

# SIMPOSIO BIOLOGÍA EN REPRODUCCIÓN ASISTIDA

## SYMPOSIUM BIOLOGY IN ASSISTED REPRODUCTION

1. Médico Gineco Obstetra; Miembro del Comité Editorial de la Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia; Ex Presidente de la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología; Clínica Montesur, Lima, Perú

**Conflictos de interés:** El autor declara no tener conflictos de interés con el presente artículo

**Financiamiento:** Autofinanciado

**Recibido:** 18 mayo 2018

**Aceptado:** 20 mayo 2018

**Correspondencia:**

✉ albertascenzopalacio@yahoo.com

**Citar como:** Ascenzo Palacio A. Biología en reproducción asistida. Introducción. Rev Peru Ginecol Obstet. 2018;64(2):211-212. DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2080>

## Biología en reproducción asistida. Introducción

### Biology in assisted reproduction. Introduction

Alberto Ascenzo Palacio<sup>1</sup>

DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2080>

El autor ha tomado como base de este manuscrito el contenido de la introducción al simposio sobre Fertilidad Asistida publicada en la Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia en el año 2012<sup>(1)</sup>.

La infertilidad en el Perú y en casi todos los países no es considerada como una enfermedad importante para ser tomada en cuenta como un problema de Salud Pública<sup>(2)</sup>. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática<sup>(3)</sup>, en el Perú debemos ser en el año 2018 alrededor de 32 170 000 de personas. Dentro del crecimiento poblacional, deberían haber 10 292 180 que estuvieran en el rango de 20 a 39 años. Según la Organización Mundial de la Salud, el 15% de ellas, es decir 1 543 827, presentarían problemas de infertilidad.

Es importante tener en cuenta que las prioridades de las mujeres han cambiado con el transcurso de los años y sus necesidades actuales están llevadas a su mejor desarrollo personal, tanto desde el punto de vista intelectual como laboral. Esta es una de las razones de que muchas mujeres postergan la maternidad para más adelante, lo cual tiene un notable efecto en la reproducción ya que, a mayor edad, posibles problemas de fertilidad. Esto ocurre por el desconocimiento que la disminución de la fertilidad tiene relación directa con el envejecimiento ovárico<sup>(1)</sup>.

La reproducción humana es una de las especialidades de la ciencia médica que alcanza un rápido desarrollo y evolución desde el manejo clínico, endocrinológico básico, con tratamientos quirúrgicos reconstructivos, y pasando rápidamente a los tratamientos con estrógenos, citrato de clomifeno, gonadotrofinas urinarias y humanas, agonistas y antagonistas del GnRH, inhibidores de la aromataasa, el uso de la culdoscopia, laparoscopia e histeroscopia, el manejo adecuado de la imagenología, hasta llegar a julio de 1978, fecha en que Patrick Steptoe y Robert Edwards lograron el nacimiento del primer bebe producto de la fertilización asistida de alta complejidad - FIV<sup>(4)</sup>.

A partir de ese momento, los avances logrados en reproducción humana han sido muy rápidos, desde el punto de vista clínico e indudablemente desde el punto de vista de la biología de la reproducción, con mejoras en el laboratorio, medios de cultivo, seguimiento del desarrollo embrionario y técnicas para vitrificar óvulos y embriones, obteniendo tasas de sobrevivencia cercanas al 100%.

La reproducción asistida requiere el funcionamiento de un equipo multidisciplinario en estrecha colaboración<sup>(5)</sup>, donde el biólogo es una pieza fundamental de los éxitos.



El Comité Editorial de la Revista Peruana de Obstetricia y Ginecología considera muy importante este Simposio 'Biología en Reproducción Asistida', en el que tratamos los avances desde el punto de vista de los biólogos, lo que indudablemente redundará en beneficio de los pacientes infértiles. Para este Simposio hemos tenido la colaboración de la Dra. Natalia Basile del IVIRMA Madrid, España, con el tema *Freeze-all* en Reproducción Asistida, donde nos comentará la ventaja o no de postergar la transferencia; el Dr. Claudio Bisioli de Pregna Medicina Reproductiva de Buenos Aires, Argentina, en el artículo Cuál es la razón para hacer todo ICSI, analiza en una revisión muy interesante los motivos que llevan a aquello y plantea diversas alternativas a ese proceder; finalmente, el Dr. Gabriel Dalvit de la Universidad de Buenos Aires, Argentina en el manuscrito Vitricación de ovocitos y pacientes con cáncer, evalúa la importancia de la vitricación de ovocitos y de

corteza ovárica y efectúa comparaciones entre una y otra alternativa. A todos ellos las gracias por su colaboración.

Igualmente, se agradece la importante colaboración en la elección de los temas y expositores del Dr. Carlos Duarte de Niu Vida, Lima, Perú.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ascenzo A. Introducción al Simposio "Fertilidad Asistida en mayores de 38 años". Rev Peru Ginecol Obstet. 2002;58(1):9-11.
2. Roa Mego I. La infertilidad como problema de salud pública en el Perú. Rev Peru Ginecol Obstet. 2012;58(2):79-85.
3. INEI-FNUAP Censos Nacionales 2007- XI de Población y VI de Vivienda. Lima, Perú. 2008.
4. Steptoe PC, Edwards RG. Birth after the pre-implantation of a human embryo. Lancet, 1978;2:366.
5. Nuñez Calonge R. Biología de la reproducción para ginecólogos. Rev Iberoamer Fertil. 2001;18(4):99-113.