

Ausencia de eficacia de las inseminaciones intrauterinas en mujeres menores de 40 años con esterilidad sin causa aparente

Steures P, et al. Lancet. 2006 Jul 15. 368:216-21.

Objetivo

Evaluar la efectividad de las inseminaciones intrauterinas con estimulación de la ovulación comparada con la conducta expectante, en pacientes con esterilidad sin causa aparente (ESCA) con pronóstico favorable.

Diseño

Ensayo clínico aleatorizado y abierto.

Lugar

Holanda, estudio multicéntrico realizado en 26 centros de fertilidad.

Pacientes

Se seleccionaron 253 parejas en las que las mujeres fueran menores de 39 años, con ESCA de al menos un año de evolución y pronóstico favorable según reglas de predicción clínica elaboradas por Hunault¹. Se evaluó si tenían ciclos menstruales regulares, si se sospechaba ovulación normal, si había un factor masculino, y si había patología tubaria. Se aleatorizó la intervención mediante la utilización de secuencias generadas por computadora en bloques, estratificadas por centro de fertilidad.

Intervención

Ciento veintisiete parejas fueron asignadas en forma aleatoria no ciega a inseminación intrauterina y las otras 126 fueron asignadas a conducta expectante.

Medición de Resultados Principales

Se evaluó por intención por tratar. El resultado principal fue embarazo evolutivo. El tiempo de seguimiento desde iniciada la participación en el estudio fue de 6 meses. No hubo diferencias en las tasas de embarazo evolutivo entre la rama de tratamiento y la de conducta expectante 53% vs 59%; RR 0,85, IC95% 0,63-1,1). Tampoco se encontraron diferencias en resultados secundarios tales como la tasa de recién nacidos vivos (RR 0,86, IC95% 0,54-1,4) ni en tiempo al embarazo (p=0,41). La tasa de embarazo por ciclo de inseminación intrauterina iniciado fue de 6,5%.

	Inseminación Intrauterina	Conducta Expectante	Riesgo Relativo IC95%
Partos y embarazos en evolución	61 (53%)	74 (59%)	0.85 (0.63-1.1)

Conclusiones

En parejas cuya mujer tiene menos de 39 años, con ESCA y pronóstico favorable, las inseminaciones intrauterinas con hiperestimulación ovárica controlada no han demostrado ser más eficaces que el manejo expectante por 6 meses.

Fuente de financiamiento / conflicto de interés de los autores: Ninguno.

Comentario

Aproximadamente un 15% de las parejas no consiguen lograr el embarazo tras un año de intentos manteniendo relaciones sexuales frecuentes sin protección.

Se estima que de estos, uno de cada cuatro lo lograrán durante el transcurso de los 6 meses siguientes². Las recomendaciones realizadas por diversas sociedades internacionales de médicos y la reciente fuerza de tareas de reproducción asistida sugieren comenzar la realización de estudios diagnósticos en mujeres menores de 35 años con más de un año de esterilidad³. La ESCA comprende aproximadamente el 8-28% de todas estas parejas^{4,5}, siendo la inseminación intrauterina el tratamiento más frecuentemente propuesto en primera instancia⁶.

Este estudio presenta algunas características que constituyen fortalezas metodológicas: es aleatorizado, se realizó en una población relativamente homogénea y extrapolable a la de nuestro país, evalúa resultados clínicamente importantes, y tiene poder estadístico suficiente para identificar una diferencia clínicamente significativa. Sin embargo, asume que son parejas con ESCA cuando, en realidad, el 25% de las parejas no realizó histerosalpingografía (sólo realizaron cultivos cervicales) y no hay certeza de que la trompas se encuentran permeables⁶. Otro aspecto a tener en

cuenta es que la tasa de embarazo en el grupo de inseminaciones intrauterinas de este estudio (6,5% por ciclo) es inferior al publicado por diversas sociedades (aproximadamente 10% por ciclo)⁷. En la bibliografía previa se encuentra una revisión sistemática⁸ que comparó inseminaciones intrauterinas versus coito programado, mostró una mayor tasa de embarazo en el primer grupo. Sin embargo, este es el primer estudio clínico aleatorizado que compara las inseminaciones con el manejo expectante y no muestra beneficios de la inseminación intrauterina con estimulación de la ovulación en parejas con ESCA de buen pronóstico.

Conclusiones del comentador

En función de estos datos, es razonable realizar un manejo expectante en aquellas parejas con esterilidad sin causa aparente de buen pronóstico (menos de 39 años con un año de infertilidad) y cuya pareja haya sido evaluada en forma completa. Es importante no generalizar estos datos a casos que presenten algún diagnóstico de infertilidad o cuyo pronóstico no sea el descrito previamente.

Demian Glujovsky [Médico tocoginecólogo especialista en medicina reproductiva. Médico del staff de CEGYR y Coordinador del Programa de Ovodonación.]

Recibido 23/8/06 aceptado 19/10/06.

Glujovsky D. Ausencia de eficacia de las inseminaciones intrauterinas en mujeres menores de 40 años con esterilidad sin causa aparente. Evid Actual Pract Ambul 9(5);138. Sep - Oct. 2006. Comentado de: **Intrauterine insemination with controlled ovarian hyperstimulation versus expectant management for couples with unexplained subfertility and an intermediate prognosis**: a randomised clinical trial. Steures P, van der Veen F, Mol B. Lancet. 2006 Jul 15. 368:216-21. PMID: 16844491

Referencias

- Hunault CC, Habbema JD, Eijkemans MJ, Collins JA, Evers JL, te Velde ER. Two new prediction rules for spontaneous pregnancy leading to live birth among subfertile couples, based on the synthesis of three previous models. Hum Reprod 2004;19(9):2019-26.
- te Velde ER, Eijkemans R, Habbema HD. Variation in couple fecundity and time to pregnancy, an essential concept in human reproduction. Lancet 2000;355(9219):1928-9.
- Optimal evaluation of the infertile female. Fertil Steril 2004;82:169.
- Hull MG, Glazener CM, Kelly NJ, et al. Population study of causes, treatment, and outcome of infertility. JT - BMJ (Clinical research ed) 1985;291(6510):1693-7.
- Thonneau P, Marchand S, Tallec A, et al. Incidence and main causes of infertility in a resident population (1,850,000) of three French regions (1988-1989). Hum Reprod 1991;6(6):811-6.
- NICE. National Collaborating Centre for Women's and Children's Health / National Institute for Clinical Excellence. Fertility: Assessment and treatment for people with fertility problems. RCOG Press 2004.
- The European IVF-monitoring p, for the European Society of Human Reproduction and E. Assisted reproductive technology in Europe, 2002. Results generated from European registers by ESHRE. Hum Reprod 2006;21(7):1680-97.
- Hughes EG. The effectiveness of ovulation induction and intrauterine insemination in the treatment of persistent infertility: a meta-analysis. Hum Reprod 1997;12(9):1865-72.

