

Fallos de implantación en la endometriosis asociada a infertilidad

4 de noviembre de 2019

Bob Kronemyer

Una investigación recientemente publicada en endocrinología ginecológica evaluó la calidad de los embriones y la tasa de implantación en mujeres con infertilidad asociada con endometriosis.

Las mujeres infértiles en edad reproductiva con endometrioma unilateral recurrente tuvieron resultados adversos de la fertilización in vitro (FIV) en comparación con los resultados en mujeres infértiles en edad reproductiva con infertilidad por factor tubárico, según un [estudio publicado](#) en la revista [Gynecological Endocrinology](#).

"Un tema controvertido es si la endometriosis per se ejerce un efecto perjudicial sobre los resultados de la FIV", escribieron los autores rusos.

Objetivo

El propósito del estudio fue evaluar la calidad de los embriones y la tasa de implantación en mujeres con infertilidad asociada a endometriosis. Las 120 pacientes del estudio, de entre 26 y 40 años, se sometieron a FIV e inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI).

Métodos

Luego se dividieron en dos grupos. El grupo uno (n = 70, edad promedio 33.21) consistió en pacientes con endometriomas unilaterales recurrentes, mientras que el grupo dos (n = 50, edad promedio 32.54) representó el grupo de control con infertilidad por factor tubárico.

La calidad de los embriones recuperados se evaluó de acuerdo con la clasificación generalmente aceptada de Gardner, que indica la tasa de implantación en cada grupo. La transferencia de embriones se realizó para embriones de alta calidad.

Resultados

Al evaluar los indicadores de reserva ovárica, el nivel sérico de hormona anti-Mulleriana (AMH) en el Grupo Uno fue significativamente más bajo que en el Grupo Dos: 2,1 (\pm 1,75) frente a 3,2 (\pm 1,4) ($P < 0,005$). El número de ovocitos recuperados en el Grupo Uno también fue menor: 8,1 (\pm 3,9) frente a 10,1 (\pm 6,8) ($p < 0,005$).

El estudio también encontró que la duración de la estimulación en el Grupo Uno fue significativamente mayor en comparación con el Grupo Dos: 12,2 días (\pm 1,8 días) frente a 10,2 días (\pm 1,6 días) ($P < 0,001$). No obstante, el número de embriones de buena calidad recuperados fue comparable en ambos grupos: 2,2 (\pm 1,5) en el grupo uno frente a 2,8 (\pm 1,8) en el grupo dos.

Sin embargo, hubo una diferencia estadísticamente significativa en la tasa de implantación entre los dos grupos, que fue 1,5 veces menor en el grupo de endometriosis: 17,1% frente a 24,0%, respectivamente ($P < 0,005$). Otros científicos han informado tasas de implantación similares en estudios independientes, según los autores. Estos científicos concluyeron que los pacientes con infertilidad asociada a endometriosis que se sometieron a FIV tenían un nivel drásticamente reducido para todos los marcadores de la función reproductiva, lo que resultó en una tasa de embarazo más baja que los controles.

Por separado, el estudio actual encontró que en mujeres con endometriomas > 3 cm de diámetro, la frecuencia de implantación también fue 1,5 veces menor que en el grupo de control: 15,8% frente a 24,0%, respectivamente ($P < 0,005$). Pero en pacientes con un tamaño de quiste < 3 cm, la tasa de embarazo fue comparable a la del grupo de control. "Esos hallazgos apoyan que el tamaño de los endometriomas afecta la cantidad de ovocitos recuperados y la tasa de implantación", escribieron los autores.

Conclusión

La incidencia confiablemente baja de implantación debido a endometriosis, a pesar del número comparable de embriones de buena calidad recuperados, puede requerir una evaluación más completa de la receptividad endometrial. Impulsados por las teorías ambiguas sobre la aparición de infertilidad asociada a endometriosis, los autores están investigando más a fondo los posibles mecanismos del trastorno.

Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani

Fuente: <https://www.contemporaryobgyn.net/view/implantation-failures-infertility-associated-endometriosis>