



## DIFERENCIAS AL UTILIZAR ÓVULOS FRESCOS O VITRIFICADOS.

	Óvulos Frescos	Óvulos Vitrificados
Inicio del tratamiento	Tardará más o menos en función de la disponibilidad de donantes fenotípicamente compatibles.	Los óvulos vitrificados ya están disponibles, por lo que la paciente puede comenzar con su tratamiento inmediatamente.
Preparación del ciclo	Los ciclos de tratamiento de la donante (estimulación ovárica) y de la receptora (preparación del endometrio) deben estar sincronizados con precisión.	La receptora puede iniciar el tratamiento de forma independiente.
Fenotipos difíciles	La búsqueda de una donante compatible suele alargarse cuando la receptora presenta algún rasgo fenotípico poco común.	Permiten tener una reserva más heterogénea de fenotipos.
Tasas de cancelación del ciclo	En muchos casos la donante puede no generar óvulos suficientes con la estimulación ovárica y la tasa de cancelación puede alcanzar el 15%.	En los ciclos con óvulos vitrificados el riesgo de cancelación es nulo, pues la donante ya ha pasado por el proceso de estimulación ovárica.

## RESULTADOS COMPARATIVOS ENTRE ÓVULOS FRESCOS Y VITRIFICADOS

	Óvulos Frescos	Óvulos Vitrificados
Sobrevida post descongelación	-	87-90%
MII Asignados	10	10.68
Tasa fecundación	75%	68.97%
Blastos/pte	4.04	2.16
Tasa llegada blasto	54.81%	38.70%
Tasa implantación	54.03%	38.50%
Tasa beta positiva	70%	58.10%
Tasa embarazo clínico	61.18%	47.20%
Tasa embarazo evolutivo	50.59%	40.70%
Tasa aborto	14%	15%

