ALIFE

Informe de Recuperación de Óvulos de Test Patient

RESUMEN

22 óvulos

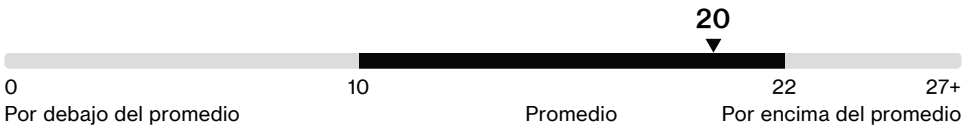
fueron extraídos

De esos 22 óvulos

20 óvulos

estaban maduros

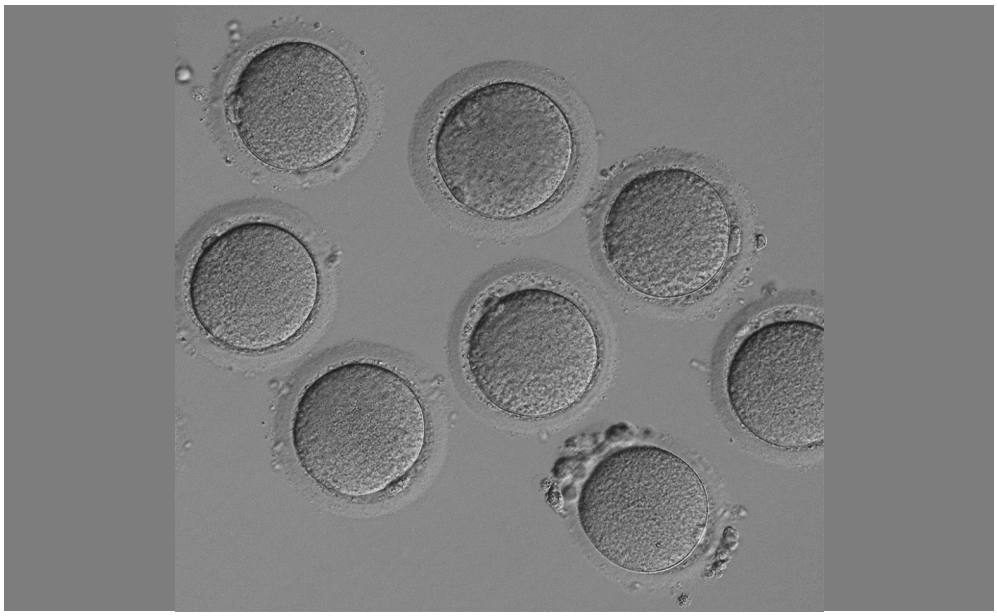
¿QUÉ SIGNIFICA ESTO?



Esto se encuentra dentro de su rango previsto de óvulos esperados según su edad.

No todos los folículos en la FIV contienen óvulos, e incluso cuando hay un óvulo presente, puede que no esté maduro o no sea de buena calidad. Los óvulos maduros han alcanzado la etapa en la que tienen el potencial de ser fecundados por espermatozoides. Si se está sometiendo a una vitrificación de óvulos, solo los óvulos maduros pueden criopreservarse de forma segura y descongelarse más adelante para un tratamiento futuro. Esperamos que entre el 70 y el 80 % de los óvulos extraídos estén maduros, pero se trata de un promedio y más o menos puede ser normal en su caso.

SUS ÓVULOS MADUROS **Más imágenes en la página 5 →**



Sus predicciones de éxito de la FIV

SU PROBABILIDAD PREVISTA DE TENER ENTRE 1 Y 3 HIJOS

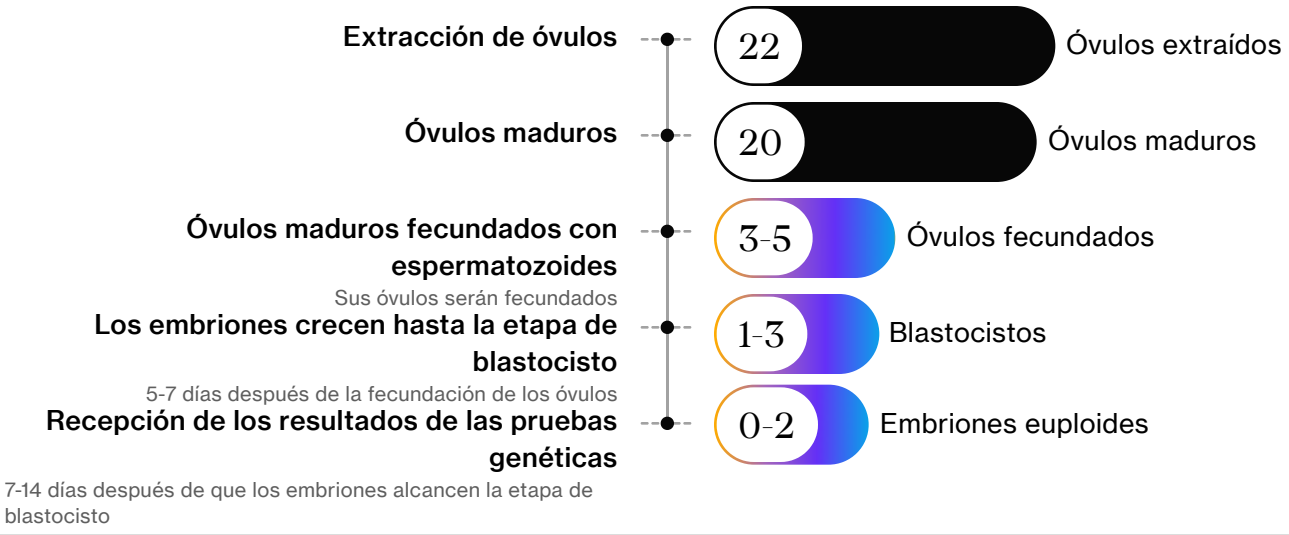
61% 👶

probabilidad de tener 1 hijo con 20 óvulos maduros

- 61% 👶
- 19% 👶👶
- 3% 👶👶👶

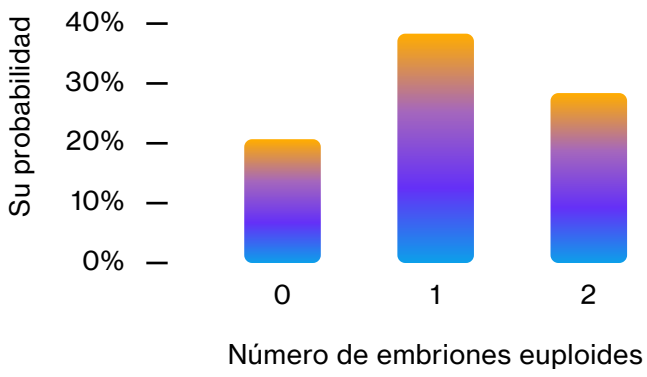
Estas predicciones tienen en cuenta la supervivencia esperada de los óvulos congelados tras la descongelación, así como el resultado habitual en cada etapa de la FIV.

LOS RESULTADOS PREVISTOS DE SU CICLO DE FIV, PASO A PASO



NÚMERO PREVISTO DE EMBRIONES EUPLOIDES

El gráfico de la derecha le muestra la probabilidad de tener 0, 1 o 2 embriones euploides. Como recordatorio, un embrión euploide tiene el número correcto de cromosomas (46 en total). Esto hace que sea más probable que se implante, dé lugar a un embarazo saludable y resulte en un bebé sano.



Preguntas frecuentes

¿Qué es un ovocito maduro?

Un ovocito maduro es un óvulo que se ha desarrollado hasta el punto en que está listo para ser fecundado por espermatozoides. No todos los óvulos extraídos están maduros: algunos pueden ser demasiado jóvenes o no estar completamente desarrollados. Solo los ovocitos maduros son capaces de ser fecundados y, posiblemente, convertirse en embriones.

¿Por qué no se congelaron todos mis óvulos?

Es normal que no todos los óvulos extraídos puedan congelarse. Tras la extracción, cada óvulo se evalúa cuidadosamente en el laboratorio. Solo los óvulos maduros son adecuados para la criopreservación, porque los óvulos inmaduros tienen muchas menos probabilidades de sobrevivir a la congelación, la descongelación o de ser fecundados con éxito en el futuro.

Cuando decida utilizar sus óvulos congelados, la mayoría sobrevivirá a la descongelación (por lo general entre el 90 y el 98 %, según factores individuales y de laboratorio), aunque cabe esperar cierta pérdida. Los óvulos supervivientes se fecundan entonces mediante ICSI, que es el método de fecundación recomendado para los óvulos descongelados.

¿Por qué no todos los óvulos extraídos se convierten en embriones?

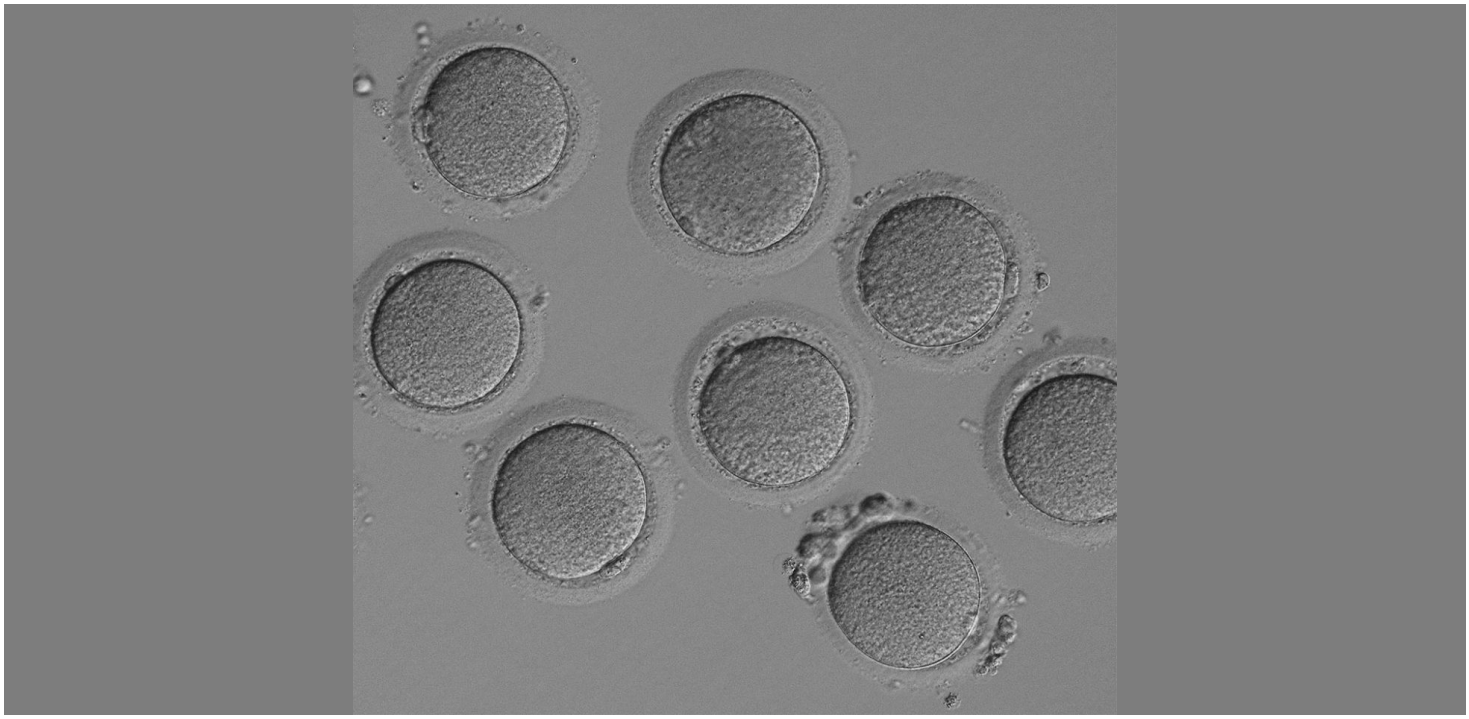
Es normal que no todos los óvulos den lugar a un embrión. En primer lugar, solo los óvulos maduros pueden fecundarse. Incluso entre ellos, no todos los óvulos se fecundarán con éxito con los espermatozoides. Tras la fecundación, algunos embriones pueden dejar de crecer y no alcanzar la etapa de blastocisto. Esto forma parte de un proceso natural: solo los óvulos y embriones más sanos seguirán desarrollándose.

¿Qué sucede a continuación y cuándo recibiré más información?

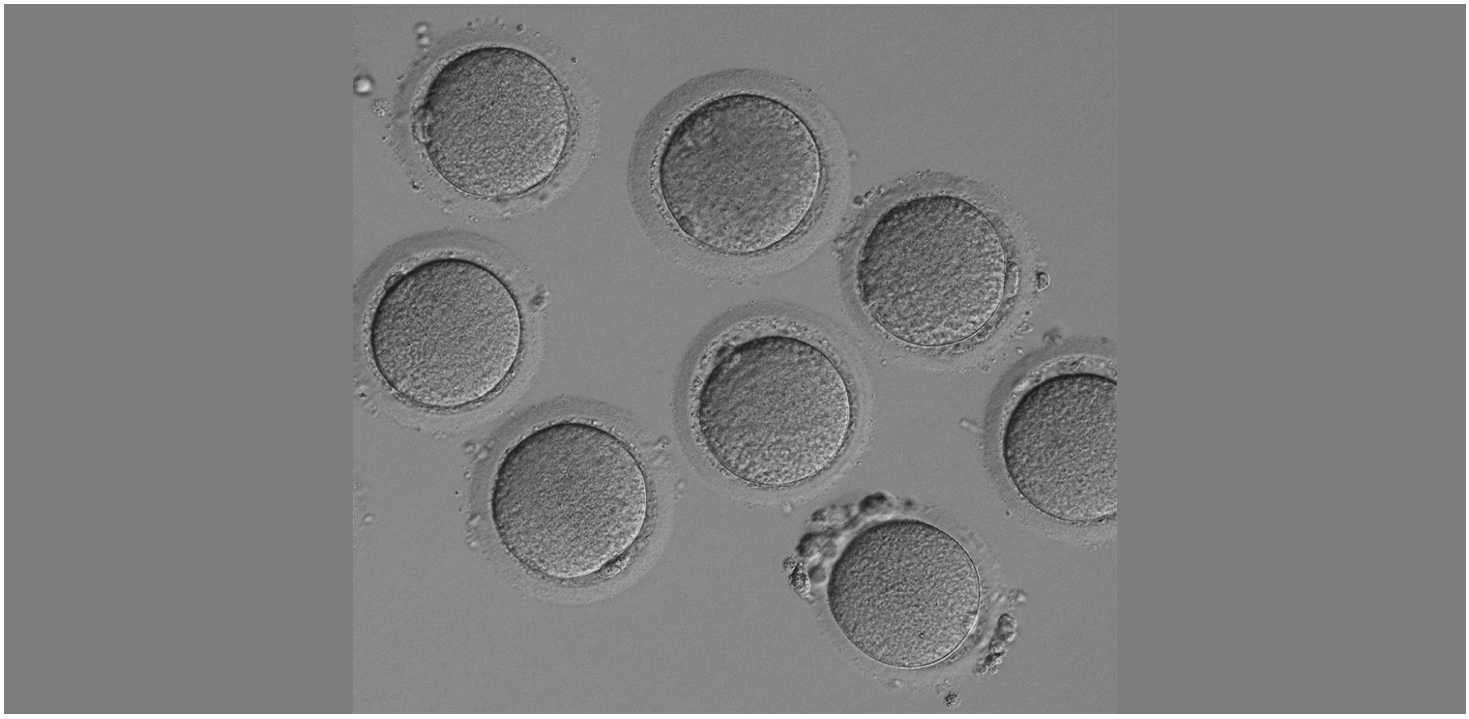
Para pacientes de vitrificación de óvulos:
Sus óvulos maduros ya se han criopreservado de forma segura y se han almacenado para su uso futuro. Cuando decida utilizarlos, se descongelarán. La mayoría de los óvulos congelados sobreviven a la descongelación (por lo general entre el 90 y el 98 %), aunque cabe esperar cierta pérdida. Los óvulos supervivientes se fecundarán entonces mediante ICSI y se supervisarán a medida que se desarrollan hasta convertirse en embriones. Según sus circunstancias individuales, antes de la transferencia de embriones también pueden comentarse procedimientos adicionales, como el diagnóstico genético preimplantacional (DGP).

Para pacientes de FIV:
Tras la extracción de óvulos, supervisaremos cuántos óvulos se fecundan y cuántos embriones continúan creciendo. Recibirá información en momentos clave, como los resultados de la fecundación y el desarrollo de los blastocistos. Si se somete a pruebas genéticas (DGP), los resultados requerirán tiempo adicional. Le mantendremos informada en cada paso del camino y le avisaremos cuando puedan tomarse decisiones sobre la congelación de embriones, la transferencia o los siguientes pasos.

Sus imágenes de cohorte



Cohorte #1



Cohorte #2