

Novedades bibliográficas

Comparación de diferentes metodologías anestésicas para la sedación durante los procedimientos de fertilización in vitro: efectos sobre la fisiología y competencia ovocitaria de las pacientes

Comparison of different anaesthetic methodologies for sedation during in vitro fertilization procedures: effects on patient physiology and oocyte competence

Alba Piroli¹, Roberto Marci², Franco Marinangeli¹, Antonella Paladini¹, Giovanna Di Emidio³, Paolo Giovanni Artini⁴, Donatella Caserta⁵ & Carla Tatone³

¹Department of Anaesthesiology, Intensive Care and Pain Medicine, University of L'Aquila, L'Aquila, Italy; ²Fertility and Sterility Unit, University of Ferrara, Italy; ³Department of Health Sciences, University of L'Aquila, L'Aquila, Italy;

⁴Department of Reproductive Medicine and Child Development, Division of Obstetrics and Gynecology, University of Pisa, Pisa, Italy; and ⁵Department of Woman Health and Territory's Medicine, University of Rome La Sapienza, S. Andrea Hospital, Rome, Italy

Gynecological Endocrinology, 2012; Early Online: 1–4

El principal objetivo de este estudio retrospectivo es comparar la utilización de 4 metodologías anestésicas (crema EMLA, propofol, tiopental sódico y sevoflurano) en la punción folicular de la fertilización in vitro (FIV). Hemos hallado que la mayoría de los parámetros anestésicos no difieren significativamente entre los distintos esquemas. En contraste, se observaron diferencias significativas con relación al número total de ovocitos recuperados por paciente, a la tasa de ovocitos maduros en metafase II (MII) y al porcentaje de fertilización y de desarrollo embrionario. En los grupos que utilizaron crema EMLA y tiopental sódico se observaron mayores porcentajes de ovocitos MII ($p < 0,001$). La tasa de fertilización fue similar en los grupos que utilizaron EMLA

y sevoflurano, y fue significativamente mayor que en los grupos que utilizaron propofol y tiopental sódico ($p < 0,001$). El grupo de propofol mostró la mayor tasa de fertilización anormal. La tasa de desarrollo embrionario fue similar entre todos los grupos excepto por el grupo de sevoflurano que mostró un menor porcentaje de embriones de buena calidad. En conclusión, al evaluar diferentes técnicas anestésicas con diferentes mecanismos de acción y administración, las drogas mostraron efectos potencialmente negativos en los estadios iniciales de los procedimientos de FIV. Se propone la utilización de una crema anestésica local como alternativa aceptable para la anestesia durante la captación ovocitaria transvaginal.