

Efecto del tratamiento con esteroides y antibióticos en los resultados en ciclos de FIV con *assisted hatching* (eclosión asistida)

Effect of steroid and antibiotic treatment during assisted hatching on IVF outcomes

Karipcin F.S.¹, Moragianni V.A.^{2,3,4}, Milette B.², Kinzer D.R.², Thornton K.L.^{2,3,4}, Barrett B.², Penzias A.S.^{2,3,4}

¹ Departamento de Obstetricia y Ginecología, Universidad de Texas Medical Branch en Galveston, Galveston, TX, EE.UU. ² Boston IVF, Waltham, MA, EE.UU., ³ División de Endocrinología Reproductiva e Infertilidad, Departamento de Obstetricia y Ginecología, Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston, MA, EE.UU., y ⁴ Departamento de Obstetricia, Ginecología y Biología Reproductiva, Escuela de Medicina de Harvard, Boston, MA, EE.UU.

Human Fertility 2012; 15:205-209

La información sobre el uso de esteroides y antibióticos en técnicas de reproducción asistida (TRA) es limitada. Nuestro objetivo fue evaluar el impacto de estos tratamientos en el resultado de ciclos de FIV en los que se realizaba *assisted hatching* (AH) (eclosión asistida). Estudiamos retrospectivamente una amplia cohorte en un gran centro de infertilidad asociado a la universidad. Se revisó la información de 1126 ciclos de AH realizados entre 2007 y 2009. Los ciclos fueron divididos en: "tratamiento" (n=640) y "no tratamiento" (n=486), dependiendo si recibieron o no esteroides y antibióticos respectivamente. El resultado primario fue la tasa de nacidos vivos. Los resultados secundarios incluyeron: implantación, aborto espontáneo, embarazo bioquímico, clínico y ectópico. Para calcular el *odds ratio* (OR) y el

intervalo de confianza del 95% se utilizó regresión logística. El OR se ajustó (AOR) para edad, IMC, FSH basal, pico de estradiol, número de ciclo, número de ovocitos recolectados, número de embriones a los que se realizó AH, número de embriones con alto potencial de implantación, número de embriones transferidos y profesional a cargo. El AOR (IC de 95%) para nacidos vivos fue de 1,91 (1,08-2,83), y de embarazo bioquímico, 0,24 (0,07-0,85). Nuestro estudio sugiere que el tratamiento con antibióticos y esteroides en ciclos en los que se realiza AH aumenta significativamente las posibilidades de nacidos vivos.

Palabras clave: *assisted hatching*, reproducción asistida, resultados de FIV e ICSI, inmunología, infección (*assisted hatching, assisted reproduction, IVF and ICSI outcome, immunology, infection*).