

RESUMEN DE COMUNICACIÓN S.E.F.

Zaragoza 31 Mayo al 2 de Junio de 2006

TITULO DEL ABSTRACT: LA TASA DE MOSAICISMO NO ESTÁ AUMENTADA EN EMBRIONES RESULTANTES DE PACIENTES CON MEIOSIS PATOLÓGICA EN BIOPSIA TESTICULAR

AUTOR (ES): S. Fernández, M. Moragas, J. Egozcue, S. Egozcue, M. López-Teijón, E. Velilla

SERVICIOS Y CENTROS: Institut Marquès

RESUMEN:

Objetivo: Una de las limitaciones del Diagnóstico Genético Preimplantacional (DGPI) es el mosaicismo embrionario (ME). Está descrito que afecta a un 10-30% de los embriones resultantes de FIV y que la estimulación ovárica y el cultivo embrionario pueden aumentar la tasa de ME. Si bien las tasas de embarazo en pacientes con meiosis patológica (MP) en biopsia testicular son similares a las obtenidas en otros pacientes en los que también está indicado el DGPI, las tasas de aborto espontáneo son significativamente más altas en pacientes con MP. El objetivo de este estudio fue determinar si la tasa de ME está aumentada en pacientes con MP comparado con la observada en pacientes en los que el DGPI está indicado por edad materna avanzada (EMA).

Métodos: Los embriones de cada grupo fueron biopsiados en día +3 y se analizaron 9 cromosomas: X,Y, 13, 15, 16, 17, 18, 21, 22. Tras el DGPI en día +3, los embriones de cada grupo fueron cultivados hasta día +5, se fijaron todas las blastómeras y se analizaron todos los núcleos para los 9 cromosomas analizados previamente en el DGPI en día +3. Los resultados obtenidos en día +5 en el grupo con alteraciones meióticas (grupo-MP) (n=35 embriones analizados) fueron comparados con los del grupo de edad materna avanzada (grupo-EMA) (edad superior a los 37 años; n=25 embriones analizados).

Resultados: La tasa de aneuploidías puras (52% vs. 43%), aneuploidías dobles (13% vs. 22%), cromosomopatías múltiples (tres o más cromosomas alterados) (35% vs. 30%) y haploidías/poliploidías (3% vs. 4%) fueron similares en el grupo-MP comparadas con el grupo-EMA. Como cabría esperar, el 91% de los embriones del grupo-MP y el 96% en el grupo-EMA fueron anormales, dado que los embriones normales fueron transferidos tras el DGPI. De estos embriones, el 65% del grupo-MP y el 35% del grupo-EMA presentaron en día +5 las mismas alteraciones cromosómicas que se observaron en día +3 en todas las blastómeras analizadas. Estas diferencias no fueron estadísticamente significativas. Si bien la tasa de ME en día +5 en embriones con un DGPI aneuploide en día +3 fue superior en el grupo-MP (65% vs. 35%, p=0.053), estas diferencias no fueron estadísticamente significativas. El tipo de mosaicismo tampoco fue significativamente diferente en ambos grupos.

Conclusiones: Los resultados preliminares de este estudio indican que la tasa de ME no parece estar relacionada con la indicación del DGPI. Por lo tanto, el aumento en la tasa de aborto espontáneo previamente descrito en pacientes con MP podría estar relacionado con alteraciones en cromosomas no analizados en el DGPI. Sin embargo, el hecho de que estas diferencias no sean estadísticamente significativas podría deberse a que el número de casos por grupo es relativamente bajo.