

La reproducció assistida

Actualment són majoria els casos d'esterilitat que se solucionen satisfactòriament

L'espècie humana té un rendiment reproductiu baix i la possibilitat de gestació que una parella té en un mes no supera el 20%. Als darrers anys s'han incrementat els problemes d'esterilitat i s'estima que, a Espanya, un 20% de les parelles tenen problemes per tenir fills i hi ha 500.000 parelles que necessitaran assistència mèdica per a reproduir-se.

Les raons per les quals no es produeix l'embaràs són responsabilitat tant de l'home com de la dona. Les causes purament masculines expliquen un 30% dels casos i són degudes a problemes hormonals, vasculars o genètics, que fan que la qualitat del semen s'alteri i es dificulti el procés reproductiu. La dona és l'única responsable en un altre 30% de les ocasions i acostuma a deure's a problemes d'ovulació, a patologia de les trompes o a la presència d'una endometriosis (malaltia benigna de base hormonal i immunològica en què es formen cèl·lules de l'interior de l'úter a fora del seu àmbit, que d'altra banda suposen un greu compromís per a la fertilitat de la dona que la pateix). En un altre 30% dels casos, l'origen és mixt i es combinen factors masculins i femenins, mentre que en el 10% restant no s'arriba a diagnosticar l'origen del problema i aquests casos es denominen com d'esterilitat idiopàtica o de causa desconeguda.

Un altre aspecte a considerar és la tendència actual a retardar la primera maternitat per motius socioprofessionals. Actualment l'e-



Durant els últims anys les Tècniques de Reproducció Assistida han evolucionat de manera notable

dat mitja de les dones que són tractades amb Fecundació In Vitro (FIV) supera els 36 anys i és ben conegut que, a partir dels 37 anys, comença el natural declinar de la fertilitat de la dona i sembla lògic que el pas del temps tingui una influència negativa sobre la capacitat reproductiva d'una dona.

Per tractar tots aquests problemes comptem amb les Tècniques

de Reproducció Assistida que, en els darrers 25 anys, han ajudat a un gran nombre de parelles a resoldre els seus problemes d'esterilitat. Les tècniques que s'utilitzen amb més freqüència són la inseminació artificial amb semen de la parella (IAC) o amb semen de banc procedent d'un donant anònim (IAD) i la Fecundació In Vitro (FIV). Avui totes aquestes tècniques són pràctica habitual als nostres hospitals fins al punt que s'estima que al món han nascut més de 3 milions de nens que han estat concebuts amb FIV.

Noves tècniques

Durant els últims anys les Tècniques de Reproducció Assistida han canviat

DR. PERE N. BARRI RAGUÈ

Director del Departament D'obstetrícia,
Ginecologia i Reproducció
USP Institut Universitari Dexeus

notablement i ho han fet en tres aspectes. En primer lloc, els necessaris protocols d'estimulació de l'ovulació s'han simplificat, són més suaus i tenen menys complicacions. Segon, l'eficiència de les Tècniques de Reproducció Assistida ha passat del 20% al 50% de taxa d'embaràs per intent, que s'obté habitualment en parelles joves en les quals la dona no passa dels 35 anys.

En tercer lloc, aquestes tècniques són molt més segures tant pel que fa als productes farmacològics com als procediments de laboratori i als menors riscos d'hiperestimulació ovàrica i d'embaràs múltiple que s'aconsegueix transferint selectivament un nombre d'embrions més baix i congelant la resta amb la qual cosa es tenen taxes d'embaràs acumulades molt més elevades.


També han canviat les indicacions per les que una parella se sotmet a un cicle de FIV i avui en dia, gràcies a aquestes tècniques podem preservar la fertilitat de

joves pacients oncològics. Els avenços en el diagnòstic i el tractament del càncer han incrementat de manera molt important l'esperança de vida dels pacients, la qual cosa permetrà, en molts casos, reprendre el projecte una vegada superada la malaltia.

Cal recordar que un dels efectes secundaris més importants de les teràpies de quimioteràpia i radioteràpia necessàries per tractar el càncer és l'esterilitat. En les dones joves pot provocar una falla ovàrica prematura i en l'home pot donar severes alteracions en la producció d'espermatozous. El dany gonadal que es produeix en aquests casos dependrà de diversos factors però fonamentalment de l'edat i dels fàrmacs i de les dosis utilitzades. Per aquestes raons, sempre que els oncòlegs ho autoritzin, és aconsellable recórrer a preservar la fertilitat del pacient mitjançant la congelació d'òvuls, d'espermatozous, d'embrions o de teixit ovàric o testicular segons les característiques de cada cas.

Preservació de la fertilitat

Una altra possibilitat que ens ofereixen les TRA és la preservació de la fertilitat per raons socials o personals. El retard en la maternitat comporta una major dificultat per aconseguir un embaràs, atès que, a mesura que l'edat de la dona avança, disminueix el nombre i la qualitat dels òvuls d'aquella dona. La congelació d'òvuls en dones joves permet posposar la maternitat i poder utilitzar aquests òvuls en el moment desitjat quan es donin les condicions personals idònies per tenir un fill.

Estem, doncs, assistint a un panorama sensiblement diferent al que teníem fa 25 anys, a l'inici de la medicina de la reproducció. Afortunadament els canvis i la simplificació dels processos de diagnòstic i l'optimització dels tractaments i dels resultats ens han portat cap a un nou escenari en què són majoria els casos d'esterilitat que se solucionen de forma satisfactòria. 

La Mútua ofereix

- Total llibertat d'elecció de centre i especialista.
- La Mútua compensa fins al 90% del tractament.
- Els mutualistes poden gaudir de descomptes entre més de 20 professionals i centres concertats dedicats a la reproducció assistida. Consulteu la nostra web: www.mutuassociacio.com.

Per a més informació poseu-vos en contacte amb nosaltres a través de l'adreça electrònica:

mutua@mutuaassociacio.com

Telèfon de la Mútua: 93 418 81 70

