

# REPRODUCCIÓN Y EDAD

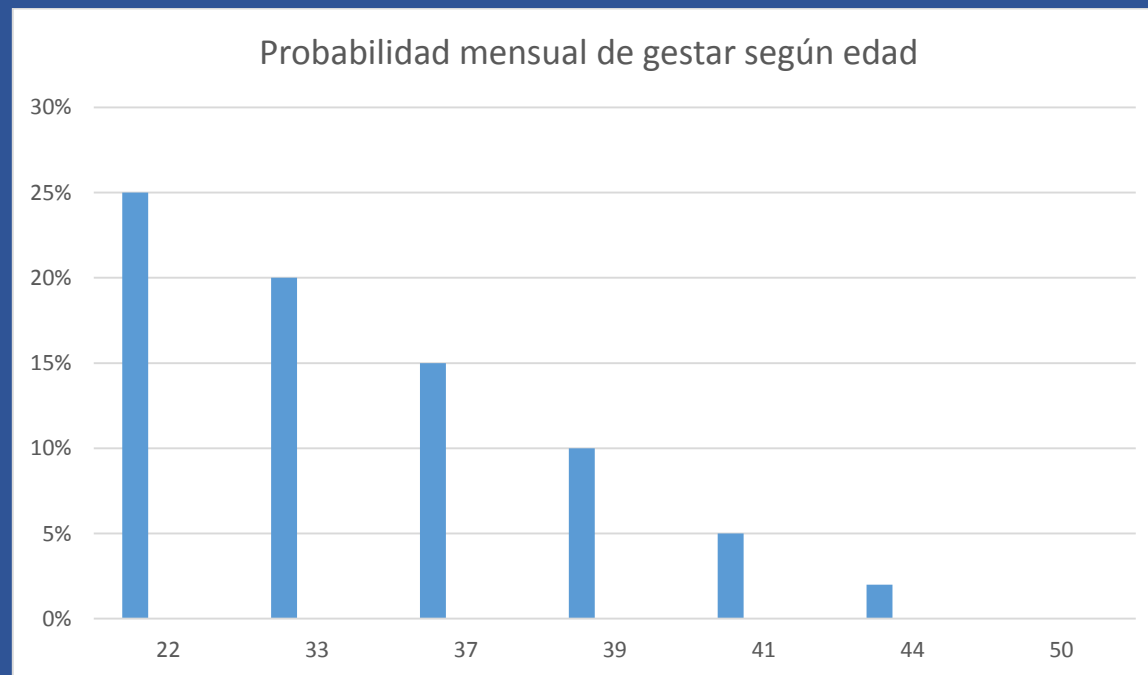
*(Esta información es genérica, por lo que queda sujeta a las variaciones que el especialista considere oportunas)*

*(Le recomendamos que lea el documento “La fertilidad humana” y la información dada por la Sociedad Española de Fertilidad en la página [http://www.sefertilidad.net/docs/pacientes/spr\\_sef\\_fertilidad.pdf](http://www.sefertilidad.net/docs/pacientes/spr_sef_fertilidad.pdf))*

Datos tomados el 30/05/2022 EN [https://sego.es/mujeres/Edad\\_reproduccion.pdf](https://sego.es/mujeres/Edad_reproduccion.pdf) y  
<https://www.sefertilidad.net/docs/grupos/endo/edadFertilidad.pdf>  
Texto supervisado por la Dra. Cecilia García Díaz de Reproducción

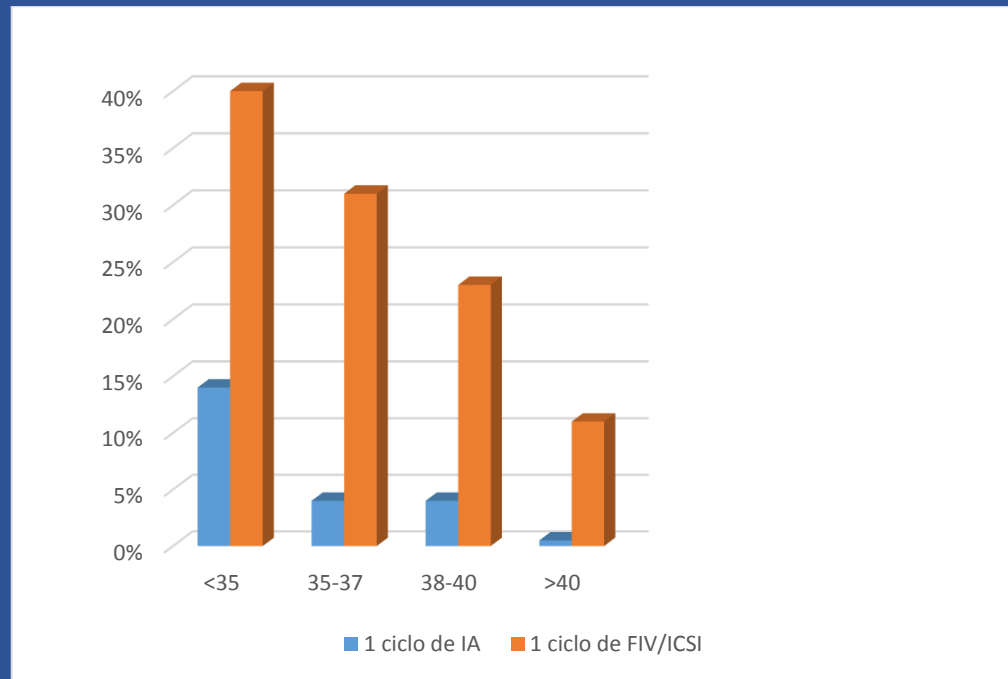
La máxima fertilidad de la mujer se sitúa en la década de los 20 y supone una probabilidad de gestar inferior al 25%.

Esta probabilidad disminuye con la edad debido a que la mujer va *perdiendo cantidad y calidad de óvulos* a medida que pasa el tiempo, ya que nace con todos los que va a utilizar a lo largo de la vida, instaurándose la menopausia cuando los agota.



La dificultad para conseguir un hijo sano se hace especialmente evidente a los 38 años, ya que no sólo contamos con un menor número de óvulos si no que su envejecimiento puede aumentar las alteraciones genéticas embrionarias traducidas en fallos de implantación, abortos o síndromes como el de Down. (Lea el documento “Reproducción y diagnóstico genético pre-implantacional”).

La Reproducción Asistida *no puede paliar este problema* y los resultados de sus tratamientos lo demuestran.



Por este motivo y en términos generales, si se desea retrasar la maternidad, se recomienda *la preservación* de óvulos antes de los 35 años (lea el documento específico) y, si no se ha realizado una preservación y se busca gestar con más de 42 años, *la ovodonación*, siendo consciente de que, a mayor edad, mayores riesgos de gestación (diabetes, hipertensión...).

La ovodonación consiste en preparar el útero de la mujer para implantar un embrión que proviene de la unión entre un espermatozoide de la pareja/un donante y un óvulo de una donante joven. (Lea el documento “Tratamiento de transferencia de embriones provenientes de ovocitos criopreservados”).

Esta técnica eleva significativamente las probabilidades de éxito al avanzar la edad de la gestante.

