

Ciclo natural / Inseminación intrauterina

Qué esperar

Este folleto está dirigido a pacientes del Centro de Salud Reproductiva y Fertilidad (CRHF por sus siglas en inglés). Explica cómo funciona un tratamiento de fertilidad llamado "ciclo natural/inseminación intrauterina".

¿Para quién es este tratamiento?

Este tratamiento se adapta a su ciclo de fertilidad natural. Las personas que podrían beneficiarse de este tratamiento incluyen:

- Parejas del mismo sexo
- Pacientes solteros
- Parejas heterosexuales que no pueden mantener relaciones sexuales

Proceso del tratamiento

- Algunas pacientes se realizan una **ecografía pélvica** a mitad del ciclo. La ecografía confirma la formación de un *fóliculo* maduro. El folículo es un saco de óvulos dentro del ovario que crece y madura antes de que se *produzca la ovulación*. La ovulación es la liberación de un óvulo maduro del ovario.
- Las pacientes que se realizan una ecografía pélvica también pueden usar una *inyección desencadenante* de la ovulación que ayuda a que el óvulo madure y determina el momento en que debe ocurrir la inseminación intrauterina.
- Algunas pacientes usan un kit de predicción de la ovulación (OPK por sus siglas en inglés) casero para programar la inseminación. Al usar un OPK, no necesitará una ecografía ni una inyección para inducir la ovulación. El OPK se revisará a la misma hora todos los días. La mayoría de las pacientes comienzan a revisarse el OPK el décimo día de su ciclo menstrual.
 - Le recomendamos que realice la prueba la segunda vez que orine (pipi) antes del mediodía.
 - Cuando obtenga su primer resultado positivo de OPK, debe llamar a CRHF antes del mediodía para realizar una inseminación al día siguiente.



Los kits de predicción de ovulación pueden ayudarle a determinar el momento adecuado para la inseminación.



Escanee para una copia digital de este folleto.

El procedimiento de Inseminación intrauterina(IIU)

La **inseminación intrauterina** coloca los espermatozoides más *móviles* lo más cerca posible del óvulo o los óvulos cuando la fecundación es más probable. Esto ayuda a aumentar las probabilidades de embarazo

El procedimiento de IIU es relativamente sencillo. Solo toma unos minutos una vez que la muestra de semen (espermatozoides) está lista. Esta se *lavará*, lo que separa los espermatozoides sanos de otros fluidos. Esto ayuda a aumentar la probabilidad de embarazo.

- Usted se acostará en una mesa de exploración. Su profesional de la salud le insertará suavemente un espéculo en la vagina para poder ver el cuello uterino.
- Introducirá un catéter (tubo) delgado y flexible a través del cuello uterino hasta el útero. La muestra de semen lavada se inyecta lentamente.
- Por lo general, este procedimiento es indoloro, pero algunas pacientes sienten cólicos leves. Es posible que tenga un manchado (sangrado leve) durante 1 o 2 días después de la IIU.

¿Cuáles son los posibles riesgos??

Los riesgos del procedimiento de inseminación intrauterina incluyen:

- **Riesgos de inseminación:** cólicos, manchado o infección (muy raramente).
- **Cancelación del ciclo:** Si los folículos no crecen adecuadamente o la ovulación ocurre demasiado pronto, se cancelará el ciclo de tratamiento.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Llame a su médico o profesional de la salud si tiene alguna pregunta o inquietud.

Centro de Salud Reproductiva y Fertilidad:

Días laborales 8 am a 5 pm: Llame al 206.598.4225

Después de horas laborales, fine de semana y días festivos: Llame al 206.598.6190 y pida que llamen al proveedor de CRHF en guardia.

Natural Cycle / Intrauterine Insemination

What to expect

This handout is for patients at the Center for Reproductive Health and Fertility (CRHF). It explains how a fertility treatment called “natural cycle/intrauterine insemination” works.

Who is this treatment for?

This treatment works with your natural fertility cycle. People who might benefit from this treatment include:

- Same-sex couples
- Single patients
- Heterosexual couples that are not able to have sexual intercourse

Treatment Steps

- Some patients have a **pelvic ultrasound** exam in the middle part of the cycle. The ultrasound confirms that a mature *follicle* has formed. The follicle is an egg sac within the ovary that grows and matures before *ovulation* occurs. Ovulation is the release of a mature egg from the ovary.
- Patients who have a pelvic ultrasound may also use an ovulation *trigger injection* (shot) which helps the egg mature and determines the time your intrauterine insemination should occur.
- Some patients use a home ovulation predictor kit (OPK) to time insemination. When using an OPK, you will not need an ultrasound or ovulation trigger injection. You will check an OPK at the same time each day. Most patients begin checking OPKs on the 10th day of their menstrual cycle.
 - We recommend that you test the 2nd time you urinate (pee) before noon.
 - When you get your first positive OPK result, you must call CRHF before noon in order to have an insemination the next day.



Ovulation predictor kits can help you determine the right time for insemination.

The IUI Procedure

Intrauterine insemination (IUI) places the most *motile* (moving) sperm as close as possible to the egg(s) when fertilization is most likely. This helps increase the chance of pregnancy.



Scan for a digital
copy of this handout.

The IUI procedure is relatively simple. It only takes a few minutes once the semen (sperm) sample is ready. The semen sample will be *washed*, which separates the healthy sperm from other fluids. This helps increase the chance of pregnancy.

- You will lie on an examining table
- Your provider will gently insert a speculum into your vagina so they can see your cervix.
- They will insert a thin, flexible catheter (tube) through your cervix and into your uterus. The washed semen sample is slowly injected.
- Usually this procedure is painless, but some patients have mild cramps. You may experience spotting (light bleeding) for 1-2 days after the IUI.

What are the possible risks?

The risks of IUI include:

- **Insemination risks:** Cramping, spotting, or infection (very rarely).
- **Cycle cancellation:** If the follicles don't grow properly or ovulation happens too early, the treatment cycle will be cancelled.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

Center for Reproductive Health and Fertility:

Weekdays 8 am – 5 pm:
Call 206.598.4225

After hours, weekends, and holidays: Call 206.598.6190 and ask to page the CRHF provider on call.