



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Índice de pulsatilidad de las arterias uterinas por Eco
Doppler el día de la transferencia de embriones como
predictor del éxito en infertilidad en pacientes del
Servicio de Infertilidad en el HONADOMANI San
Bartolomé 2010 - 2011**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gineco-Obstetricia

AUTOR

Mario Alain BERNAOLA ZEVALLOS

Lima - Perú

2015

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la utilidad de la Eco Doppler de las arterias uterinas como predictor de éxito de Fertilización In Vitro, y determinar cuáles son los valores de Índice de Pulsatilidad (IP) que estén asociados con los resultados positivos (embarazo) y negativos (no embarazo), determinados previamente a la transferencia de embriones, en las pacientes del Servicio de Infertilidad en el Hospital Nacional San Bartolomé durante el periodo 2010 al 2011.

METODOLOGÍA: La presente es una Investigación aplicada, cuyo diseño es observacional, analítico y retrospectivo. Se realizará la revisión de las historias clínicas del servicio de Infertilidad del Hospital San Bartolomé durante el período 2010 – 2011, serán incluidas las historias clínicas de las pacientes con estudio Doppler del índice de Pulsatilidad y con registro del resultado de la Técnica de Reproducción Asistida empleada. Se coleccionarán los datos mediante una ficha elaborada para este estudio y luego se procesarán con ayuda del programa SPSS 15.0.

RESULTADOS: Se observa que el 26.7% de las pacientes en estudio tienen entre 28 y 35 años, mientras el 73.3% tiene entre 36 y 50 años de edad, el IP uterino promedio es menor a 2.7 en el 53.3% de las pacientes, siendo mayor en el 46.7%, mientras la IP uterino mayor es menor a 2.7 en el 37.1% y el 62.9% es superior a 2.7. El éxito de la gestación se dio en el 45.7% y el fracaso en el 54.3%. Los días de la transferencia de embriones se dio un día después del examen en el 36.2% y fue dentro de 2 días en el 63.8%. Según el estudio realizado, no existe diferencia significativa media ($p > 0.05$) entre las pacientes con éxito y fracaso con los IP uterino derecha, IP uterino izquierda, IP uterino Promedio e IP uterino Mayor, es decir que el IP uterino es igual en ambos grupos por lo cual no se observa que sea un indicador para determinar el fracaso o éxito. De acuerdo al estudio comparativo se observa que no existe relación ($p = 0.814$) entre el IP Promedio (< 2.7) y el resultado de éxito, de la misma forma el IP mayor (< 2.7) no presenta asociación ($p = 0.458$) con la posibilidad de éxito del resultado, es decir que el nivel de IP uterino es de similar proporción tanto en los grupos de pacientes con éxito y fracaso. Sin embargo se puede observar descriptivamente que el grupo de éxito de gestación es ligeramente mayor en los IP promedio < 2.7 en comparación de los IP promedio > 2.7 , no obstante este comportamiento no se repite con el IP uterino mayor.

CONCLUSIONES: Según el estudio realizado, no existe diferencia significativa entre los índices uterinos promedios y mayores en comparación de los pacientes con resultados de éxito y fracaso, como se observa en el presente trabajo el IP uterino promedio y el IP uterino mayor no está correlacionado, ni presenta asociación con el resultado de la transferencia de embriones, es decir el IP no es un buen indicador para determinar el resultado de éxito o fracaso, no se ha podido determinar según nuestro análisis de relación los rangos de valores de IP de las arterias uterinas que son indicativos de éxito o fracaso de embarazo en el manejo de la mujer infértil.

PALABRAS CLAVES: Eco Doppler, Índice de pulsatilidad, IP, Éxito en Infertilidad, Técnica de Reproducción Asistida.

ABSTRACT

PURPOSE: To determine the usefulness of uterine artery Eco Doppler as a predictor of the In Vitro Insemination success, as well as to determine the Pulsatility Index (PI) values related to the positive (pregnancy) and negative (no pregnancy) results, determined prior to embryo transfer, in patients from the Infertility Service of Hospital Nacional San Bartolomé during 2010 – 2011 term.

METHODOLOGY: This is an applied research, with an observational, analytical and retrospective design. A review of the clinical records from the Infertility Service of Hospital Nacional San Bartolomé, 2010 – 2011 term, will be carried out; likewise, the clinical records of patients with Doppler test for Pulsatility Index, as well as the recorded result of the used Assisted Reproductive Technique, will be included. Subsequently, data will be gathered by means of a card prepared for this study; these data will be processed by the program SPSS 15.0.

RESULTS: In the study, 26.7% of patients are between 28 and 35 years old, while 73.3% are between 36 and 50 years old. Average uterine IP is lower than 2.7 in 53.3% of patients, and it is higher in 46.7%, while higher uterine IP is lower than 2.7 in 37.1% and it is higher than 2.7 in 62.9%. Success in pregnancy occurred in 45.7% and failure occurred in 54.3%. Embryo transfer days occurred one day after the examination in 36.2% of patients and after 2 days in 63.8% of patients. According to the study performed, there is no median significant difference ($p > 0.05$) between the successful and failing patients with right uterine IP, left uterine IP, average uterine IP and higher uterine IP, that means that uterine IP is the same in both groups, thus it is not considered as an indicator to determine success or failure. According to the comparative study, there is no relation ($p = 0.814$) between the average IP (< 2.7) and the successful result, as well as the higher IP (< 2.7) does not show any relation ($p = 0.458$) with the possibility of successful result, this means that the uterine IP level has a similar proportion in successful patients and failing patients. However, it is noted that the successful pregnancy group is slightly higher in average IP < 2.7 compared to the average IP > 2.7 however, this behavior does not repeat in higher uterine IP.

CONCLUSIONS: In accordance to the conducted study, there is no significant difference between the average and higher uterine indexes compared in patients with successful and failing results. As observed in this work, the average uterine IP and the higher uterine IP are not correlated, and do not show any relation with the embryo transfer results. This means that the IP is not a good indicator to determine the success or failure in the process. According to our relation analysis, the IP value ranges of the uterine arteries that may indicate pregnancy success or failure in the management of infertile women has not been determined.

KEY WORDS: Eco Doppler, Pulsatility Index, IP, Fertility Success, Assisted Reproduction Technique.