The Fertility Center of Oregon
590 Country Club Parkway, Ste A, Eugene OR 97401
P: 541-683-1559 F: 541-683-1709
Infertility • Reproductive Endocrinology
Douglas Austin, MD
B. Esty Stein, CNM
C. Camille McGregor, WHNP

GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA

¿Qué es la Gonadotropina Coriónica Humana (HCG por las siglas en inglés)? La HCG es una de las hormonas que produce la placenta humana durante el embarazo. La HCG es muy similar en estructura a la Hormona Luteinizante (LH), la cual es una de las hormonas pituitarias responsables de estimular los ovarios en una ovulación normal. La HCG se aplica por medio de una inyección para estimular el desarrollo final y la liberación de los óvulos maduros al momento de la ovulación durante un tratamiento de fertilidad.

¿Por qué se utiliza la HCG en tratamientos de fertilidad? La Hormona Luteinizante (LH) es responsable de las etapas finales del desarrollo de óvulos humanos antes de ser liberados por los ovarios. También se le considera el "detonador" que en efecto causa que el óvulo sea ovulado o liberado del ovario. Desafortunadamente, la LH es difícil de aislar y purificar como compuesto. Sin embargo, la HCG tiene el mismo efecto en los ovarios que la LH y es mucho más fácil de preparar y purificar. La HCG se utiliza para provocar la maduración final y la liberación de óvulos al momento de la ovulación. La HCG se utiliza más comúnmente para la liberación de óvulos en ciclos con clomifeno o gonadotropina (Pergonal /Humegon/Repronex/FSH) o para la preparación final de los óvulos antes de su recolección para IVF o GIFT. La HCG también se utiliza para tratar problemas de ovulación tales como insuficiencia de la fase lútea ya que estimula un mejor desarrollo del cuerpo lúteo (cápsula del óvulo) después de que el óvulo ha sido liberado del ovario.

¿Se dan efectos secundarios con la administración de HCG? La HCG es de hecho la misma hormona que se produce normalmente durante el embarazo, y puede provocar síntomas temporales de embarazo en algunas mujeres. Esto incluye nausea leve, fatiga, dolores de cabeza, o debilidad por 12-24 horas. Estos síntomas generalmente no son drásticos, y muchas mujeres no experimentan ningún síntoma. Debido a que la HCG estimula a los ovarios, puede incrementar la posibilidad de formación de quistes ováricos como ocurre con todos los fármacos para la fertilidad.

¿Cómo se administra la HCG? La HCG se administra con una inyección intramuscular (IM) en la zona de los glúteos o con una inyección subcutánea bajo la piel abdominal. Se puede administrar en diferentes horarios durante el día en concordancia con el programa específico, pero normalmente se administra por la tarde y le será indicado el horario preciso de aplicación. Algunas inyecciones de HCG pueden ser administradas en la clínica, pero muchos pacientes lo harán en sus casas por su cuenta.

Para administrar inyecciones de HCG, primero remueva las tapas plásticas de los frascos con fluido y con polvo (HCG). Inserte la aguja a través del tapón de goma del frasco con fluido y succione un (1.0) cc en la jeringa. Saque la aguja y reinsértela a través del tapón de goma del frasco con polvo. Inyecte el fluido (1 cc) con el polvo y agite suavemente. Volteé el frasco de cabeza y succione todo el medicamento de vuelta a la jeringa. Hay una hendidura en el tapón de goma cerca del la tapa del frasco para ayudarle a ver el fluido conforme va siendo succionado. Después cambie la aguja por una nueva, expulse el aire que haya entrado y aplique la inyección como se indica.