

El perfil endocrino en suero y en líquido folicular difiere luego de la estimulación ovárica con HP-hMG o FSH recombinante en pacientes con FIV

(Endocrine profile in serum and follicular fluid differs after ovarian stimulation with HP-hMG or recombinant FSH in IVF patients)

Smitz J¹⁻⁵, Andersen AN², Devroey P³, Arce JC⁴ for the MERIT Group*

1Follicle Biology Laboratory and Center for Reproductive Medicine of the Academisch Ziekenhuis Vrije Universiteit Brussel, Brussels, Belgium, 2Rigshospitalet, Fertility Clinic, Copenhagen, Denmark, 3Center for Reproductive Medicine of the Academisch Ziekenhuis Vrije Universiteit Brussel, Brussels, Belgium and 4Ferring Pharmaceuticals A/S, Obstetrics & Gynaecology, Clinical Research & Development, Copenhagen, Denmark
Universiteit Brussel, Laarbeeklaan 101, 1090 Brussels, Belgium. E-mail: johan.smitz@az.vub.ac.be
**Menotrophin versus Recombinant FSH in vitro Fertilisation Group*

Human Reproduction 2007;22(3),676-87

ANTECEDENTES: La gonadotrofina altamente purificada (HP-hMG) ha sido asociada con recuperación de menos ovocitos y una mayor proporción de embriones de alta calidad comparada con FSH recombinante (FSHr).

MÉTODOS: Se realizó un ensayo randomizado, asesor ciego, multinacional en 731 mujeres sometidas a FIV luego de estimulación con HP-hMG (MENOPUR) (n=363) o FSHr (GONAL-F) (n=368) a continuación de un protocolo largo con agonista de GnRH. La sangre fue recolectada antes, durante y luego de la estimulación. El fluido fue recolectado de folículos ≥ 17 mm.

RESULTADOS: La androstenediona sérica, testosterona total y el índice de andrógenos libres (FAI) fueron más altos ($p < 0.001$) con HP-hMG que con FSHr luego de haber comenzado la estimulación. Al final de la estimulación el estradiol sérico fue mayor ($p = 0.031$) con HP-hMG, mientras que la progesterona fue más alta

($p < 0.001$) con FSHr, aún luego de ajustarla con la respuesta ovárica. La LH sérica fue similar entre ambos tratamientos. Los niveles medios de hCG en la fase folicular media y final fueron de 2.5 y de 2.9 UI/l respectivamente en el grupo HP-hMG.

Los niveles en el fluido folicular de FSH, LH, hCG, androstenediona, testosterona, FAI y estradiol, y las proporciones de estradiol:androstenediona, estradiol:testosterona total y estradiol:progesterona, fueron mayores ($p < 0.001$) con HP-hMG, mientras que la progesterona fue más alta ($p < 0.001$) con FSHr.

CONCLUSIÓN: Existen diferencias considerables en el perfil endocrino en el suero y en el líquido folicular luego de estimulación con HP-hMG o FSHr. La actividad de LH exógena induce un ambiente endocrino diferencial que influye en la cantidad y calidad ovocitaria, el cual puede ser relevante en el resultado clínico.