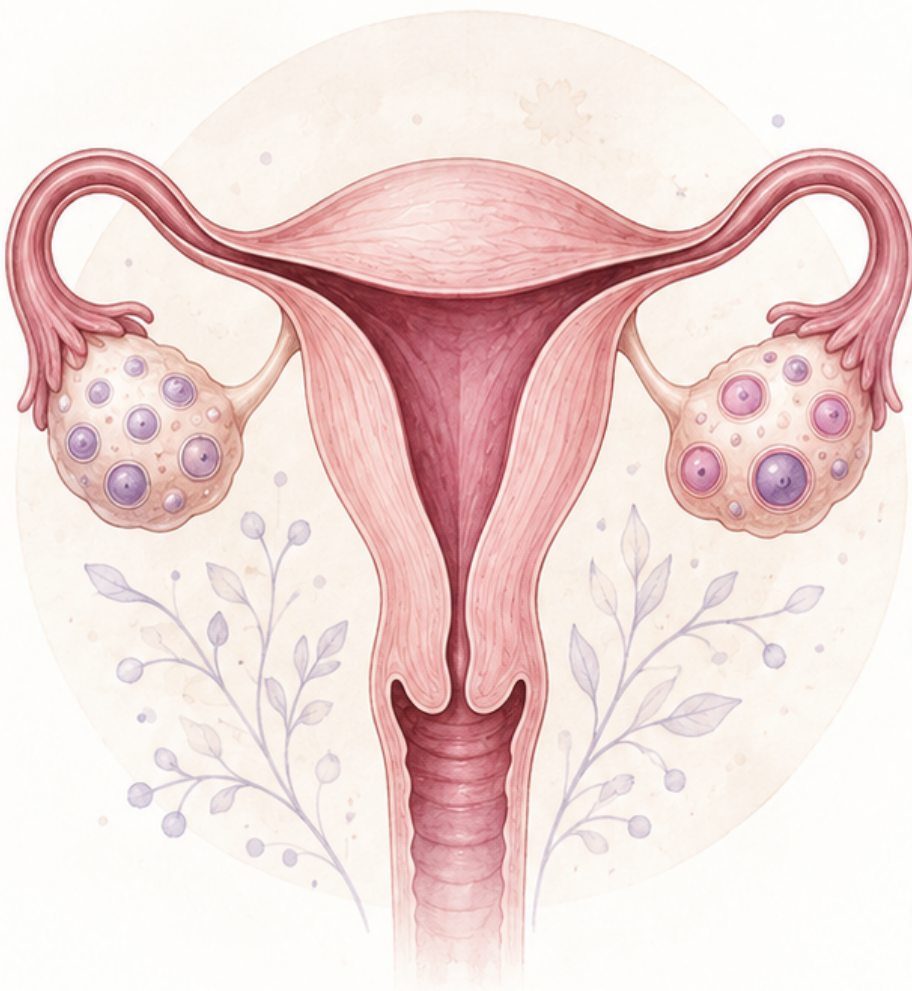


1

CONOCER TU FERTILIDAD

Conocer tu punto de partida es el primer paso
para diseñar el tratamiento más adecuado para vos.



RESERVA OVÁRICA

Permite estimar cómo podrían responder tus ovarios a la estimulación.

Se evalúa mediante AMH y recuento de folículos antrales.



PERFIL HORMONAL

Incluye hormonas como FSH, LH y estradiol.

Ayuda a comprender el funcionamiento del ovario y a elegir el protocolo de estimulación.



ESTUDIO DEL SEMEN

Analiza concentración, movilidad y morfología de los espermatozoides.

Esta información ayuda a decidir cuál es la técnica de fecundación más adecuada.



EVALUACIÓN UTERINA

La ecografía permite estudiar la cavidad uterina y detectar alteraciones que puedan afectar la implantación.



ESTUDIOS INFECCIOSOS

Son obligatorios para garantizar la seguridad del procedimiento y proteger las muestras biológicas.



DESDE EL LABORATORIO

No existen dos tratamientos iguales.

Cada estudio nos ayuda a decidir cuál es la mejor estrategia para trabajar con tus óvulos y embriones.

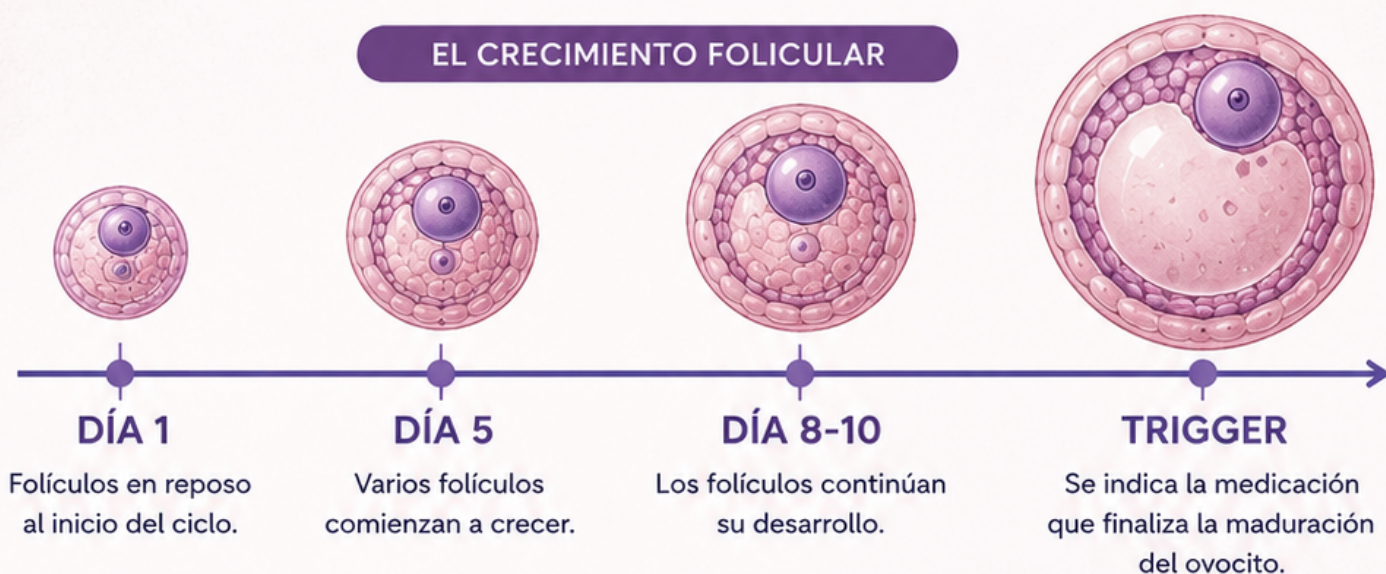
2

PREPARAR LOS OVARIOS

ESTIMULACIÓN OVÁRICA CONTROLADA

La medicación hormonal permite que varios folículos crecan al mismo tiempo y aumenten las posibilidades de obtener ovocitos.

EL CRECIMIENTO FOLICULAR



Se realizan ecografías y análisis de sangre para evaluar la respuesta ovárica y ajustar la medicación según las necesidades de cada paciente.



ES NORMAL SENTIR



- Distensión abdominal



- Sensibilidad en los ovarios y las mamas



- Cambios de humor



- Cansancio



CONSULTÁ SI TENÉS



- Dolor intenso



- Dificultad para respirar



- Distensión abdominal importante



- Sangrado vaginal abundante



DESDE EL LABORATORIO

Cada cuerpo responde de manera diferente. El seguimiento personalizado es clave para lograr el mejor resultado.

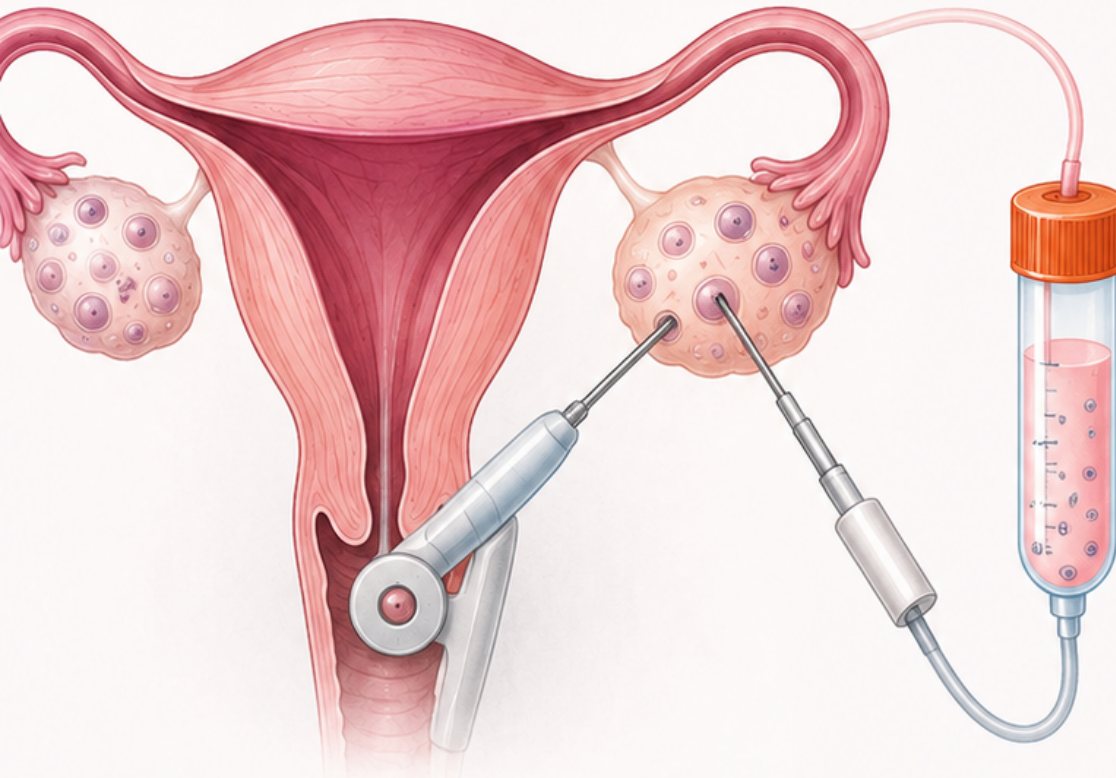
3

EL DÍA DE LA PUNCIÓN



RECUPERAMOS LOS OVOCITOS.

Es un procedimiento breve, guiado por ecografía y bajo sedación.



DURACIÓN

Entre 15 y 20 minutos



ANESTESIA

Sedación suave para que estés cómoda y relajada.



¿DUELE?

No. La sedación evita cualquier molestia.



Con ecografía transvaginal visualizamos los ovarios y guiamos la aguja hasta cada folículo.



Aspiramos el líquido folicular y recuperamos los ovocitos.



El líquido folicular se envía inmediatamente al laboratorio, donde el embriólogo busca y selecciona los ovocitos.



DESDE EL LABORATORIO



Cada muestra es única. El número de ovocitos recuperados puede variar según tu respuesta a la estimulación.

No se puede saber con certeza cuántos ovocitos se obtendrán hasta el momento de la punción.



PARA TENER EN CUENTA

- Debes venir en ayunas (te indicaremos desde cuándo).
- El día de la punción no necesitas acompañante.
- Luego del procedimiento podrás descansar un rato antes de irte a casa.



4

MIENTRAS VOS DESCANSÁS...

Así comienza el trabajo del laboratorio.



1

Llega el líquido folicular al laboratorio.



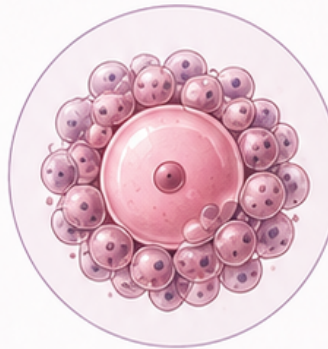
2

Búsqueda de ovocitos bajo el microscopio.



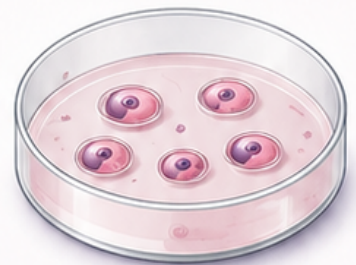
3

Complejo cúmulo-ovocito (CCO).



4

El ovocito se coloca en un medio de cultivo.



Cada ovocito encontrado se identifica, se registra y se coloca en un medio de cultivo que mantiene condiciones similares a las del organismo para acompañarlo en su desarrollo.



DATO IMPORTANTE

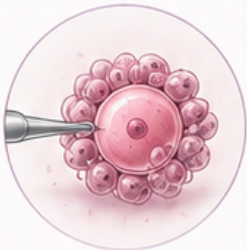
No todos los folículos contienen un ovocito.
Y no todos los ovocitos recuperados están maduros.

¿SABÍAS QUE...

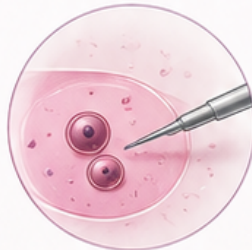
El laboratorio trabaja en silencio, con precisión y mucho cuidado desde el primer minuto.



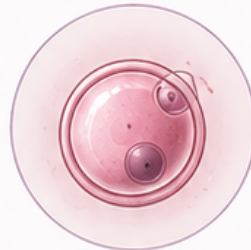
¿QUÉ SUCEDE DETRÁS DEL MICROSCOPIO?



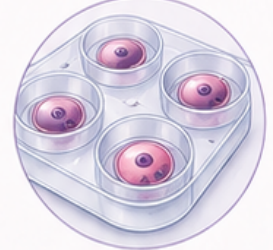
Se observa cada muestra buscando ovocitos rodeados por células (cúmulo).



Se eliminan las células que los rodean para evaluar su calidad.



Se evalúa su grado de madurez (inmaduro, maduro o en maduración).



Los ovocitos maduros se colocan en medios especiales y en incubadoras hasta la fecundación.



RECORDÁ

Mientras descansás, un equipo de profesionales cuida cada detalle para darle a tus ovocitos el mejor comienzo posible.



5

EL PRIMER ENCUENTRO CON TUS OVOCITOS

Se realiza la denudación para retirar las células que los rodean y evaluar su grado de madurez.

No todos los ovocitos están en el mismo momento de desarrollo.



VG

Vesícula Germinal



Etapa más temprana.

Aún no completó su maduración nuclear. En FIV convencional no podrá ser fecundado.

MI

Metafase I

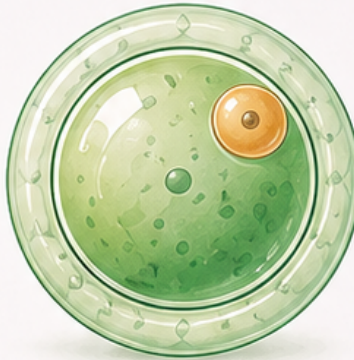


Aún debe completar su maduración.

En el laboratorio puede continuar madurando en un medio especial hasta alcanzar la MII.

MI

Metafase II



Ovocito maduro, listo para fecundar.

Es el estadio ideal para la fecundación y el desarrollo embrionario.



DESDE EL LABORATORIO

La madurez no puede determinarse por ecografía. Solo puede confirmarse cuando observamos a cada ovocito bajo el microscopio.



ES NORMAL SENTIR

- ♥ Ansiedad por los resultados.
- ♥ Incertidumbre sobre la cantidad y madurez.
- ♥ Miedo a no obtener ovocitos maduros.
- ♥ Esperanza en cada pequeño paso.



¿QUÉ PUEDE INFLUIR EN LA MADUREZ?



La edad de la paciente.



Factores genéticos.



La respuesta a la medicación.



La calidad del ovocito.



El estilo de vida y el bienestar general.



RECORDÁ: Cada ovocito es único. Nuestro trabajo es cuidarlo y darle las mejores condiciones para que tenga la oportunidad de convertirse en vida.



6

¿CÓMO OCURRE LA FECUNDACIÓN?

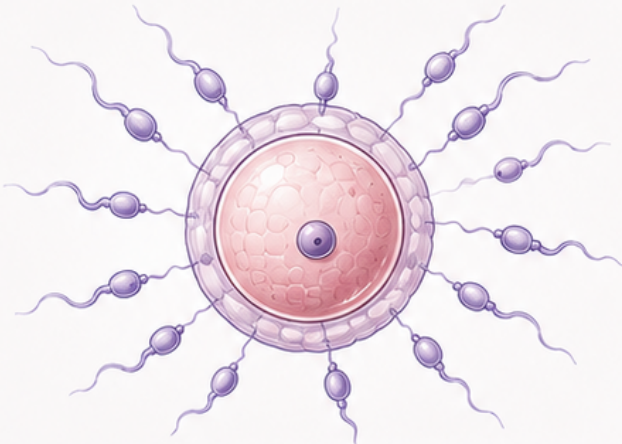
Existen dos formas principales de unir ovocitos y espermatozoides en el laboratorio.



DATO IMPORTANTE

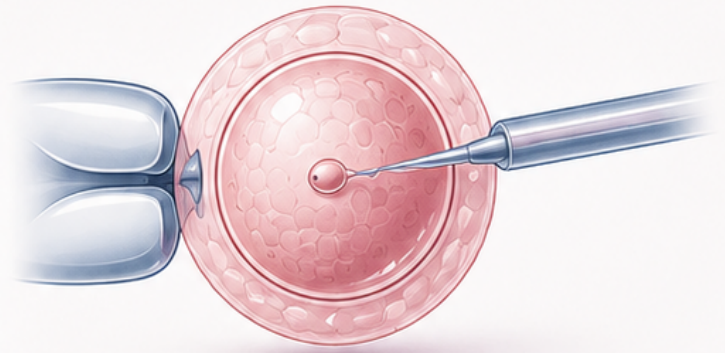
Cada pareja y cada ciclo son únicos. El embriólogo decide la técnica más adecuada según la calidad de los gametos y el contexto clínico.

FIV CONVENCIONAL



Miles de espermatozoides se colocan junto al ovocito. Uno de ellos deberá atravesar sus capas y fecundarlo.

ICSI



El embriólogo selecciona un único espermatozoide y lo inyecta directamente dentro del ovocito con una micropipeta.



¿CUÁNDO SE INDICA?

- Cuando el espermatozoide tiene parámetros normales.
- En parejas sin causas de infertilidad masculina.
- Es una técnica más fisiológica.



¿CUÁNDO SE INDICA?

- Alteraciones en el espermograma.
- Pocos espermatozoides disponibles.
- Fallos de fecundación previos con FIV.
- Uso de espermatozoides obtenidos por biopsia.



¿CUÁL ES MEJOR?

Ninguna. Son técnicas diferentes que responden a situaciones diferentes. El embriólogo evalúa cada caso y elige la estrategia con mayores probabilidades para esa pareja.



RECORDÁ

La fecundación es el primer gran paso.
A partir de allí comienza el desarrollo embrionario.



7

EL DESARROLLO EMBRIONARIO

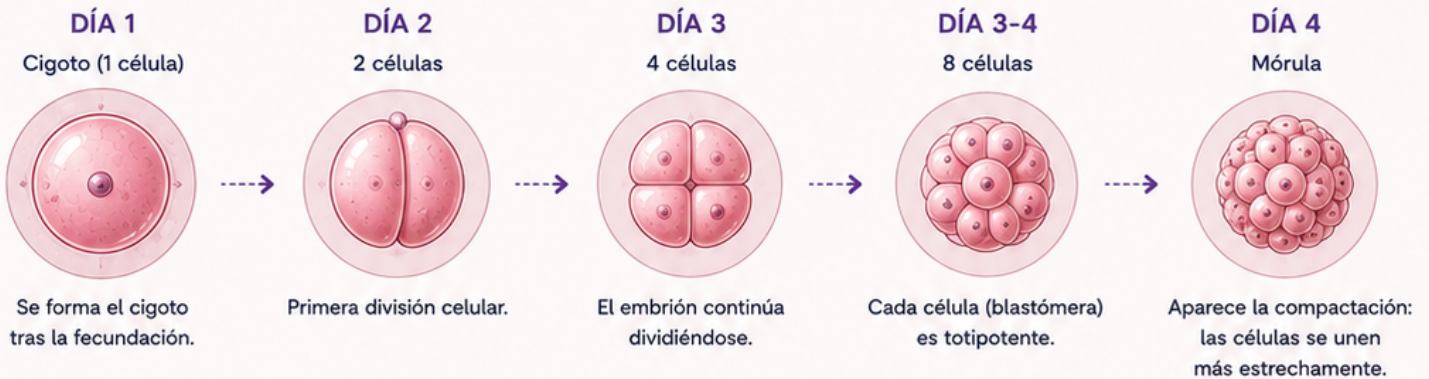
Después de la fecundación, el embrión comienza un proceso de divisiones celulares ordenadas que lo lleva desde una sola célula hasta un blastocisto.



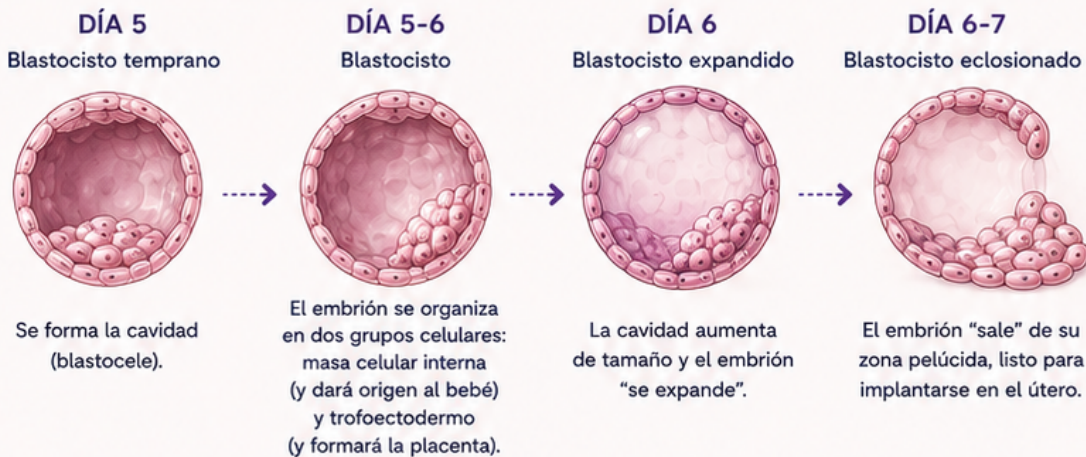
DATO DEL EMBRIÓLOGO

Cada embrión tiene su propio ritmo de desarrollo. No todos avanzan al mismo tiempo ni con la misma velocidad. Por eso, evaluamos cada caso de manera individual.

LAS PRIMERAS DIVISIONES

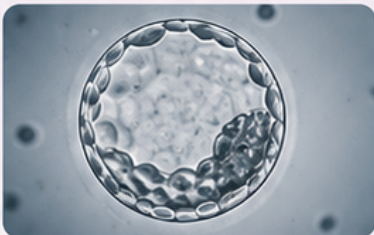


DE MÓRULA A BLASTOCISTO



ES NORMAL QUE...

- ♥ No todos los embriones llegan a blastocisto.
- ♥ Algunos se detienen en alguna etapa.
- ♥ Cada laboratorio puede tener pequeñas variaciones en los tiempos.
- ♥ Lo importante es la calidad, no solo la cantidad.



DESDE EL LABORATORIO

El embriólogo evalúa cada embrión día a día considerando:



El número y simetría de células



La fragmentación (presencia de fragmentos celulares)



El grado de expansión del blastocisto



La calidad de la masa celular interna y del trofoectodermo



RECORDÁ

Cada pequeño paso es parte de un proceso increíblemente complejo. Acompañamos a tu embrión para darle las mejores condiciones en cada etapa.



8



EL CULTIVO EN EL LABORATORIO

Una vez fecundados, los embriones se cultivan en condiciones controladas que imitan el ambiente del cuerpo para acompañar su desarrollo.

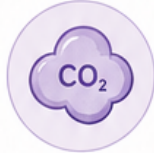


¿QUÉ CONDICIONES NECESITAN LOS EMBRIONES?



TEMPERATURA
37 °C

- Es la temperatura del cuerpo humano.
- Se mantiene estable para que los embriones se desarrollen de forma óptima.



GASES
5–6% CO₂
5% O₂ / balance N₂

- El CO₂ ayuda a mantener el pH adecuado del medio.
- El O₂ en bajas concentraciones favorece un desarrollo más natural.



pH
7,2 – 7,4

- Un pH estable es esencial para el crecimiento celular.
- Se controla constantemente para evitar cambios que puedan afectar al embrión.



INCUBADORAS DE ALTA TECNOLOGÍA



Aíslan a los embriones de los cambios de temperatura, luz y contaminación.



Mantienen condiciones muy estables durante todo el cultivo.



No se abren innecesariamente para evitar fluctuaciones que puedan interrumpir su desarrollo.



MONITOREO CONTINUO (SISTEMA TIME-LAPSE)



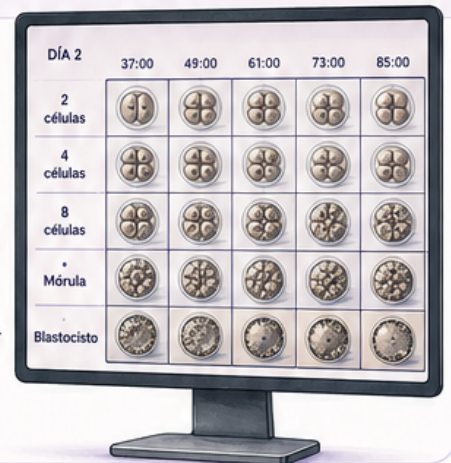
Toma imágenes periódicas sin necesidad de sacar los embriones del incubador.



Permite evaluar su desarrollo de forma más precisa y detallada.



Ayuda a seleccionar el embrión con mayor potencial.



El tiempo en cultivo es clave.

Cada embrión tiene su propio ritmo. Nuestro trabajo es darles el ambiente ideal para que puedan alcanzar su máximo potencial.

PARA TENER EN CUENTA



Las condiciones estables marcan la diferencia.



Menos manipulación, más probabilidad de éxito.



Tecnología y experiencia trabajan juntas para cuidar cada embrión.



Cada detalle cuenta en este camino hacia la vida.



RECORDÁ

En el laboratorio creamos el mejor ambiente posible para que tu embrión siga creciendo. Acompañamos cada minuto de su desarrollo con dedicación.



9

LA VITRIFICACIÓN: PRESERVAR PARA EL FUTURO

La vitrificación permite conservar embriones a muy bajas temperaturas, deteniendo el tiempo y manteniendo su viabilidad por años.



¿CÓMO SE VITRIFICA UN EMBRIÓN?



¿POR QUÉ VITRIFICAR?



La vitrificación es más segura que la congelación lenta.



Evita la formación de cristales de hielo que pueden dañar al embrión.



Mantiene altas tasas de supervivencia, desarrollo y implantación.



Permite planificar el momento ideal para transferir.



Brinda tranquilidad y más oportunidades de construir tu familia.



¿SABÍAS QUE...?

- Los embriones pueden mantenerse vitrificados por años sin perder su potencial.
- Miles de bebés en el mundo nacieron gracias a embriones vitrificados.
- Es un procedimiento rápido, seguro y de rutina en los laboratorios de reproducción asistida.



ES NORMAL SENTIR

- ♥ Ansiedad por el futuro.
- ♥ Esperanza en cada paso.
- ♥ Confianza en tu equipo médico.
- ♥ El deseo de cuidar cada oportunidad.



RECORDÁ

La vitrificación es una herramienta maravillosa que nos permite conservar hoy, para dar vida mañana.



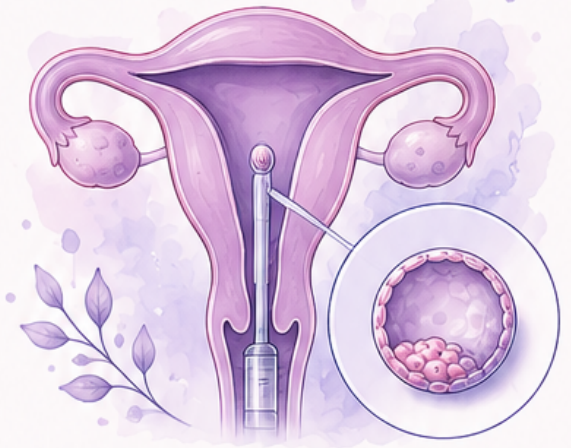
Cada embrión es único. Nuestro compromiso es cuidarlo hoy, para acompañarte en tu sueño de mañana. ♥

10

TRANSFERENCIA EMBRIONARIA



El embrión elegido se coloca suavemente en el útero para que pueda implantarse y continuar su desarrollo.



¿CÓMO ES EL PROCEDIMIENTO?

1

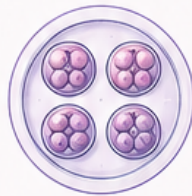
Preparación



La paciente sigue un tratamiento hormonal para preparar el útero y favorecer la implantación.

2

Selección del embrión



El embriólogo elige el embrión con mayor potencial de implantación.

3

Carga del catéter



El embrión se coloca en un pequeño catéter con medio de cultivo.

4

Transferencia



El catéter se introduce suavemente a través del cuello uterino y se deposita el embrión en el útero.

5

Después



La paciente descansa unos minutos y puede retomar su rutina habitual.



UN PROCEDIMIENTO RÁPIDO E INDOLORO

La transferencia dura solo unos minutos, no requiere anestesia y es similar a una consulta ginecológica.



ES NORMAL SENTIR

- ♥ Ilusión y esperanza.
- ♥ Ansiedad por los resultados.
- ♥ Confianza en el proceso.
- ♥ Agradecimiento por cada paso dado.



FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ÉXITO



Edad de la paciente.



Calidad del embrión.



Receptividad del útero.



Experiencia del equipo médico.



Estilo de vida y bienestar.



¿SABÍAS QUE...?

- ♥ La transferencia de blastocistos (día 5 o 6) tiene mayores tasas de éxito.
- ♥ Transferir menos embriones, cuando es posible, reduce riesgos y mejora resultados.
- ♥ Cada caso es único y el embriólogo trabaja en equipo con el médico para decidir lo mejor.



RECORDÁ:

Este es un paso clave y emocionante.

Nuestro trabajo busca darte las mejores oportunidades para que tu sueño se haga realidad.



*Cada transferencia es más que un procedimiento:
es depositar esperanza en el lugar donde la vida puede comenzar.*



11

LA ESPERA

Betaespera.



Días de expectativa
y muchas emociones.



Es normal sentir ansiedad,
ilusión, miedo o esperanza.



Cuidá tu cuerpo,
tu mente y tu corazón.



La prueba de embarazo (beta hCG) se realiza
aproximadamente **12 a 14 días** después de la punción.



@marce.cullere.embriologa

12

LO QUE APRENDÍ TRABAJANDO CON MILES DE EMBRIONES



Durante años pensé que mi trabajo consistía en **cultivar embriones**.

Con el tiempo entendí que también consiste en **cuidar expectativas**, **acompañar silencios** y recordar que detrás de cada placa de cultivo existe una **historia única**.

En el laboratorio trabajamos con células. Pero nunca olvidamos que esas células representan proyectos de vida.



Visibilizar también es acompañar.
Gracias por ser parte de este camino. ♥



MIRÁ ESTO

Datos curiosos del laboratorio.



La aguja utilizada en ICSI mide aproximadamente **7 veces menos** que el grosor de un cabello humano.



El embrión se conserva a **-196 °C** en nitrógeno líquido. A esa temperatura toda la actividad biológica se detiene.



Un blastocisto tiene alrededor de **150 a 250** células, aunque mide apenas unas décimas de milímetro.



Cada ciclo de FIV es **único**. La ciencia guía el camino, pero la biología decide.



@marce.cullere.embriologa



13

¿TENÉS DUDAS SOBRE TU TRATAMIENTO?

Estoy para ayudarte a entenderlas.



Cada historia es única.
Y entender qué está pasando
también forma **parte del tratamiento**.

¿EN QUÉ PUEDO ACOMPAÑARTE?



Comprender tu tratamiento
de reproducción asistida.



Interpretar informes y resultados.



Entender la calidad y el desarrollo
de tus embriones.



Revisar tratamientos previos
y pensar alternativas.



Contar con una mirada embriológica
para tomar decisiones con más información.

MI EXPERIENCIA



PhD en Ciencias Biológicas.



Embrióloga Clínica
acreditada por SAMeR-SAEC.



+15 años
de trayectoria
científica.



+11 años
en medicina
reproductiva.



4 laboratorios
de embriología y
andrología
coordinados.



+40
publicaciones
científicas.



Experiencia en tratamientos de reproducción
asistida de alta y baja complejidad, cultivo
embrionario y técnicas avanzadas.



Investigación y docencia, con publicaciones
científicas y participación en congresos en
Latinoamérica, Estados Unidos y Europa.



Docencia en cursos de posgrado
nacionales e internacionales.



Miembro de AMMR, ASRM, ESHRE,
SAMeR y SAEC.



CONSULTA PERSONALIZADA

Videollamada · 60 minutos

Un espacio para que puedas comprender mejor tu situación,
resolver tus dudas y contar con información basada en
evidencia para conversar con mayor seguridad con tu
equipo tratante.

AGENDÁ TU CONSULTA



Instagram: @marce.cullere.embriologa



Web: embrioconsultas.github.io/marcela-web/

Estoy para acompañarte.

*No estás sola en este camino.
Entender también es una forma de acompañarte.*