



HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de www.ReproductiveFacts.org

El Sitio Web de Educación del Paciente de
la American Society for Reproductive Medicine

Inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI)

Antes de que el espermatozoide de un hombre pueda fertilizar el óvulo de una mujer, la cabeza del espermatozoide tiene que fijarse en la superficie exterior del óvulo. Luego, debe empujar a través de la capa exterior del óvulo para llegar al interior (citoplasma). A veces, el espermatozoide no puede atravesar esa capa exterior. Un procedimiento conocido como inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI) nos permite fertilizar el óvulo mediante la inyección directa del espermatozoide en el óvulo

¿Cómo funciona la ICSI?

En la fertilización in vitro (FIV) tradicional, los espermatozoides se mezclan con el óvulo de la mujer en el laboratorio. Si se requiere ICSI, se utiliza una pequeña aguja para inyectar un espermatozoide en el centro del óvulo. El óvulo fertilizado crece en un laboratorio entre uno y cinco días, luego se coloca en el útero de la mujer (matriz).

¿Por qué necesitaría ICSI?

La ICSI ayuda a superar los problemas de fertilidad de un hombre, por ejemplo si:

- Produce muy pocos espermatozoides
- Los espermatozoides no tienen la forma correcta o no se mueven de manera normal
- Los espermatozoides tienen dificultad para fijarse al óvulo
- Una obstrucción en el aparato reproductor masculino impide la salida de los espermatozoides

La ICSI también puede utilizarse cuando no se ha logrado la fecundación con la FIV tradicional, independientemente de la condición de los espermatozoides.

¿Funciona la ICSI?

La ICSI permite fertilizar entre el 50% y el 80% de los óvulos. Pero después del uso de la ICSI pueden ocurrir los siguientes problemas:

- El procedimiento de la ICSI podría dañar algunos óvulos
- El óvulo podría no convertirse en embrión, incluso después de inyectado el espermatozoide
- El embrión puede dejar de crecer

Una vez que tiene lugar la fecundación, las posibilidades de la pareja de dar a luz a un solo bebé, gemelos o trillizos son las mismas si se someten a la FIV, con o sin ICSI.

¿La ICSI puede afectar al desarrollo del bebé?

Si una mujer queda embarazada naturalmente, existe entre un 1,5% y un 3% de probabilidad de que el bebé presente un defecto congénito importante. La posibilidad de que ocurran defectos congénitos después de la ICSI es baja. En relación con ciertos trastornos que se han asociado al uso de la ICSI (síndrome de Beckwith-Wiedemann, síndrome de Angelman, hipospadias o alteraciones de los cromosomas sexuales) se cree que tienen lugar en menos del 1% de los niños concebidos mediante esta técnica.

Algunos de los problemas que causaron su infertilidad pueden ser genéticos. Por lo tanto, los niños concebidos mediante el uso de la ICSI pueden presentar problemas de infertilidad cuando sean adultos.

Revisado 2011

Para más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva visita www.ReproductiveFacts.org