

Experiencia con biopsia de blastocisto en el programa de PGD de Fecunditas

María E. Ducatelli, Andressa G. Mondadori, Fabián Coco, Judith Mincman, Sebastián Neuspiller, Belén Irigoyen, Fernando L. Gismondi, Nicolás Neuspiller, Roberto Coco

Introducción: La biopsia del blastocisto surge gracias a los adelantos logrados en el desarrollo in vitro de los embriones, a los avances en las metodologías de estudio genético, a la eficacia de la vitrificación y a los mejores resultados de la transferencia diferida. Desde el 2011 decidimos cambiar el día de la biopsia, del día 3 al quinto para tener la seguridad del máximo desarrollo de los embriones in vitro que significa la realización del estudio de los potencialmente transferibles.

Objetivo: Comunicar la experiencia lograda del nuevo programa PGD de Fecunditas

Pacientes y Métodos: Treinta y dos parejas por riesgo para enfermedades monogénicas (15 recesivas, 9 dominantes, 5 ligadas al X, 3 para tipificado de HLA y riesgo genético), 15 por rearreglos balanceados (10 traslocaciones recíprocas, 2 Robertsonianas y 3 inversiones), 5 por edad materna avanzada y 7 por otros motivos (2 para sexado social, 2 por inmunización RhD, 2 para tipificado de HLA y 1 para paternidad de embriones congelados)

Todas realizaron ICSI por protocolo del programa. Los ovocitos fecundados fueron cultivados hasta blastocisto y el trofoblasto protruido fue removido y estudiado genéticamente (Minisecueñación, ligamiento y aCGH para cariotipo molecular). Luego de la biopsia se vitrificaron y se transfirieron de a uno en ciclo diferido.

Resultados: De las 59 parejas, 9 no lograron embriones sin afección, 10 no fueron aun transferidas y de las 40 transferidas, 21 lograron el embarazo (52,5%). En el grupo de las génicas, 5 no lograron embriones transferibles, 6 aun no fueron transferidas y de las 21 transferidas, 12 lograron el embarazo (57,1%). En el grupo de los rearreglos equilibrados, 15 parejas lograron embriones transferibles, 3 de ellas aun no fueron transferidas y de las 12 transferidas 4 lograron el embarazo (33,3%). En el grupo de edad materna avanzada, de las 5 parejas, 2 no lograron embriones transferibles y 2 de las 3 transferidas lograron el embarazo (66,6%). Siete parejas del grupo otros motivos, 2 no tuvieron embriones transferibles, 1 aun no se transfirió y de las 4 transferidas, 3 lograron el embarazo (75%).

Discusión: Los resultados son mejores que los comunicados en el PGD Consortium de ESHRE, probablemente debido a la mejor sincronización embrio-endometrial en un ciclo natural o preparado fisiológicamente. Su menor costo, el resultado más robusto y la organización de los estudios, lo convierten en la mejor opción para los programas de PGD.