Congreso Mexicano de Obstetricia y Ginecología
Guadalajara, Jal., 6 al 10 de noviembre 2022
Por la Excelencia de la Salud Femenina

FEMECOG

Vida
INSTITUTO DE CIENCIAS EN REPRODUCCIÓN HUMANA

VI. Concurso de trabajos de Tesis de titulación
"Samuel Karchmer Krivitzky"

Impacto del tiempo de vasectomía en el resultado de fertilidad con TESE-ICSI.

R. Pérez Andújar. Residente de Biología de la Reproducción Humana, Instituto Vida Guadalajara.

Introducción: La vasectomía es el único método anticonceptivo permanente masculino, sin embargo, en los últimos años se ha incrementado el número de hombres que tienen la intención de recuperar la fertilidad luego de la misma. Para esto se dispone de dos opciones, como son: la recanalización de los conductos deferentes, o bien, la extracción quirúrgica de espermatozoides para posteriormente realizar la ICSI. (1, 2)

Se ha demostrado que, a mayor tiempo de vasectomía, menor éxito en la recanalización. Sin embargo, a la fecha, existe poca información respecto del impacto del tiempo de vasectomía en el resultado de ICSI (3, 4).

Objetivo: Analizar el impacto del tiempo de vasectomía en el resultado de fertilidad con TESE-ICSI.

Material y método: Estudio retrospectivo, transversal y analítico realizado en el Instituto Vida Guadalajara, Jalisco México, en el periodo de enero 2017 a diciembre 2021.

Se incluyeron 20 pacientes que fueron sometidos a TESE-ICSI por antecedente de vasectomía. Se clasificaron en 3 grupos respecto al intervalo obstructivo: menos de 5 años, entre 5 y 10 años y más de 10 años. Finalmente se determinó si entre los grupos existieron diferencias significativas respecto al éxito de la ICSI.

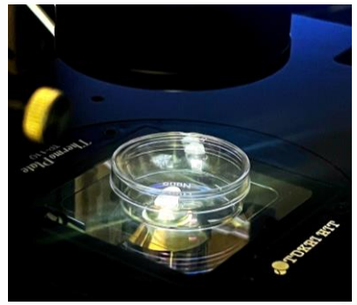
Categoría	No. de pacientes	Edad promedio	Tasa de fertilización	Tasa de blastulación	Embarazo clínico	P
< 5 años	2	48.5	0.88	0.27	100%	0.3
5 - 10 años	7	41.7	0.91	0.54	43%	0.3
> 10 años	11	46.1	0.82	0.43	27%	0.2

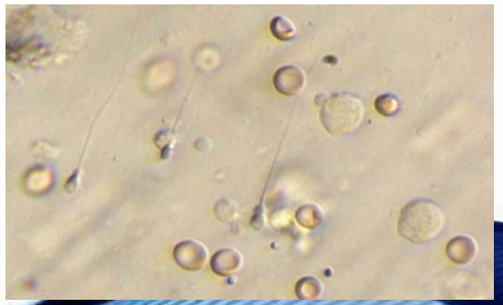
Resultados: La edad promedio de la población estudiada fue de 44.8 años. Todos los pacientes fueron sometidos a TESE, con una tasa de recuperación espermática de 100%. De acuerdo con el intervalo obstructivo, las tasas de fertilización y blastulación más altas se encontraron en la categoría de 5 a 10 años con 0.91 y 0.54 respectivamente. En 11 de las parejas (55%) se obtuvo una Prueba Inmunológica de Embarazo positiva, pero 3 de los casos terminaron en aborto. El embarazo clínico se logró en 40% del total de las parejas incluidas. De acuerdo con el intervalo obstructivo, el porcentaje de éxito fue mayor en la categoría de menos de 5 años de la vasectomía con un 100% (p= 0.3), mientras que en el grupo de más de 10 años se presentó el menor porcentaje de éxito con un 27% (p= 0.2).

Conclusiones:

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el éxito de ICSI entre los diferentes grupos. A pesar de esto, se observa una clara tendencia a menor tasa de éxito a mayor intervalo entre la obstrucción y la recuperación espermática.

Debido a que nuestro trabajo tiene una población pequeña, sugerimos realizar nuevos estudios con una mayor población.





1. Stormont G, Deibert CM. Vasectomy. 2021 Apr 16. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan–.
2. Kreutzig-Langenfeld T, Lellig E, Hinz P, Zilg F. Vasectomy: Current information. Urologe A. 2021;60(4):523-532.
3. Lorenzini MS, Lorenzini F, Bezerra CA. Vasectomy re-reversal: effectiveness and parameters associated with its success. Int Braz J Urol. 2021;47(3):544-548.
4. Kirby EW, Hockenberry M, Lipshultz LI. Vasectomy reversal: decision making and technical innovations. Transl Androl Urol. 2017;6(4):753-760.