

---

## **Ansiedad y depresión no tienen influencia en las tasas de cancelación y de embarazo en un primer tratamiento de FIV o ICSI**

*(Anxiety and depression have no influence on the cancellation and pregnancy rates of a first IVF or ICSI treatment)*

*Lintsen AME, Verbaak CM, Eijkemans MJC, Smeenk MJJ, Braat DDM*

*Hum Reprod 2009;1:1-7*

**ANTECEDENTES:** Luego de varios años de investigación, el impacto del distress psicológico sobre la evolución del tratamiento con FIV es todavía poco claro. Este estudio intenta determinar la influencia de la ansiedad y la depresión antes y durante el tratamiento con FIV o ICSI sobre las tasas de cancelación y de embarazo.

**MÉTODOS:** En un estudio multicéntrico, prospectivo, de cohorte, valoramos la ansiedad y la depresión de base, y el nivel de ansiedad un día antes de la recuperación ovocitaria, con las versiones cortas de State Anxiety Inventory (STAI) y de Beck Depression Inventory-Primary Care (BDI-PC). Fue evaluado el efecto de la ansiedad y depresión basal en las tasas de cancelación y embarazo de 783 mujeres en el primer tratamiento de FIV o ICSI. También determinamos si un cambio en la ansiedad desde el comienzo del tratamiento hasta justo antes de la recuperación ovocitaria afecta las tasas de

embarazo. El valor predictivo del distress fue evaluado mientras se controlaban varios factores en el tratamiento de la subfertilidad.

**RESULTADOS:** Ni la ansiedad basal, ni durante el procedimiento, ni la depresión afectaron las tasas de embarazo evolutivo, con odds ratios (ORs) de 1.04 (95% CI 0.82-1.33), 0.96 (95% CI 0.77-1.20) y 0.85 (95% CI 0.65-1.10), respectivamente. Tampoco el incremento del puntaje de ansiedad afecta la tasa de embarazo, OR 1.08 (95% CI 0.83-1.41). La cancelación del tratamiento no es previsible ni por la ansiedad ni por la depresión, OR 1.16 (95% CI 0.83-1.63) y 0.85 (95% CI 0.59-1.22), respectivamente.

**CONCLUSIONES:** En la inducción del tratamiento de FIV se puede asegurar que los niveles de ansiedad y depresión antes y durante el tratamiento, no tienen influencia significativa en las tasas de cancelación y embarazo.