESIS: ≥20 SG