



## **Anexo informativo sobre las actuaciones médicas relacionadas con Transferencia embrionaria**

### **Qué necesitamos:**

#### **Grupo de receptoras:**

**La proporción requerida es de 3 receptoras para cada donante.**

- Entre 5-11 años
- Paridas al menos una vez y con buena actitud maternal
- Buen estado corporal
- Buena conformación vulvar
- Ecografía: útero sin fluido y ovulatorias (ciclando)

Nota: De forma ideal las receptoras deberían ser sometidas a Biopsia endometrial y descartar del programa las que posean una clasificación > grado I

### **Fases del programa:**

- 1- Sincronización de la donante con las receptoras  
Es importante que permanezcan juntas porque entre ellas se sincronizan.
- 2- Control ecográfico diario de receptoras y donantes durante el celo
- 3- Inseminación artificial, o monta natural de la donante (en el caso de inseminación con semen congelado requiere el traslado de la donante al hospital)
- 4- Control ecográfico de la ovulación de la donante y de la receptoras sincronizadas
- 5- Selección de la mejor receptora
- 6- La transferencia del embrión

## **Transferencia Embrionaria:**

**A los 6 días se traslada la donante y la receptora seleccionada al hospital**

1. Recuperación del embrión en Donante
2. Pesquisa y preparación del embrión
3. Transferencia a la receptora
4. Ecografía de la receptora a los 15 d , a los 30 d y a los 45 d para confirmar la implantación y supervivencia del embrión

### **Requiere repetición del procedimiento cuando:**

1. No se ha recuperado de embrión → se induce el celo en donante y receptoras
2. Reabsorción embrionaria en receptora → la receptora usada ya no está sincronizada
3. Queremos más embriones de la donante → requiere nueva receptora sincronizada para sustituir la que está ya gestante.

Declaro haber sido informado de forma detallada del procedimiento, sus riesgos y sus costes y que los acepto.

Y para que conste a prueba de conformidad firmo este documento,