

Título: Traducción y comentarios sobre el artículo “Assesing endometrial receptivity after recurrent implantation failure: a propective controlled cohort study”

(Asesoramiento de la receptividad endometrial después de un fallo de implantación múltiple: estudio de cohortes prospectivo)

Nombre revisor: Javier Cordero Ruiz. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

1. - Artículo Original:

Malene Hviid Saxtorph, Trine Hallager, Gry Persson, Kathrine Birch Petersen, Jens Ole Eriksen, Lise Grupe Larsen, Thomas Vauvert Hviid, Nick Macklon. Assesing endometrial receptivity after recurrent implantation failure: a propective controlled cohort study (Reproductive Biomedicine Online. Volumen 41 Diciembre 2020)

2.- Resumen del Artículo: El diagnostico del endometrio en pacientes con fallo de implantación múltiples puede permitir dirigir las terapias respecto a los tratamientos empíricos a ciegas, aspectos como el déficit de vitamina D, la endometritis crónica o la ventana de implantación (déficit de progesterona en la fase medio lútea) son el objetivo de este estudio

2.1 Introducción: El uso de múltiples terapias como un gran cajón de sastre en pacientes en los que biológicamente la FIV-ICSI ha funcionado correctamente y se les ha realizado 3 transferencia de embriones de buena calidad se está expandiendo sin demasiada evidencia científica el objetivo del estudio es arrojar algo de luz al respecto de estos complejos pacientes (uso de corticoides, terapias inmunológicas, TNF-alfa inhibidores, vitamina D, inmunoglobulinas,...)

2.2 Metodología Estudio randomizado de cohortes prospectivo con 86 mujeres con fallo de implantación múltiple vs 37 mujeres en su primer tratamiento de

FIV. En ellas se realizaron estudios de biopsia endometrial, test sanguíneos, test de microbioma

2.3 Resultados: Las mujeres con fallo de implantación múltiple tienen más posibilidad de endometritis que el grupo control. El microbioma era más favorable en las mujeres con FIM que en el control y no se objetivaron diferencias significativas al respecto de niveles de progesterona, vitamina D o perfiles celulares inmunológicos o test ERA

3.- Comentario: Es un artículo interesante con una buena metodología pero no aporta novedades al complicado mundo del fallo de implantación recurrente.