

GUÍA EDUCATIVA GRATUITA

Guía Inser de Fertilidad

Entender tu fertilidad y conocer tus opciones.

Información clara para tomar decisiones con tranquilidad. Una guía educativa y cercana para cuidar tu fertilidad, preparar tu cuerpo, comprender posibles causas de infertilidad y conocer los tratamientos disponibles en Inser.



¡Bienvenido a esta guía!

La fertilidad es parte de la salud y merece ser entendida mediante información clara y acompañamiento profesional.

Muchas personas creen que la fertilidad solo debe considerarse cuando aparece una dificultad para lograr un embarazo. Sin embargo, conocer cómo funciona el cuerpo, qué factores influyen sobre la concepción y cuándo consultar, puede marcar una gran diferencia.

En Inser queremos acompañarte con información confiable, cercana y basada en la ciencia, para que puedas tomar decisiones informadas sobre tu salud reproductiva y ayudarte a construir tu proyecto de familia.



📌 Antes de empezar

Esta guía no reemplaza una consulta médica. Cada persona y cada pareja tienen una historia diferente. La recomendación más importante es recibir una valoración especializada para, de acuerdo con el diagnóstico, definir las opciones de tratamiento más adecuadas.

Índice

- 1 Entendiendo la fertilidad** — qué es, cómo ocurre un embarazo, óvulo, espermatozoide, hormonas y genética
- 2 ¿Qué factores influyen en la fertilidad?** — factores femeninos, masculinos, estilo de vida, causa mixta y sin causa aparente
- 3 Cómo preparar tu cuerpo para la fertilidad** — alimentación, peso, movimiento, sueño, suplementos y salud emocional
- 4 ¿Cuándo consultar con un especialista?** — recomendaciones y antecedentes a tener en cuenta
- 5 Estudios y diagnóstico de fertilidad** — consulta, ecografía, perfil hormonal, espermatoograma y más
- 6 Tratamientos de fertilidad en Inser** — del coito programado a la FIV, ICSI, donación y preservación
- 7 Un enfoque integral de atención** — la experiencia Inser
- 8 Preguntas frecuentes sobre fertilidad**
- 9 Un mensaje final**
- 10 Fuentes consultadas**

Entendiendo la fertilidad

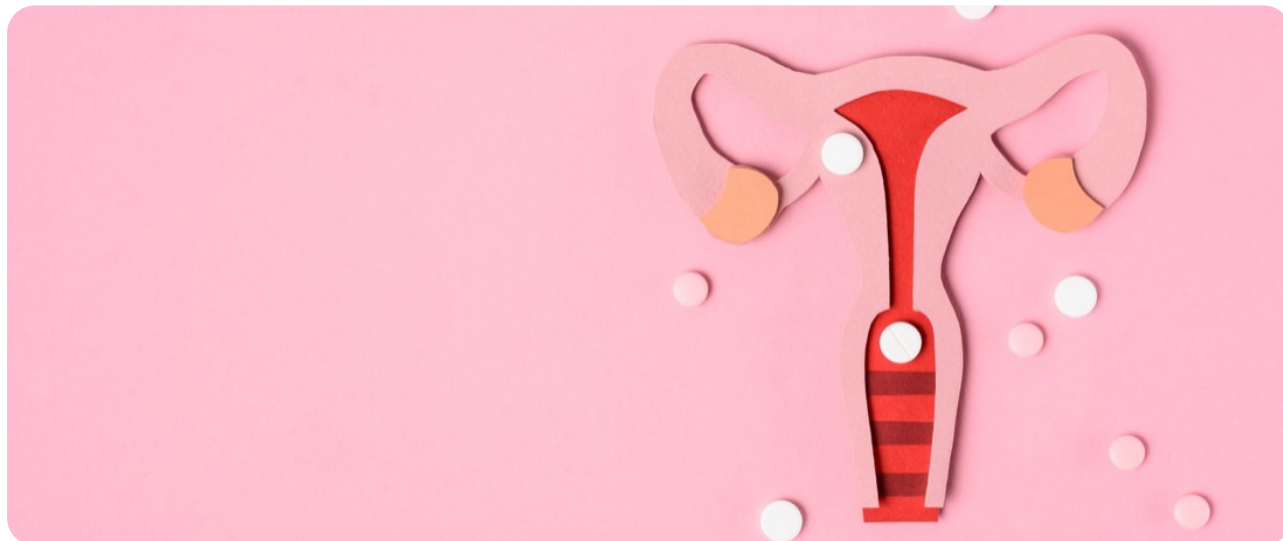
Lo básico que debes conocer antes de iniciar tu camino

Hablar de fertilidad puede despertar muchas preguntas. A veces pensamos en ella solo cuando aparece una dificultad para lograr un embarazo, pero la fertilidad hace parte de la salud y conocerla a tiempo puede ayudarte a tomar mejores decisiones. Este capítulo reúne los conceptos básicos para entender cómo funciona el proceso reproductivo de forma clara y sencilla.

a ¿Qué es la fertilidad?

La fertilidad es la capacidad de lograr un embarazo. Depende de muchos factores: la edad, la salud hormonal, la calidad de los óvulos y espermatozoides, el estado del útero y las trompas, los hábitos de vida, los antecedentes médicos y, en algunos casos, factores genéticos.

La fertilidad no es igual para todas las personas y puede cambiar con el tiempo. Por eso, conocer tu salud reproductiva no significa alarmarte, sino tener información para decidir con mayor tranquilidad.



b ¿Cómo ocurre un embarazo?

Para que ocurra un embarazo, deben darse varios pasos de manera coordinada:

- 1 El ovario libera un óvulo durante la ovulación.
- 2 Los espermatozoides llegan hasta las trompas de Falopio.
- 3 Un espermatozoide fecunda el óvulo.
- 4 Se forma un embrión.
- 5 El embrión viaja hacia el útero.
- 6 El embrión se implanta en el endometrio, la capa interna del útero.

Aunque parece un proceso sencillo, en realidad requiere que muchas condiciones estén alineadas. Por eso, cuando el embarazo tarda en llegar, no siempre hay una única causa.



c El papel del óvulo

El óvulo es la célula reproductiva femenina. Se encuentra en los ovarios y, durante cada ciclo menstrual, generalmente uno de ellos madura y es liberado durante la ovulación.

Las mujeres nacen con una cantidad limitada de óvulos. Con el paso de los años, la cantidad y la calidad de los óvulos disminuyen, especialmente después de los 35 años. Por eso, la edad es uno de los factores más importantes en la fertilidad femenina.

💡 ¿Qué es la reserva ovárica?

Es una forma de estimar la cantidad de óvulos disponibles en los ovarios. Puede evaluarse mediante ecografía y estudios hormonales.

Idea clave: tener ciclos menstruales no siempre significa que la reserva ovárica o la calidad de los óvulos sean adecuadas. Una valoración médica puede ayudar a conocer mejor este aspecto.

d El papel del espermatozoide

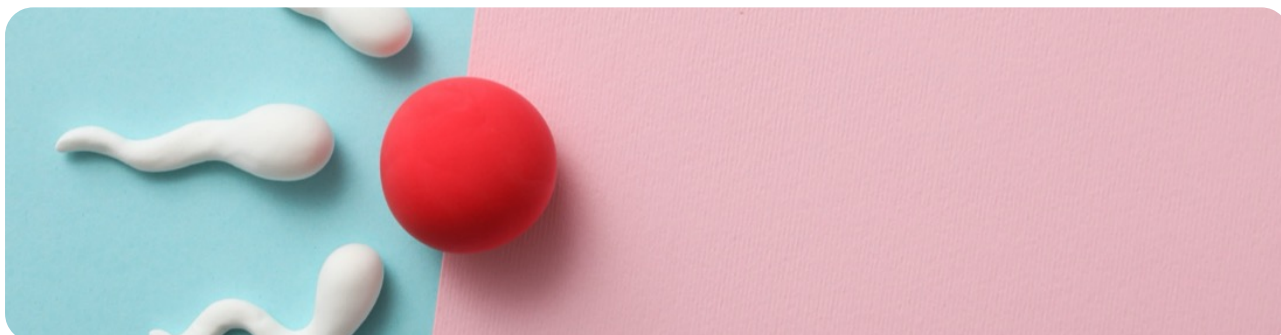
El espermatozoide es la célula reproductiva masculina. Su función es llegar hasta el óvulo y fecundarlo. Para evaluar la fertilidad masculina se analiza la calidad seminal, principalmente:

- La cantidad de espermatozoides.
- Su movilidad.
- Su forma.
- Otros aspectos de la muestra seminal.

La fertilidad masculina también puede verse influenciada por la edad, el estilo de vida, el cigarrillo, el alcohol, el sobrepeso, el varicocele, infecciones, alteraciones hormonales o antecedentes médicos.

Idea clave

La fertilidad no es solo femenina. Evaluar el factor masculino desde el inicio permite tener una visión más completa y tomar mejores decisiones.



e Hormonas y fertilidad

Las hormonas son mensajeros del cuerpo. En fertilidad, ayudan a regular procesos como la ovulación, el ciclo menstrual, la maduración de los óvulos y la preparación del útero para un posible embarazo. Algunas alteraciones hormonales pueden dificultar la búsqueda de embarazo, por ejemplo:

- Ciclos menstruales irregulares.
- Síndrome Ovárico Metabólico Poliendocrino (SOMP).
- Alteraciones de tiroides.
- Prolactina elevada.
- Resistencia a la insulina.
- Alteraciones en la ovulación.

Idea clave • Hormonas

Si tus ciclos son muy irregulares, si no sabes cuándo ovulas o si tienes antecedentes hormonales, consultar a tiempo puede ayudarte a entender qué está pasando.

f **Genética y reproducción**

La genética también puede tener un papel importante en la fertilidad y en el desarrollo de un embarazo. A veces, algunas alteraciones genéticas pueden influir en:

- La calidad de los óvulos o espermatozoides.
- La formación de embriones.
- La implantación.
- Las pérdidas gestacionales recurrentes.
- La transmisión de algunas enfermedades hereditarias.

No todas las personas necesitan estudios genéticos. Estos se recomiendan según la historia clínica, la edad, los antecedentes familiares, los resultados de tratamientos previos o el criterio del especialista.



Idea clave

La genética no siempre se ve a simple vista. En algunos casos, estudiarla puede aportar información valiosa para tomar decisiones reproductivas más informadas.

Para recordar

La fertilidad es un proceso complejo, pero entender lo básico puede ayudarte a sentirte más tranquilo y preparado. Si estás buscando embarazo, deseas preservar tu fertilidad o simplemente quieres conocer mejor tu salud reproductiva, una valoración especializada puede ser el primer paso para resolver dudas y conocer tus opciones.

¿Qué factores influyen en la fertilidad?

La fertilidad puede verse influenciada por múltiples factores femeninos y masculinos. En muchos casos, hábitos saludables, una consulta oportuna y un tratamiento adecuado pueden abrir nuevas posibilidades.

Dato clave

La Organización Mundial de la Salud define la infertilidad como una enfermedad que se caracteriza por la incapacidad de lograr un embarazo tras 12 meses de relaciones sexuales no protegidas, y estima que aproximadamente **1 de cada 6 personas** en edad reproductiva experimentan infertilidad en algún momento de su vida.

Factores femeninos y tipos de infertilidad femenina

Edad y reserva ovárica

La edad es uno de los factores más determinantes de la fertilidad femenina. La reserva ovárica se refiere a la cantidad de óvulos disponibles en los ovarios y puede variar en cada mujer. Con el paso de los años (especialmente después de los 35), disminuye tanto la cantidad como la calidad de los óvulos.

Alteraciones ovulatorias

Algunas mujeres presentan dificultades en la función de los ovarios, por lo que no ovulan ni menstrúan regularmente. Entre las causas más frecuentes están el síndrome ovárico metabólico poliendocrino (SOMP), antes llamado síndrome de ovario poliquístico, y alteraciones hormonales, especialmente de tiroides y otras asociadas al exceso de prolactina.



Endometriosis

Ocurre cuando tejido similar al endometrio crece fuera de la cavidad del útero. Aunque en algunos casos es una enfermedad silenciosa, con frecuencia genera dolor menstrual e infertilidad.

Factor tubárico

Las trompas de Falopio cumplen un papel fundamental en la fecundación del óvulo. Cuando presentan obstrucciones o alteraciones anatómicas, se dificulta el encuentro entre el óvulo y el espermatozoide.

Factor uterino

Algunas condiciones del útero pueden influir en la implantación del embrión o en el desarrollo del embarazo, como miomas, pólipos, adherencias o malformaciones uterinas.

Factores masculinos y tipos de infertilidad masculina

La infertilidad no es solo femenina. Alteraciones del aparato reproductor masculino pueden contribuir o ser la causa principal de la no concepción; por esto, la valoración integral de la pareja es fundamental.

Calidad espermática

Alteraciones en la concentración, movilidad o morfología de los espermatozoides.

Varicocele

Dilatación de las venas del testículo que puede afectar la producción y calidad espermática.

Otros factores

Alteraciones anatómicas (congénitas, posquirúrgicas o traumáticas), hormonales o genéticas.

Infecciones y tratamientos

Inflamación testicular por infecciones y ciertos medicamentos pueden afectar la función reproductiva.



Factores asociados al estilo de vida

- ✓ Alimentación y estado nutricional.
- ✓ Actividad física y sedentarismo.
- ✓ Calidad del sueño y descanso.
- ✓ Estrés sostenido y bienestar emocional.
- ✓ Cigarrillo, vapeadores, alcohol o sustancias psicoactivas.
- ✓ Sobrepeso, bajo peso o alteraciones metabólicas.



Infertilidad de causa mixta

En algunos casos coinciden factores femeninos y masculinos en la pareja. Por eso es importante estudiar a ambos desde el inicio.

Infertilidad sin causa aparente

En una de cada cuatro parejas puede no encontrarse una causa que explique la infertilidad, y el resultado de los estudios básicos se encontrará dentro de parámetros normales. Aun así, se debe considerar el uso de terapias reproductivas para maximizar la posibilidad de embarazo, especialmente en mujeres mayores de 35 años, exposición prolongada a relaciones no protegidas, antecedentes médicos de riesgo y los objetivos de planeación del número de hijos.

Cómo preparar tu cuerpo para la fertilidad

Pequeñas acciones que ayudan a construir una base saludable para este camino

Cuando se piensa en fertilidad, es común enfocarse únicamente en tratamientos o diagnósticos. Sin embargo, antes de cualquier procedimiento existe algo muy valioso que está en tus manos: cuidar tu salud física y emocional.

Aunque no existe una fórmula mágica para lograr un embarazo, adoptar hábitos saludables puede ayudar a crear condiciones más favorables para la salud reproductiva y el bienestar general.

a Preparar no es controlar

Cuando una persona decide buscar un embarazo, suele preguntarse qué puede hacer para aumentar sus posibilidades. Es natural querer hacer todo bien. Sin embargo, es importante recordar algo fundamental: preparar tu cuerpo no significa controlar el resultado.

La fertilidad depende de múltiples factores, muchos de los cuales no siempre podemos ver o controlar. Por eso, el objetivo no debe ser alcanzar la perfección, sino cuidar tu salud de forma consciente y sostenible.

♥ Una idea importante para recordar

Prepararte para la fertilidad no significa exigirse más. Significa cuidarte más.



b Cuidar tu cuerpo desde lo esencial

Alimentación

La alimentación es uno de los pilares de la salud reproductiva. Aunque no existe una dieta específica que garantice un embarazo, una alimentación equilibrada puede contribuir al bienestar general, al equilibrio hormonal y al adecuado funcionamiento del organismo. Se recomienda priorizar:

- Frutas y verduras de diferentes colores.
- Proteínas de buena calidad: pescado, pollo, huevos, lácteos y legumbres.
- Grasas saludables: aguacate, frutos secos, semillas y aceite de oliva.
- Cereales integrales y carbohidratos ricos en fibra.
- Una adecuada hidratación.
- Disminuir ultraprocesados, exceso de azúcar y grasas trans.



Peso saludable

El peso corporal puede influir en la fertilidad tanto de mujeres como de hombres. El sobrepeso y la obesidad pueden afectar procesos hormonales relacionados con la ovulación, la calidad de los óvulos y la calidad espermática. Un peso demasiado bajo también puede alterar el equilibrio hormonal. Más que perseguir un número en la báscula, lo importante es un estado de salud que favorezca el bienestar físico y reproductivo.

Movimiento

La actividad física regular aporta beneficios que van mucho más allá del control del peso. Puede ayudar a:

- Mejorar la salud cardiovascular.
- Favorecer el metabolismo.
- Disminuir niveles de estrés.
- Mejorar la calidad del sueño.
- Mantener un mejor equilibrio hormonal.

Como recomendación general, se sugiere realizar al menos **150 minutos semanales** de actividad física moderada y complementar con ejercicios de fortalecimiento muscular dos veces por semana. Caminar, bailar, nadar, montar bicicleta o practicar algún deporte son excelentes alternativas.



Sueño

Dormir bien es fundamental. Durante el descanso ocurren procesos importantes relacionados con la regulación hormonal, la recuperación física y el bienestar emocional. La recomendación general es dormir entre **7 y 9 horas** por noche. Algunas estrategias:

- Mantener horarios regulares para dormir.
- Reducir el uso de pantallas antes de acostarte.
- Evitar comidas pesadas en la noche.
- Crear un ambiente tranquilo para descansar.

Hábitos que conviene evitar

Algunos hábitos pueden afectar la salud general y reproductiva. Se recomienda evitar o disminuir:

- Cigarrillo y vapeadores.
- Sustancias psicoactivas.
- Consumo excesivo de alcohol.
- Automedicación.
- Uso de suplementos sin orientación profesional.

Si tienes dudas sobre medicamentos o productos naturales, consulta siempre con tu médico antes de iniciar cualquier consumo.

Suplementos y vitaminas

Es común encontrar recomendaciones sobre vitaminas o suplementos que prometen mejorar la fertilidad. No todas las personas necesitan los mismos suplementos y estos no reemplazan una alimentación saludable ni una valoración médica. La suplementación debe individualizarse según la edad, antecedentes, hábitos, exámenes y objetivos reproductivos.

Ácido fólico

Antes de buscar embarazo y en las primeras etapas de la gestación; participa en el desarrollo del bebé desde las primeras semanas.

Vitamina D

Importante ante una deficiencia comprobada. Su indicación y dosis deben individualizarse.

Omega 3

Puede contribuir al bienestar general y a mantener un adecuado equilibrio inflamatorio.

Coenzima Q10

Antioxidante que puede recomendarse en casos específicos según la edad y el criterio médico.

Los antioxidantes pueden utilizarse en hombres y mujeres para apoyar la salud reproductiva en determinadas situaciones.

Lo que no recomendamos

- Automedicarse.
- Consumir productos sin respaldo científico.
- Utilizar suplementos recomendados por redes sociales sin valoración médica.
- Creer en productos que prometen embarazos garantizados o resultados inmediatos.

Recuerda: más suplementos no significan mejores resultados. La orientación profesional siempre es la mejor guía.

d Salud emocional

La fertilidad no es solamente un proceso físico. También es una experiencia emocional. La búsqueda de un embarazo puede generar ilusión, esperanza y entusiasmo, pero también incertidumbre, ansiedad, frustración o tristeza. **Todas estas emociones son válidas.**

Muchas personas sienten presión por parte de su entorno, miedo frente a los resultados o preocupación porque el embarazo tarda más de lo esperado. Por eso, cuidar la salud emocional también forma parte del cuidado de la fertilidad. Algunas estrategias que pueden ayudarte:

- Hablar abiertamente con tu pareja.
- Mantener actividades que disfrutes.
- Evitar compararte con otras personas.
- Buscar información en fuentes confiables.
- Pedir ayuda cuando la necesites.



Acompañamiento incluido

Contar con acompañamiento psicológico especializado puede brindar herramientas para afrontar este proceso con mayor tranquilidad. En Inser, desde la primera cita tienes este acompañamiento incluido. Pedir ayuda no es señal de debilidad: es una forma de cuidarte.

Para recordar

Cuidar tu fertilidad comienza mucho antes de una consulta o un tratamiento. Pequeñas acciones cotidianas —alimentación, descanso, actividad física, bienestar emocional y atención médica oportuna— ayudan a construir una base sólida. No se trata de hacerlo perfecto: se trata de darte la oportunidad de cuidarte.

¿Cuándo consultar a un especialista?

Consultar a tiempo no significa alarmarse. Significa recibir información oportuna y clara, conocer el estado de la salud reproductiva y definir si es necesario iniciar algún tratamiento.

Recomendaciones generales

Menores de 35 años

Consultar luego de 12 meses de no lograr un embarazo.

35 años o más

Consultar si han pasado 6 meses sin lograr un embarazo.

Mayores de 40 años

Considerar una valoración más temprana.

Con antecedentes

Consultar antes si existen antecedentes o síntomas que puedan afectar la fertilidad.

Consulta antes si tienes alguno de estos antecedentes

- ✓ Ciclos menstruales muy irregulares o ausencia de menstruación.
- ✓ Endometriosis, ciclos dolorosos o dolor pélvico importante.
- ✓ Alteraciones o cirugías pélvicas, ováricas o testiculares.
- ✓ Antecedentes de infecciones pélvicas o de transmisión sexual.
- ✓ Pérdidas gestacionales recurrentes.
- ✓ Tratamientos oncológicos o diagnósticos que puedan afectar la fertilidad.
- ✓ Alteraciones conocidas en el espermatograma.
- ✓ Deseo de preservar la fertilidad para el futuro.

♥ Recuerda

La consulta de fertilidad no obliga a iniciar un tratamiento. Puede ser simplemente el primer espacio para resolver dudas, evaluar tu caso y conocer otras opiniones.

Estudios y diagnóstico de fertilidad

Cada persona y cada pareja tienen una historia diferente. Por eso, el diagnóstico de fertilidad debe ser personalizado y considerar tanto el factor femenino como el masculino.



Consulta especializada

Espacio para conocer antecedentes médicos, tiempo de búsqueda, ciclos menstruales, hábitos, tratamientos previos y objetivos reproductivos.

Ecografía ginecológica

Permite evaluar ovarios, útero y algunos aspectos relacionados con la reserva ovárica.

Perfil hormonal

Ayuda a comprender el funcionamiento hormonal y ovulatorio. Los exámenes pueden variar según cada caso.

Espermatograma

Evalúa características de la muestra seminal como concentración, movilidad y morfología espermática.

Estudios de trompas o cavidad uterina

En algunos casos se requieren para revisar las trompas de Falopio o la cavidad del útero.

Estudios genéticos

Se recomiendan ante antecedentes, edad materna avanzada, fallas previas, pérdidas recurrentes o indicaciones específicas del especialista.

📌 Diagnóstico integral

La infertilidad puede tener más de una causa. Evaluar solo a una persona puede dejar información importante por fuera del diagnóstico.

Tratamientos de fertilidad en Inser

Hoy existen diferentes alternativas médicas según el diagnóstico, la edad, los antecedentes y los objetivos de cada persona o pareja. El tratamiento adecuado se define después de una valoración especializada.



Coito programado

Identifica el momento más adecuado del ciclo para tener relaciones y aumentar las probabilidades. Puede acompañarse de seguimiento ecográfico o medicamentos.

Inducción de ovulación

Estimula o regula la ovulación, especialmente en mujeres con alteraciones ovulatorias. Requiere control médico.

Inseminación artificial

Los espermatozoides son preparados en laboratorio e introducidos en el útero durante el periodo ovulatorio.

Fertilización in vitro (FIV)

La fecundación ocurre en el laboratorio. Luego, uno o más embriones pueden transferirse al útero según criterio médico.

ICSI

Técnica dentro de la FIV en la que un espermatozoide se inyecta directamente en el óvulo. Indicada especialmente ante factor masculino.

Donación de óvulos o semen

Cuando no es posible utilizar gametos propios o existe una indicación médica específica.

Preservación de fertilidad

Conserva óvulos, semen o embriones para proyectos futuros, o ante diagnósticos que puedan afectar la fertilidad.

Pruebas genéticas

Brindan información adicional sobre los embriones o condiciones genéticas, cuando el especialista lo considera.

Importante

Ningún tratamiento garantiza un embarazo. Los resultados dependen de múltiples factores como edad, diagnóstico, calidad ovocitaria, calidad espermática, salud uterina y respuesta al tratamiento.

Un enfoque integral de atención

En Inser entendemos que la fertilidad va más allá de un procedimiento. Acompañamos a cada paciente de manera individualizada, humana y cercana, con ciencia y tecnología.

Atención humana y cercana

Acompañamiento individualizado enfocado en la seguridad y experiencia del paciente, con un excelente grupo de profesionales.

Ciencia y experiencia médica

Un amplio equipo de especialistas en reproducción humana, apoyado en tecnología de vanguardia.

+30 años de experiencia

Nuestra trayectoria nos permite acompañar según la historia médica y necesidades de cada paciente.

Presencia nacional

5 sedes en Colombia para estar más cerca de quienes buscan atención especializada.

Seguridad en cada etapa

Tecnología como el sistema RI Witness e incubadoras Time-Lapse para mejor trazabilidad y cuidado de los tejidos.

Asesoría genética y emocional

Ayuda a prevenir enfermedades genéticas y a manejar emociones e incertidumbre durante los tratamientos.

Nuestros especialistas

Medellín



Dr. Fidel Cano Franco



Dra. Natalia Posada Villa



Dr. Juan Luis Giraldo Moreno



Dr. Sergio Tamayo



Dra. Susana Salazar



Dr. Walter E. Osorio



Dra. Mariana Velásquez

Bogotá



Dr. Germán D. Ospina



Dr. Iván Montes



Dra. Elayne Vásquez



Dra. Andrea V. Martínez



Dra. Luisa D. Medina Ospina

Barranquilla y Cartagena



Dr. Rodrigo Henao Flórez



Dr. Juan Gabriel Martínez



Dra. Nancy Esther Franco

Pereira



Dr. Carlos López Clavijo



Dr. Andrés Naranjo Cardona

Preguntas frecuentes

P. ¿Cuánto tiempo es normal exponerse a un embarazo antes de consultar?

En menores de 35 años, tras 12 meses de intento sin éxito con coito regular no protegido. En mujeres de 35 años o más, tras 6 meses. Con antecedentes de riesgo, es mejor consultar antes.

P. ¿La edad realmente afecta la fertilidad?

Sí. La fertilidad femenina disminuye con el tiempo, sobre todo por la reducción en cantidad y calidad de los óvulos. En hombres también hay cambios, más progresivos y evidentes desde los 40 años.

P. ¿La infertilidad siempre presenta síntomas?

No. Muchas personas pueden tener dificultades reproductivas sin síntomas evidentes. Por eso la valoración médica y los estudios adecuados son importantes.

P. ¿La infertilidad es solo femenina?

No. Los factores masculinos pueden estar presentes hasta en la mitad de los casos. La evaluación integral de ambos es fundamental.

P. ¿El estrés puede afectar la fertilidad?

Puede influir en el bienestar físico y emocional y en algunos procesos hormonales, aunque generalmente no es la única causa por sí solo.

P. ¿El uso de anticonceptivos causa infertilidad?

En la mayoría de los casos la fertilidad retorna progresivamente tras suspenderlos. Incluso pueden indicarse para frenar enfermedades que afectan la fertilidad, como la endometriosis.

P. ¿Ciclos menstruales normales significa que todo está bien?

No necesariamente. Suelen ser buena señal, pero algunas alteraciones pueden existir incluso con menstruaciones normales.

P. ¿El peso puede influir en la fertilidad?

Sí. Tanto el sobrepeso como el bajo peso pueden alterar el equilibrio hormonal y afectar la ovulación y/o la calidad espermática.

P. ¿La alimentación influye en la fertilidad?

Una alimentación balanceada apoya la salud reproductiva. No existe una dieta única que garantice el embarazo.

P. ¿Los hombres también deben hacerse estudios?

Sí. La valoración masculina es fundamental. El espermatograma suele ser uno de los primeros estudios recomendados.

P. ¿Qué es la reserva ovárica?

Es una estimación de la cantidad de óvulos disponibles. Disminuye con la edad y se evalúa con estudios hormonales y ecografía transvaginal.

P. ¿Congelar óvulos garantiza un embarazo futuro?

No lo garantiza, pero al preservar óvulos de buena calidad facilita el embarazo a edades reproductivas más tardías.

P. ¿Los tratamientos siempre terminan en embarazo múltiple?

No. Los protocolos actuales buscan embarazos únicos más seguros, evitando la prematurez y otras complicaciones.

P. ¿La FIV es la única opción?

No. Existen inducción de ovulación, inseminaciones y cirugías correctivas, según diagnóstico, edad y necesidades.

P. ¿La infertilidad tiene tratamiento?

Hoy existen múltiples alternativas para lograr un embarazo o preservar la fertilidad. El primer paso es una valoración adecuada.

Un mensaje final

Cada historia es diferente y merece una atención personalizada.

La información oportuna y especializada es un paso importante para cuidar tu salud reproductiva y conocer las alternativas disponibles. En Inser queremos acompañarte con ciencia, experiencia y una atención cercana y humana en cada etapa del camino.



Fuentes consultadas

Esta guía fue elaborada por nuestros profesionales con lenguaje educativo y no reemplaza la valoración médica individual. Para la información general se consultaron fuentes internacionales de referencia en salud reproductiva:

- Organización Mundial de la Salud (OMS). *Infertility fact sheet*. Actualización consultada: 2025.
- American Society for Reproductive Medicine (ASRM). *Optimizing natural fertility: a committee opinion*. 2022.
- American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). *Evaluating Infertility*. Información para pacientes.
- ASRM. *Fertility evaluation of infertile women: a committee opinion*. 2021.
- American Urological Association / ASRM. *Diagnosis and treatment of infertility in men: guideline*.
- European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE). *Guideline on unexplained infertility*. 2023.

• Acreditaciones y aliados •



**Joint Commission
International
Inser Medellín**

Primera institución
ambulatoria acreditada
en Colombia



REDLARA
RED LATINOAMERICANA DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA



**RISARALDA
COMFORT
HEALTH**
Cluster de Turismo de Salud y Bienestar

ACCER

Asociación de Centros Colombianos
de Reproducción Humana



**GLOBAL HEALTHCARE
ACCREDITATION®**



**Cluster
Medellin Health City**
Medellín y Antioquia



Tu gran sueño de formar una familia empieza con una respuesta

Da el primer paso. Agenda una valoración especializada y conoce tus opciones con acompañamiento humano desde la primera cita.

[Agenda tu consulta en WhatsApp](#)

SEDES EN COLOMBIA

Medellín · Bogotá · Barranquilla · Pereira · Cartagena
Tel: 604 268 8000 · www.inser.com.co · [@inser.fertilidad](https://www.instagram.com/inser.fertilidad)

donde la ciencia se une con el amor