

RELEVANCIA DE LA TÉCNICA ICSI, TIME-LAPSE Y CULTIVO A BLASTOCISTO EN LOS RESULTADOS DE LOS CICLOS CON FACTOR MASCULINO.

Aragonés Esteve, Ana; Sánchez Macho, Sofía; Poveda García, Mireia; López Sánchez, Rocío; Moya Gutiérrez, Elisa; Moreno García, Juan Manuel; Núñez Calonge, Rocío; López Gálvez, José Jesús.

Introducción:

En reproducción asistida es habitual el uso de técnicas de selección espermática con el fin de reducir el impacto del factor masculino y maximizar la probabilidad de éxito. El objetivo es valorar si el uso de la técnica ICSI, el sistema de incubación time-lapse y la transferencia en blastocisto en pacientes con factor masculino equipara la probabilidad de éxito a la de pacientes normozoospermicos.

Material y métodos:

Estudio retrospectivo de 283 ciclos de recepción de ovocitos realizados con ICSI, time lapse y transferencia en blastocisto (127 con varones normozoospermicos y 156 con factor masculino), realizados entre 2017 y 2020. Se comparó la tasa de fecundación, blastocisto e implantación entre los dos grupos diferenciándose entre transferencias únicas y de dos blastocistos.

Para calcular la tasa de fecundación y blastocisto se aplicó test U de Mann-Witney, debido a la ausencia de normalidad de las muestras. La tasa de implantación se ha calculado a partir de tablas de contingencia y test Chi-cuadrado.

Resultados:

No se han observado diferencias significativas en la tasa de fecundación entre pacientes con factor masculino versus normozoospermicos (73% vs 74%). Tampoco hay diferencias separando las distintas categorías espermáticas.

No hay diferencias significativas en la tasa de blastocisto entre ambos grupos (51% en pacientes con factor masculino vs 53% en normozoospermicos). Tampoco hay diferencias separando las distintas categorías espermáticas.

No hay diferencias en la tasa de implantación entre los dos grupos cuando se transfiere un embrión (55% en normozoospermicos vs 39% en factor masculino) o en el transfer de dos embriones (68% en normozoospermicos vs 74% en factor masculino).

Conclusiones:

La combinación de la técnica ICSI, incubación en time-lapse y cultivo a blastocisto permite equiparar los resultados en pacientes con factor masculino con los normozoospermicos.