

La conductora de TNT Sports no quiere ser madre pronto pero sí es uno de sus sueños

Verónica Bianchi explica su decisión de congelar óvulos a los 35 años

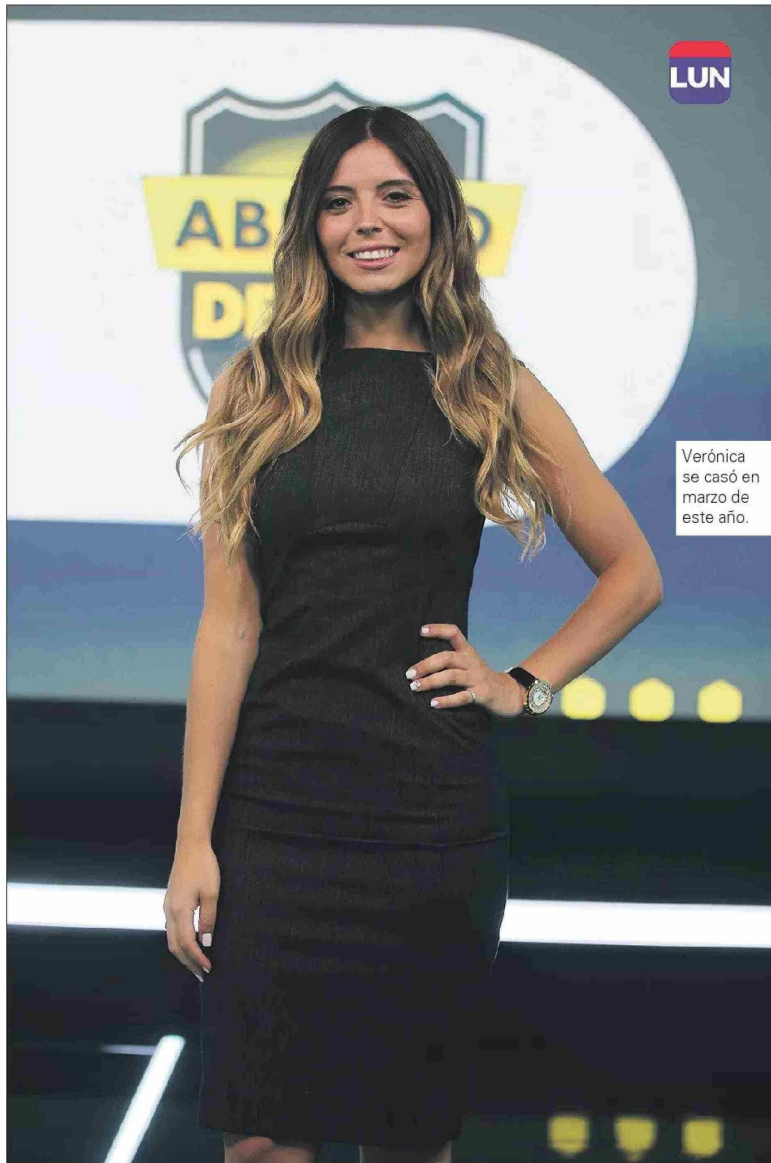
“Nuestro plan es tratar de tener hijos de manera natural y, si es que el proceso se complica, usarlos”, explica la comunicadora. Una doctora también entrega sus consejos.

NATALIA JUNCO

Para Verónica Bianchi (35), conductora de TNT Sports, congelar óvulos era un proceso del que escuchó hace años y también conoció a mujeres que tomaron este camino. En marzo de este año se casó y junto a su esposo decidieron realizar este procedimiento médico. “No está en mis planes ser madre pronto, pero sí quiero serlo en algún momento porque es mi sueño. Con mi marido analizamos el tema y llegamos a la conclusión de que lo mejor era congelar para tratar de evitar problemas a futuro porque hoy en día no tengo impedimentos (médicos) para tener hijos”, explica la comunicadora. La periodista admite que ampliar su familia no es un plan en el futuro cercano “básicamente por cuestiones laborales de mi marido y mías, pero principalmente mías porque trabajo en televisión, quizás me tendría que ausentar por un tiempo y creo que no es el momento. Tengo compromisos laborales y mi plan es postergarlo un poco pero tampoco tanto tiempo más”.

Hasta el momento, Verónica Bianchi no ha tenido ninguna complicación con el procedimiento que está realizando en SG Fertility Chile y pronto le realizarán la extracción. “El beneficio de esta decisión es que tú puedes decidir si usas los óvulos o no. Nuestro plan es tratar de tener hijos de manera natural y, si es que el proceso se complica, usarlos. Es tenerlos guardados por alguna eventualidad”, afirma. “Desde mi forma de ver la vida, creo que siempre es mejor prevenir que curar. Si existen los recursos y quizás aún no encuentras el momento para ser madre, recomiendo este paso”, añade.

“Me hubiese gustado hacerlo mucho antes”, es una de las reflexiones de Ra-



Verónica se casó en marzo de este año.

congelar óvulos “son cercanas a los 30 años, incluso me ha tocado de 38, pero lo óptimo es antes de los 35 porque previo a esa edad es mucho más alta la probabilidad de embarazar con óvulos criopreservados. Lo óptimo es sacar alrededor 10 ovocitos (técnicamente se le dice así porque el ovocito es la célula femenina que se criopreserva pero en general se habla de óvulos)”. “El riesgo de quedar sin hijos empieza a aumentar a los 31 años. Después hay otro corte a los 35, luego a los 38, después a los 40 y por sobre los 42 años, o sea cuando la mujer ya tiene 43, es muy raro que puedas tener un embarazo biológico”, advierte.

La especialista también destaca que “la tasa de sobrevivencia de los ovocitos o óvulos a la descongelación ahora es mucho más alta. Por ejemplo, una mujer en China quedó embarazada con un embrión congelado hace 30 años. Y esa guagua nació. Como están criopreservados, las células no se dañan”.

Durante este procedimiento, “el objetivo es estimular a la paciente con hormonas que estimulan la ovulación (FSH y LH), para lograr una ovulación supra numérica a la natural. Todo lo que hubiera ovulado una mujer en un año, lo hace en un mes. Por eso se logra el efecto de tener una súper tasa de embarazo”. En cuanto a la intervención, si bien es con anestesia general, dura alrededor 15 minutos y al día siguiente la mayoría de las mujeres retoma sus labores, salvo que tengan trabajos que exijan esfuerzo físico.

¿Cuál es la diferencia entre la calidad y cantidad de ovocitos?

“La cantidad de ovocitos es la reserva, el pool de folículos que una mujer tiene disponible en los ovarios para los próximos años y determina cuántos folículos se pueden recuperar de una punción después de una estimulación ovárica. La calidad tiene que ver con la calidad de esa célula para producir un embarazo viable, un embrión sano, y eso tiene que ver netamente con la edad. Hay mujeres jóvenes con pocos folículos pero que se embarazan sin problemas”.

La doctora recomienda hacer todo este proceso con infertinólogos. “A las pacientes se les está pidiendo exámenes de reserva ovárica en forma preventiva. Pero cuando están con pastillas anticonceptivas los valores disminuyen un poco. En el último año me ha pasado que las mujeres llegan muy asustadas con estos exámenes, pero si les sacas los anticongestivos por tres meses, las cifras se modifican”, advierte. Otro consejo es que con una ecografía ginecológica común y corriente también “se puede saber muy bien cuántos huevitos tienen. Lo recomiendo es hacerlos en los primeros tres días del ciclo y es un procedimiento que tiene bono”.

faella Fornazzari, media manager de DG Medios, que congeló óvulos hace dos años, cuando tenía 34. “Yo tuve un proceso súper complicado. Me realizaron una sobreestimulación porque tenía una baja carga ovárica. Fue desgastante. Uno anda súper sensible y a veces eso se toma como talla, pero es real. Más encima yo hice este proceso sola, y llegar a inyectarme todos los días a la casa, en medio de mucho trabajo, fue súper agota-

do. En mi caso tuve tres óvulos buenos y en la extracción me rescataron sólo uno, que es mi huevo dorado, jajajá. Esta decisión me marcó y sí lo recomiendo absolutamente”, establece la profesional.

Cifras y consejos

La doctora Catalina Hitschfeld, jefa de la unidad de reproducción humana del Hospital Clínico de la Universidad de Chile, señala que las pacientes que buscan