

# Estudio comparativo entre la estimulación ovárica con la asociación citrato de clomifeno – gonadotropina menopáusica humana y otros tres ciclos en fecundación in vitro

Dr. Julio César Quintana Paunette<sup>1</sup>

## Resumen

*Este artículo fue realizado con la finalidad de evaluar la utilidad de los ciclos que combinan citrato de clomifeno y gonadotropina menopáusica humana comparativamente con otros tres protocolos de estimulación ovárica que incluyen: gonadotropina menopáusica humana, buserelín y hormona folículo estimulante en pacientes sometidas a fecundación in vitro. Se estudiaron 188 pacientes considerando: edad, maduración de los ovocitos, presencia de fecundación, de embarazos clínicos, de gestaciones múltiples, de abortos y de embarazos viables. Los resultados indican que no hubo diferencias significativas en la edad de las mujeres incluidas en cada protocolo. En cambio, los tratamientos con citrato de clomifeno tuvieron ovocitos más inmaduros, menor porcentaje de fecundación y de embarazos clínicos, sin disminuir el riesgo de embarazos múltiples y de abortos. Por lo tanto, nuestras conclusiones desaconsejan el uso de este tipo de tratamientos, siendo preferible la utilización de protocolos con buserelín, en ciclos largos, asociados a gonadotropinas.*

**Palabras clave:** Fertilización in vitro  
Clomifeno  
Buserelina  
HFE  
Menotropinas

## Índice de abreviaturas

AGnRh: análogos de la hormona liberadora de gonadotropina  
AT: atresias  
Bus: buserelín (buserelina)  
CC: citrato de clomifeno  
E2: estradiol  
FIV: fertilización in vitro  
FSH: hormona folículoestimulante  
GN: gonadotropinas  
HCG: gonadotropina coriónica humana

HMG: gonadotropina menopáusica humana  
LH: hormona luteinizante  
MI: metafase I  
MII: metafase II  
PI: profase I  
PM: posmaduros  
RIA: radioinmunoanálisis  
TE: transferencia embrionaria

## Introducción

La fecundación asistida incluye todos aquellos procedimientos que se realizan tanto in vivo como in vitro que están dirigidos a facilitar el encuentro entre el ovocito y el espermatozoide o que utilizan donación de los mismos<sup>(1)</sup>. La fertilización in vitro y transferencia embrionaria (FIV-TE) es uno de los procedimientos más usados actualmente para el tratamiento de diversas causas de esterilidad.

Desde los primeros intentos de obtener FIV se vio la

1. Médico Ginecocológico. Ex Asistente de Clínica Ginecocológica B. Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina. Montevideo. Uruguay. Ex Director del Centro de Inseminación in Vitro y Transferencia Embrionaria. Sevilla. España.

**Correspondencia:** Dr. Julio César Quintana Paunette. Cooper 2310. C.P. 11500. Montevideo. Uruguay.

Recibido 27/8/96  
Aceptado 27/9/96











