

DOCTORES QUE REALIZAN INSEMINACIÓN ARTIFICIAL DEBEN ADVERTIR A LOS PAPÁS

Embarazos múltiples se pueden evitar

◆ FELIPE ARRIETA S.
felipe.arrieta@lateja.co.cr

El nacimiento de los sextillizos, pero sobre todo la dolorosa muerte de tres de ellos en una semana, ha puesto sobre el tapete la discusión sobre los riesgos que corren las parejas al someterse a tratamientos de inseminación artificial.

Hace dos semanas nacieron cuatrillizos en el hospital Calderón Guardia. En el México nacieron los sextillizos, el domingo 17 de mayo, y otros cuatrillizos vienen en camino.

La Teja entrevistó al presidente del Colegio de Médicos, Alexis Castillo, quien explicó que muchos de estos partos múltiples se pueden prevenir.

—Con los métodos artificiales, ¿aumenta la posibilidad de tener un embarazo múltiple?

—En la inseminación artificial a veces se puede fecundar más de un óvulo, la idea principal es que no se fecunde más de un óvulo, pero la naturaleza a veces hace que se fecunden dos o tres, y entonces pueden nacer gemelos o trillizos.

—¿La oleada de embarazos múltiples en el país se debe a los tratamientos artificiales de fertilización?



El doctor Alexis Castillo, “presi” del colegio de Médicos, le tiene el ojo puesto a los tratamientos artificiales. CORTESÍA/ICCASESORES

€700 MIL

es el costo de un tratamiento completo de inseminación artificial.

—Eso es precisamente lo que estamos investigando. Necesitamos tener números y los números son cuantos de esos partos múltiples se han producido en un tiempo equis, y si en esos partos múltiples se ha utilizado fertilización asistida o es natural. Son estudios que tenemos que hacer para determinar si exis-

te una incidencia mayor de partos múltiples por vía de fertilización.

—Antes de iniciar un tratamiento, ¿se le advierte a la pareja de los riesgos que corren?

—En todos estos procedimientos hay una normativa en la que la pareja debe firmar un consentimiento informado, y esto es advertirles

Según datos de la Caja, durante el 2014 atendieron 602 partos múltiples, de los cuales 585 fueron de gemelos y 17 de trillizos. Este año llevan uno de cuatrillizos, otro de cuatro viene de camino y los sextillizos.

que pueden nacer uno, o pueden nacer dos o tres. Desde el inicio están debidamente comunicados que puede suceder eso.

Se advierten todas las situaciones que pueden suceder, desde que pague el tratamiento y no resulte, hasta explicarles que pueden tener embarazos múltiples.

—En la inseminación artificial, ¿existe alguna parte del tratamiento en la que se le puede advertir a la pareja que existe la posibilidad de que el embarazo sea múltiple?

—En el caso de la inseminación artificial se dice que la cantidad de folículos ovulatorios, que debe tener el ovario, no debe ser mayor de cinco según la normativa norteamericana. Y según los europeos no debe ser mayor de tres.

Si usted ve diez folículos puede advertirle a la pareja que lo mejor es no hacer nada, porque por diez hay muchísimas posibilidades de

que sea un embarazo múltiple, entonces el médico puede decir: no se lo insemino, esperemos al otro mes y hacemos otro ciclo de ovulación.

—¿Qué son los folículos ovulatorios?

—Es donde se va a producir el óvulo. Lo normal es uno cada mes cuando la mujer ovula naturalmente, pero cuando inyectan sustancias para producir ovulación pudiera ser que se produzcan tres, cuatro o cinco, que se convierten en óvulos y si en todos pega el espermatozoide se convierten en un feto.

—¿Las parejas presionan al médico a pesar de los riesgos?

—Por supuesto, es gente que está deseosa de tener un hijo y tienen que presionar, lo que pasa es que el profesional tiene que advertir muy claramente cómo está el asunto porque no se pueden correr estos riesgos. Los partos múltiples son riesgosos, es un tema muy delicado, todos esos niños son prematuros, pesan menos de un kilo (tres kilos es el peso normal de un bebé al nacer), pueden morir en cualquier momento, los hospitalizan por dos o tres meses, estos son casos serios.

—¿Se está haciendo algo para regular a los médicos en este tema?

—Sí, es como una guía de procedimiento de inseminación artificial para que los médicos que están inscritos en el Colegio de Médicos, autorizados para realizar este procedimiento, (son 17 doctores en todo el país) se limiten a esa guía para que existan menos posibilidades de que tengan fallas en los tratamientos.