

CONGELACION DE EMBRIONES HUMANOS: RESULTADOS.

S.MARINA, D.COMPANY, P.MARTIN y S.MENENDEZ.
INSTITUTO DE REPRODUCCION CEFER. BARCELONA.

La técnica de congelación de embriones utilizada en CEFER está descrita y en resumen es 1) estadio en 2 pronúcleos. 2) crioprotector, propanodiol. 3) envase, pajuelas de 0'5 ml de cloruro de polivinilo. 4) criocongelador: Planer kryo 10 con autoseeding. En 30 meses consecutivos se han congelado 226 embriones procedentes de 77 punciones foliculares (2'9 embriones por punción). Se han descongelado 141 embriones.

RESULTADOS: Presentaban signos degenerativos 15 (10'6%). Los 126 restantes tenían morfología normal. A las 24 horas de incubación se dividieron 112 (88'9%). Se efectuaron 71 transferencias (TE) (media de 1'8 embriones por TE). Se obtuvieron 12 gestaciones. Tasa de gestación por TE congelados: 16'9%. Tasa acumulativa de gestaciones con TE frescos y congelados en los 77 ciclos estudiados: 31'2% en relación con las punciones foliculares.

CONCLUSION: Con la técnica de congelación utilizada la sobrevivencia embrionaria es del 90% y se aumenta la tasa de gestación por punción en un 16%.

CRIOPRESERVACION DE EMBRIONES HUMANOS

Calderón G., Martínez F.

Servicio de Medicina de la Reproducción. Instituto Universitario Dexeus. Barcelona.

El problema de los embriones supernumerarios obtenidos en ciclos de FIV, ha dejado de existir gracias al perfeccionamiento de las técnicas de congelación-descongelación de embriones humanos.

Se analizan los resultados obtenidos en el programa de congelación del Instituto Dexeus desde mayo 1986 hasta octubre 1990. Se realiza un estudio paralelo en 338 pacientes para poder estudiar los resultados obtenidos y establecer correlaciones entre los distintos parámetros que intervienen en el programa de congelación-descongelación de embriones.

Se concluye:

- Sobreviven significativamente mejor los embriones de 2PN, 4C y los embriones Tipo I.
- Tasa supervivencia superior en embriones que provienen de ciclos donde no se han utilizado agonistas de la GnRH.
- La tasa de embarazo es significativamente más alta cuando se transfieren embriones intactos.
- Se obtienen más embarazos cuando se transfieren 2 ó más embriones descongelados.
- No hay diferencias significativas entre los distintos tipos de tratamientos utilizados en el ciclo de criotransferencia.

Como conclusiones, se apunta que la congelación de embriones humanos es una técnica válida y que ofrece posibilidades reales de obtener embarazos. Los resultados obtenidos recientemente, no son todo lo favorables que cabría esperar, no debido a deficiencias de la técnica de congelación en sí, si no a los nuevos tratamientos inductores de la ovulación introducidos en los programas de FIV.