

PROGRAMA FUNCIONA DESDE HACE 20 AÑOS EN HOSPITAL DE LAS MUJERES

# Más de 2.000 parejas tienen un hijo por inseminación

➔ Riesgo de embarazos múltiples ronda el 20% de todos los casos

➔ 15% de las parejas en el país padece algún problema de fertilidad



**Ángela Ávalos R.**  
aavalos@nacion.com

Más de 2.000 parejas han logrado concebir un hijo con ayuda de la inseminación artificial que se practica en el Hospital Nacional de las Mujeres, en San José.

La antigua Maternidad Carit tiene un programa para ayudar a las parejas con problemas de fertilidad, desde hace dos décadas.

Este hospital es el único centro de la Caja Costarricense de Segu-

ro Social que realiza de manera sistemática e ininterrumpida esta técnica de fecundación asistida.

La inseminación artificial consiste en estimular la producción de óvulos en la mujer en buena cantidad y calidad.

Cuando esto se logra, con ayuda médica se coloca semen en el útero con el objetivo de provocar la fecundación.

El jefe del departamento de Ginecología de ese hospital, Gerardo Montiel Larios, calcula que al menos un 15% de las parejas en el país puede padecer algún problema para tener hijos de forma natural.

En el hospital de las Mujeres, los pacientes seleccionados para este procedimiento deben pasar por una evaluación no solo de su condición física sino psicológica y social.

“Deben ser parejas estables, no necesariamente matrimonios. Se exige que vengan los dos pues el tratamiento es en pareja y que no haya un alto riesgo si se produce un embarazo. Por ejemplo, que sea una mujer diabética o mayor de 40 años”, explicó Montiel.

En ese hospital ubicado al sur de la capital se reciben asegurados de todo el país para realizarles la inseminación. Solo en el 2005, 168 parejas pudieron procrear con ayuda de esta técnica. Se calcula que una

Entre las explicaciones está el mayor conocimiento entre la gente sobre la existencia del servicio y, además, una mayor detección de los problemas de infertilidad.

Los problemas físicos en el hombre son una de las razones más comunes para recomendar una inseminación artificial.

Por ejemplo, las alteraciones en la producción de espermatozoides. Esto pasa en el 40% de los casos, según informó Montiel.

Pero también hay “infertilidad por razones inexplicadas”. Esto sucede en un 20% de las parejas a quienes se les hacen estudios que no arrojan resultados claros sobre la causa de sus problemas para concebir naturalmente.

La presencia de quistes múltiples en los ovarios (ovarios poliquísticos) también están entre los motivos para realizar una inseminación artificial.

Los indicadores del programa de fertilidad de ese hospital, reve-

## PRIVADO

**En un consultorio privado, un tratamiento de inseminación ronda los \$1.000 por ciclo**

lan que el porcentaje de éxito de la inseminación ronda allí el 20% de

## Primer parto por partida múltiple

**Ángela Ávalos R.**  
aavalos@nacion.com

Rándall Porras y Carolina Hernández siempre soñaron con un hijo. Ahora, tendrán cuatro de una sola vez.

Lograron quedar “embarazados” con ayuda de la inseminación artificial. Tienen seis meses.

Daniel, Santiago, Nazareth y Tamara vendrán en cuestión de unas pocas semanas, luego de largos años de espera de sus padres.

Esta joven pareja, vecina de Llorente de Tibás, tiene seis años de casada.

Durante los últimos tres, ambos intentaron concebir por métodos naturales, pero los quistes en los ovarios le impidieron a Carolina coronar por sí sola esa aspiración.

Ella y su esposo ahora son pacientes de la Unidad de Fertilidad del Hospital Nacional de las Mujeres. Allí le hicieron la inseminación a Carolina el 11 de octubre del año pasado.

Carolina los medicamentos para sostener a los bebés en el vientre.

Si les preocupa la situación económica. Aunque los niños vendrán a un hogar con sobreferta de amor, el espacio físico es reducido y los recursos económicos deberán multiplicarse por cuatro.

“Como pareja, antes vivíamos en un apartamento pequeño. Ahora, gracias a que mi mamá se pasó a vivir a una casa más grande vamos a tener un poco más de espacio, pero aún así es insuficiente”, dijo Carolina.

Esta muchacha de 29 años es secretaria de oficio. Por su condición, está incapacitada.

Rándall, también de 29 años de edad, es funcionario de Acueductos y Alcantarillados (AyA).



**Proceso.** Un mes después de la in-

La inseminación artificial es una técnica de fecundación asistida para



1 Cuando la paciente califica para este procedimiento, se le induce la ovulación a través de inyecciones de hormonas, que estimulan el desarrollo de folículos más fértiles.

aquellos asegurados que no cuentan con los medios económicos para pagar este procedimiento en la parte privada.

En un consultorio particular, cada ciclo al que se debe someter una paciente ronda los \$1.000. En la Caja, estos costos se reducen sustancialmente.

**Dificultades.** El número de pacientes sometido a inseminación ha venido en aumento.

del mundo.

**No uno, varios.** Sin embargo, existe un riesgo importante de que se produzcan embarazos múltiples en un 20% de todos los casos.

Esto es considerado por los médicos como una complicación de la técnica y no como lo deseado pues los riesgos aumentan tanto para el niño como para la paciente, dijo Montiel.

De acuerdo con el ginecólogo, lo ideal es lograr un solo bebé por embarazo.

A la madre se le da un tratamiento posterior a la inseminación para prevenir un nacimiento antes de tiempo.

Pero cuando se detecta un embarazo múltiple, también se le dan medicinas para ayudar a madurar los pulmones del bebé pues es muy probable de que el parto se induzca antes de su término natural. ■

“Yo estuve como en *shock* por una semana. A los 15 días de esa noticia, nos terminaron de confirmar que eran cuatro”, contó Randall orgulloso y agradecido por la bendición.

El proceso ha sido difícil y lento, según contaron.

Carolina conocía de su problema de quistes desde que tenía 15 años de edad. Por eso, no la tomó por sorpresa el primer diagnóstico de los médicos.

Desde que le confirmaron la noticia, se sometió a muchos tratamientos entre los que se incluye las pastillas e inyecciones con hormonas para estimular la producción de óvulos de calidad, y la corrección quirúrgica de una obstrucción de sus trompas de falopio.

Pero dicen que todo lo que han pasado juntos vale la pena, incluso las molestias que le producen a



**Randall Porras y Carolina Hernández tienen seis meses de embarazo. Esperan cuatro.** CARLOS LEÓN

Según contó, no puede aspirar a un préstamo para comprar una casa porque poco antes de casarse, por razones familiares, él tuvo que responder por un préstamo para su mamá.

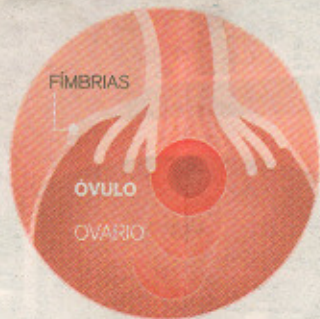
Ambos agradecen que este tratamiento se dé en la Caja de Seguro Social porque su condición económica no les hubiera permitido pagar la inseminación con un médico privado.

Ahora, dicen Randall y Carolina, sus cuatro hijos están en las manos de Dios. ■

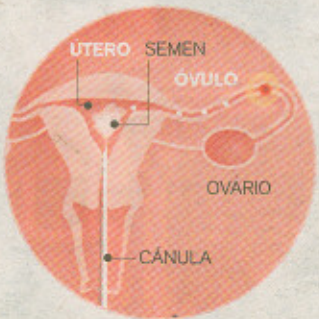
SEGUIMIENTO FOLICULAR: SE EVALÚA LA RESPUESTA Y ADECUA LA DOSIS HORMONAL



2 Cuando el folículo madura se induce su ruptura a través de una hormona. Es cuando el óvulo sale en busca del espermatozoide.



3 Las fimbrias de la trompa succionan el óvulo hacia el interior. El óvulo también hace un movimiento de traslación hacia ahí.



4 Mientras el óvulo hace su recorrido, el médico introduce el semen con una cánula en el útero. Los espermatozoides salen en búsqueda del óvulo.



5 Una vez que el óvulo es fecundado, baja al útero y se adhiere a la pared interna para empezar el proceso de gestación.

FUENTE: GINECÓLOGO GERARDO MONTIEL LARIOS, HOSPITAL DE LAS MUJERES