

Inseminación artificial

A través de la inseminación artificial se depositan en el útero de la mujer espermatozoides que han sido preparados previamente en el laboratorio de una muestra obtenida de la pareja o de un donante.

Aquí podrás encontrar

- **Inseminación artificial**
- [Inseminación artificial con donante](#)
- [Inseminación artificial conyugal](#)

¿Qué es la inseminación artificial?

La **inseminación artificial** es un [tratamiento de reproducción asistida](#) sencilla, que imita las condiciones naturales de la fecundación. Consiste en la introducción de una muestra de semen (previamente examinado y preparado en el laboratorio) dentro de la cavidad uterina.

La tasa de [embarazo](#) depende de la causa de [infertilidad](#) de la pareja y del tipo de inseminación artificial utilizada, pero podemos decir que en general está entre un 5% y un 45% la posibilidad que tiene la mujer de quedarse embarazada.

¿Cuáles son los tipos de inseminación artificial que hay?

- [Inseminación artificial con semen de pareja](#): consiste en introducir en el útero de la mujer los espermatozoides previamente seleccionados de la muestra de la pareja.
- [Inseminación artificial con semen de donante](#): consiste en introducir en el útero de la mujer los espermatozoides previamente seleccionados de un banco de semen.

Según donde se deposite el semen, la inseminación artificial puede ser:

- Inseminación artificial intrauterina: el semen procesado con los espermatozoides se deposita en el útero mediante un catéter. Este tipo de inseminación suele ser el primer tratamiento utilizado para los casos de hombres con una infertilidad comedida y para las mujeres que tienen escaso moco cervical, poco fluido o escaso.
- Inseminación artificial intravaginal: el semen procesado se deposita en el final de la vagina. Esta técnica es utilizada cuando existe una disfunción sexual, etc.

- Inseminación artificial intracervical: el semen procesado se deposita en el cuello del útero, de esta manera se les facilita a los espermatozoides el acceso al útero y a las trompas de Falopio, donde se fecunda al óvulo.
- Inseminación artificial intratubarica: el semen procesado se deposita en una o en las dos trompas de Falopio. Este proceso se puede llevar a cabo de manera intracervical o por medio de una [laparoscopia](#). Este tipo de inseminación es la menos utilizada por las parejas porque es la más costosa y más invasiva para la mujer.

¿En qué consiste la inseminación artificial?

- [Estimulación ovárica](#): para intentar que la inseminación artificial tenga éxito se deben estimular los ovarios con fármacos que inducen a la ovulación, esta estimulación está controlada por un ginecólogo. Con la monitorización del ginecólogo se intenta hacer la inseminación cuando no hay riesgo de embarazo.
- Recogida y preparación del semen: una vez obtenida la muestra por medio de masturbación y con las mayores medidas de higiene posible se utiliza la técnica de [capacitación espermática](#). Esta técnica permite utilizar el semen con una gran población de espermatozoides que tengan buena movilidad y se eliminan las sustancias que se puedan encontrar en el líquido eyaculado que le pueden provocar a la mujer contracciones del útero si son introducidas por medio de la inseminación artificial.
- Inseminación: cuando el especialista observa que los folículos tienen el tamaño óptimo, entonces administra a la mujer una inyección llamada HCG para que estos alcancen su maduración final y con ello la ovulación, es decir, con esta inyección se rompe el folículo ovárico para que salga el óvulo hacia las trompas de Falopio. Entre 36 y 40 horas después de la inyección se practica la inseminación artificial, en este momento es cuando se deposita el semen tratado en la cavidad del útero mediante un catéter.
- Análisis de sangre o test de embarazo: unos 15 días después se hace un análisis de sangre para identificar la presencia de la hormona HCG que es la que nos permite confirmar el embarazo.

¿Cuáles son los requisitos que hay que cumplir para la inseminación artificial?

- La mujer tiene que tener funcionando de manera correcta por lo menos una de las trompas de Falopio.
- En el caso del hombre este debe tener un recuento de espermatozoides superior o igual a 3 millones de espermatozoides por mililitro de semen.

- En el estudio de serología tanto la mujer como el hombre deben certificar que no hay riesgo de VIH, hepatitis B o C, sífilis, etc.
- La edad de la paciente no debe ser superior a los 37 años porque disminuye el porcentaje de gestación.

¿Para quién está indicada la inseminación artificial?

- Cuando existen alteraciones en el análisis del semen.
- Disfunción o alteración en la ovulación.
- Alteración en la función del cuello del útero.
- Desconocimiento de las causas de la [esterilidad](#).
- [Endometriosis](#) de carácter leve.
- Alteraciones leves del [seminograma](#).
- Cuando existe presencia de anticuerpos en el moco cervical o en el semen.
- Hay problema de incapacidad para colocar el semen en la vagina.
- Dificultades durante el coito.

¿Cuántos hijos se puede tener con la inseminación artificial?

La [ley de reproducción humana](#) permite la transferencia de hasta tres embriones. Esta es una decisión complicada. El objetivo es lograr el embarazo, pero sin olvidar los riesgos relacionados con la gestación doble.

¿Cuánto puede costar la inseminación artificial?

Varía desde los 495€ que cuesta una inseminación artificial conyugal, en la que los óvulos y espermatozoides son de la pareja, a los 1.000€, aproximadamente, que cuesta la que se realiza con semen de donante. Pero el precio puede variar según la clínica.

¿Qué porcentaje de éxito tiene la inseminación artificial?

La tasa de éxito de la inseminación artificial es de aproximadamente el 15%-20% por ciclo. Tras 4 intentos de inseminación artificial, se puede conseguir una tasa acumulada del 45-50%.

¿Cuándo puede estar indicada la inseminación artificial?

- Esterilidad sin causa aparente o idiopática.
- Esterilidad de causa cervical producida por anomalías anatómicas del cuello del útero.
- Anomalías en el pene, [impotencia](#) o vaginismo.
- [Oligozoospermia](#) y [astenozoospermia](#).
- Esterilidad femenina y anovulación (sin ovulación).
- Endometriosis leve, etc.

¿En qué casos no está indicada la inseminación artificial?

La inseminación artificial no es una técnica indicada:

- Para mujeres con baja [reserva ovárica](#).
- Mujeres mayores de 39 años.
- Cuando la calidad seminal no es buena.
- Cuando se han realizado varios intentos fallidos de inseminación artificial.

Si necesitas contactar con un especialista para realizarte una **inseminación artificial**, podemos ayudarte, consulta nuestro listado de [Clínicas de fertilidad en España](#).

Contenido relacionado

- [Tratamientos de reproducción asistida](#)
- [Reproducción asistida](#)