

M004

ICSI CON ESPERMATOZOIDES TESTICULARES

*Ochoa Marieta, C.; Lertxundi Barañano, R.; López Arregui, E.
Clínica Euskalduna. Bilbao.*

La extracción testicular de espermatozoides (TESA), combinada con la inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI) se ha convertido en un tratamiento generalizado para los varones azoospermicos.

El propósito de esta comunicación es relacionar el diagnóstico anatómo-patológico, la edad y el éxito del (TESA).

Material y método

Se analizan los casos de 17 varones azoospermicos que se someten a biopsia múltiple testicular. Y se analizan los resultados de los 8 (47%) en lo que habiéndose obtenido espermios testiculares, se realiza la técnica de ICSI a sus parejas.

Se exponen los resultados (fecundación y transferencia embrionaria en todos los casos; embarazos y nacimientos en tres de los casos (42%).

Conclusiones

Dado los buenos resultados, debe de realizarse una biopsia de testículo a todos los varones azoospermicos, para orientarse sobre la realización de ICSI.

M005

RELACION PESO-ACO

*Ramirez Polo, I.; Chover González, A.; Coco Alonso, M. J.; Mainé Martínez, A.
Amb. Hnos. Laulhe. Planif. Familiar y Facultad Medicina Cádiz. Farmacología.*

Estudio prospectivo de 139 mujeres y un grupo control, de dos años de duración. Todas debían cumplir unos criterios de inclusión. Se calculó el IMC para todas ellas al inicio del estudio, a los 6 meses, al año y a los dos años (al inicio y dos años para el grupo control). El grupo en estudio se dividió en 5 subgrupos según el contenido hormonal del anticonceptivo que tomaron.

Análisis Estadísticos

La comparación entre grupos se realizó utilizando un anova a 2 factores (tratamiento y tiempo) para medidas repetidas, seguido de anova factorial para cada grupo y tiempo. La T de Studens para datos apareados, para comprobar el efecto global de los ttos. (valores antes vs después del tto).

Resultados

El anova a 2 vías demostró diferencias significativas entre los diferentes grupos cuando se analizó el factor tiempo pero no cuando se analizó el factor tratamiento. Al analizar los valores como un único grupo, antes y después del tratamiento, se obtuvo un incremento estadísticamente significativo ($p < 0,0001$).

Conclusiones

1. La toma de ACO en las dosis y tiempo estudiados no influyen sobre la evolución del IMC.
2. La ganancia de peso que se observó, debe ser atribuida al paso del tiempo y no a la toma de ACO.
3. No existe criterio, con respecto a IMC, para elegir uno u otro ACO, todos evolucionan de forma similar.

M006

DIU DE EMERGENCIA

Sánchez Borrego, R.; Rodríguez Domingo, M. J.; Reus Calvo, E.; Cuadros Vila, M. DIATROS. Centre d'Atenció a la Dona. Barcelona.

INTRODUCCION

Se analizan los resultados de la contracepción postcoital mecánica (DIU postcoital) practicada en un Centro de Atención a la Mujer. Se analizan un total de 2.404 demandas.

MATERIAL Y METODOS

Un estudio de 187 mujeres, de un rango de edad entre 18 y 43 años, fueron reclutadas de las demandas de mujeres atendidas por el Centre d'Atenció a la Dona **DIATROS** en Barcelona, que solicitaron la contracepción de emergencia y que, cumpliendo estrictamente los criterios de inclusión, se les insertó un DIU postcoital.

RESULTADOS

- En nuestro estudio se encontró un 100% de eficacia, puesto que no se produjo ningún embarazo durante el primer mes de inserción del DIU postcoital (0/187).

CONCLUSIONES

Cuando el intervalo en acudir es mayor de 72 horas, o cuando los estrógenos