VI. Trabajos de Tesis de titulación: “Samuel Karchmer Krivitzky”

Patología endometrial detectada y tratada por histeroscopia en pacientes con infertilidad: impacto en desenlaces reproductivos

Arroyo Díaz Gonzalo[1], Reyes Muñoz Enrique[2], Morales Hernández Fela Vanesa[3]

1- Residente Ginecología y Obstetricia, Instituto Nacional de Perinatología, CDMX
2- Adscrito a la Coordinación de Endocrinología Ginecológica y Perinatal, Instituto Nacional de Perinatología, CDMX
3- Médico adscrito departamento Biología de la Reproducción Humana, Instituto Nacional de Perinatología, CDMX

Congreso Mexicano de Obstetricia y Ginecología

INPer Ética y Humanismo

Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes

Antecedentes

La infertilidad es un problema que afecta a millones de parejas en México y el mundo. El factor uterino no es la causa más prevalente de la infertilidad, sin embargo, este es un factor que puede ser identificado y tratado con relativa facilidad si se tiene los recursos adecuados. La histeroscopia ha mostrado ser el método diagnóstico de elección para valorar la patología cavitaria y endometrial por ser de visualización directa además de ofrecer la posibilidad de tratar dicha patología en el mismo evento. Se ha demostrado que el uso de histeroscopia mejora las tasas de embarazo tanto cuando es diagnóstica como quirúrgica.

Objetivo

Evaluar si detectar y tratar patología endometrial o cavitaria por histeroscopia en pacientes infértiles tiene un impacto en desenlaces reproductivos.

Material y Métodos

Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo de pacientes a quienes se les realizó histeroscopia de consultorio durante el protocolo de investigación para infertilidad en el instituto nacional de perinatología entre los años 2019 a 2021. Se describió los hallazgos por histeroscopia y si estos recibieron tratamiento. Así como las tasas de embarazo, la forma de obtención de estos y los desenlaces reproductivos: aborto, nacimiento pretérmino, nacimiento a término y obtención de recién nacido vivo.

Resultados

Se incluyeron 307 pacientes, de las cuales 128 tuvieron una histeroscopia anormal, de las cuales se trató al 83.6%. La principal patología detectada fueron pólipos endometriales en 48.4%. La tasa de embarazo en pacientes sin hallazgos anormales por histeroscopia fue del 30.7%, mientras que en pacientes con histeroscopia anormal fue del 26.6%. No hubo una diferencia entre ambos grupos (p >0.05), así como tampoco se encontró diferencia entre la forma de obtención de los embarazos y los desenlaces reproductivos.

Tabla 1 - Resultados reproductivos

Resultado	*Total*	*Histroscopia normal*	*Histeroscopia anormal*	*p*	OR
n	307	179	128		
Embarazo	89 (29%)	55 (30.7%)	34 (26.6%)	0.42	0.81 (0.49 - 1.35)
Espontaneo	32 (10.4%)	21 (11.7%)	11 (8.6%)	0.37	0.70 (0.32 - 1.52)
TBC	10 (3.3%)	4 (2.2%)	6 (4.7%)	0.23	2.15 (0.59 - 7.78)
TAC	47 (15.3%)	30 (16.8%)	17 (13.3%)	0.40	0.40 (0.76 - 1.44)
*Desenlaces por histeroscopia**					
n	76	48	28		
Aborto	13 (17.1%)	7 (14.6%)	6 (21.4%)	0.44	1.59 (0.47 - 5.34)
n	64	41	23		
Pretermino	15 (23.4%)	11 (26.8%)	4 (17.4%)	0.39	0.57 (0.16 - 2.06)
n	64	41	23		
Termino	31 (48.4%)	19 (46.3%)	12 (52.2%)	0.65	1.26 (0.45 - 3.51)
n	64	41	23		
RN vivo	48 (75.0%)	33 (80.5%)	15 (65.2%)	0.17	0.45 (0.14 - 1.44)

Embarazos en curso: 15 pacientes / Perdida de seguimiento: 10

Conclusiones

Las tasas de embarazo y desenlaces reproductivos de pacientes con patología cavitaria o endometrial detectada y tratada por histeroscopia equipara a esta población con aquellas sin patología reportada.

Bibliografía

1. Citu C, Gorun F, Motoc A, Sas I, Gorun OM, Burlea B, et al. Hysteroscopy as a primary tool in exploration and treatment of infertility: Single center experience in western Romania. Diagnostics. 2021 Oct 1;11(10).
2. Pérez-Álvarez RME, Díaz-Franco EC, Amézquita-Vizcarra LE, Zamora-Escudero R, Aguayo-González P, Morales-Hernández FV. Prevalence of endometrial pathology by hysteroscopy among infertile patients in a tertiary referral hospital. Ginecologia y Obstetricia de Mexico. 2019 Jan 1;87(1):1–5.
3. Stamenov GS, Vitale SG, Corte L della, Vilos GA, Parvanov DA, Nikolova DN, et al. Hysteroscopy and female infertility: a fresh look to a busy corner. Human Fertility. Taylor and Francis Ltd.; 2020.