

mamá mia

Agosto 2014 - Nº4

Con los consejos del Dr. Diego Montes de Oca



Nunca es tarde

Ser mamá después
de los **40**

NIÑOS

3 en la cama

¿Cuándo decir
que no?

CLAVE

Consulta prenatal

CÓMO ELEGIR EL PEDIATRA

Dr. D. Montes de Oca

EMBARAZO

Diabetes gestacional

Síntomas de alerta

BEBÉ

La leche de mamá

Propiedades del
primer alimento



Fallas en la fertilización

Razones del fracaso

La implantación es el procedimiento por el cual el embrión se vincula con el útero y establece una serie de conexiones que serán las responsables de que el embarazo se complete sin complicaciones. Sin embargo, este proceso es impredecible ya que depende de una gran cantidad de factores que no siempre se cumplen.

Las esperanzas son infinitas y las especificaciones científicas suficientes, pero lo que realmente debemos saber es que cada vez que un embrión llega al útero por implante son muchas las posibilidades de que no se desarrolle. Se suman los casos en los que se logra implantar, pero por alguna razón el embarazo no prosigue.

Las estadísticas médicas indican que el porcentaje de posibilidad de embarazo por ciclo natural es de alrededor del 25%, de acuerdo a la edad y los problemas de fertilidad, y de este porcentaje, más de la mitad se perderán antes de

llegar al término del embarazo.

El desarrollo embrionario se realiza en el interior del óvulo fecundado por el espermatozoide, hasta que, como un pollito, rompe la cápsula que lo rodea para poder implantarse. Este proceso se llama "hatching".

"Las alteraciones que pueden interferir a la hora de que se complete la implantación son muy diversas. Por ejemplo, se ha demostrado que los trastornos de peso corporal, como la obesidad, pueden conducir a un daño celular por una mayor producción de los llamados productos de oxidación que alteran el



funcionamiento celular, incluso hasta en los óvulos. Es sabido que en los pacientes que padecen esta enfermedad, el descenso del peso corporal lleva a un aumento en el porcentaje de posibilidad de embarazos, ya que los ayuda a tener una mejor calidad de óvulos o de espermatozoides y, por lo tanto, de embriones”, explica el doctor Ramiro Quintana, especialista en medicina reproductiva y preservación de la fertilidad (MN 62028).

Causas

Entre otras, según Quintana, las alteraciones cromosómicas de los embriones pueden ser una de las causas más frecuentes en la falla del implante. Para eso, un estudio cromosómico de la pareja, mediante diferentes técnicas sobre los embriones, puede detectar fallas ocultas que podrían explicar las alteraciones en el proceso y su posible diagnóstico y corrección.

“También desequilibrios severos de la función tiroidea, malformaciones del útero y miomas uterinos influyen negativamente a la hora de buscar un embarazo”, explica el especialista, al tiempo que dice que las malformaciones por lo general se pueden diagnosticar por ecografía transvaginal e histerosalpingografía.

Las causas que llevan a una pareja a realizar una fertilización in vitro pueden, de por sí, condicionar una disminución en la implantación embrionaria. “Esto se describe en la alteración de algunos genes en el tejido uterino en pacientes que padecen endometriosis o poliquistosis ovárica, entre otras”, señala Quintana.

Estos tratamientos de alta complejidad implican la administración de medicación, niveles hormonales mayores a los

habituales, medios de cultivo, transferencia de los embriones, alteraciones en el semen y un medio que puede condicionar una alteración en algunos genes, que podrían intervenir en la implantación de los embriones.

Consejos a tener en cuenta

La correcta circulación sanguínea es fundamental para la implantación embrionaria.

En ciertas ocasiones, el endometrio puede tener características ecográficas perfectas para la implantación y, sin embargo, cuando las mujeres se realizan un estudio de doppler para medir la circulación, muestra que está disminuida. Por lo tanto, chequear esto es fundamental.


Otro consejo del especialista en medicina reproductiva es realizar la visualización de la cavidad uterina, mediante una histeroscopia: “Este procedimiento se realiza, primero, aplicando una anestesia leve y luego se introduce una óptica en el interior de la cavidad uterina. Esto sirve no sólo para ver por dentro sino también para tomar una muestra del material para analizar y diagnosticar. Si existen infecciones, que por lo general pasan desapercibidas y no dan síntomas o no alteran el estado general de las pacientes, podrían afectar la implantación de los embriones. Así, la administración de diferentes esquemas de antibióticos podría aumentar las posibilidades de quedar embarazada”, explica el especialista en medicina reproductiva y preservación de la fertilidad.

Es de suma importancia descartar que no existan obstrucciones en las trompas de Falopio, ya que de existir, pueden condicionar una acumulación líquida en su interior que a su vez pro-

voca reacciones inflamatorias en el endometrio y, de esta manera, se altera el proceso de implantación.

En estos casos, una cirugía laparoscópica permite su corrección o la obliteración de la trompa para evitar que esta retención líquida se ponga en contacto con el endometrio.

“El estudio de factores inmunológicos que intervendrían en la implantación, así como el estudio de las células madre del útero, abren un camino reciente que debe ser recorrido para ver su importancia, las alteraciones y las posibles correcciones”, afirma Quintana y explica, a la vez, que el estudio genético del endometrio también puede realizarse, en la actualidad, a través de equipos de laboratorio que permiten visualizar el desarrollo continuo de los embriones para una mejor selección.

Estos, hoy en día, se perfilan como métodos que en un futuro podrían ser de ayuda para mejorar las chances de implantación. 

Importante!

A partir de los 37 años, las mujeres suelen presentar cápsulas embrionarias cada vez más engrosadas, lo que causa repetidas fallas en la implantación. La técnica assisted hatching colabora para resolver este problema, facilitando la salida del embrión a través de un ácido o un láser.