



RECOMENDACIONES DEL GRUPO DE INTERÉS EN ASISTENCIA EN REPRODUCCION EN EL SISTEMA PUBLICO DE SALUD EN PRESERVACION DE FERTILIDAD EN ENDOMETRIOSIS

La endometriosis es una enfermedad que cursa con esterilidad entre un 30-50% de los casos. En determinadas pacientes puede llegar a provocar una grave afectación de la reserva ovárica tanto por los endometriomas como por las cirugías. Por este motivo, la preservación de la fertilidad sería una medida que, realizada en condiciones adecuadas, permitiría adelantarse a esta situación y ofrecer una opción de fertilidad futura .

Sin embargo, hemos de considerar una serie de conceptos que han de ayudar a acotar los criterios de selección de las pacientes con endometriosis a quienes proponer una vitrificación de ovocitos:

- La toma de **anticonceptivos orales** previene la recurrencia de la endometriosis (Nivel de evidencia Ia) .
- Ha de fomentarse la **gestación en edades tempranas**.
- La vitrificación ovocitaria debe ofrecerse siguiendo unos criterios que intenten **maximizar su eficacia , evitar un gasto** inasumible para el SPS .
- La **escasa experiencia** disponible hasta la fecha en preservación ovocitaria en endometriosis es escasa y los resultados no pueden ser comparados con la vitrificación por causa oncológica, social o en donantes.
- Los criterios de selección pretenden incluir **pacientes que vayan a tener un riesgo real de pérdida de su reserva ovárica** (es decir seleccionar a aquellas pacientes que lo vayan a necesitar) pero cuando estén en unas **condiciones adecuadas para responder a una estimulación ovárica** con un número suficiente de ovocitos.

RECOMENDACIONES PARA PRESERVACION DE FERTILIDAD EN ENDOMETRIOSIS

CANDIDATAS A PRESERVACIÓN

- Condiciones necesarias:

< 36 años

Y

Suficiente reserva ovárica: AMH > 1 ng/ml ; RFA > 5-7 ; FSH < 10

Y

- Qué presenten:

Endometriomas bilaterales > 4 cm

O

Recurrencia de la endometriosis



- El número ideal de **ovocitos a vitrificar sería de 10 o más** y podría lograrse con 1 o **2 ciclos** . Esto implica que los datos de reserva ovárica han de permitir preveer una respuesta adecuada e incluso subóptima en algunos casos en que con un máximo de 2 ciclos podríamos intentar obtener los 10 ovocitos deseados.

Bibliografía:

- A. Cobo; JA García Velasco. A. Coello. Elective vitrification as an efficient option for elective fertility preservation. Fertil & Steril 2016; 105 (755-64).
- E. Somigliana; P. Vigano; F Filippi. Fertility preservation in women with endometriosis: for all, for some , for none? Human Reprod 2015; 30(6); 1280-6.
- L. Carrillo; D.S. Seidman; D. Meirou. The role of fertility preservation with endometriosis. J. Assist Reprod Genet. 2016. 33. 317-23.