

El Simposium Internacional de DGP (Diagnóstico Genético Preimplantacional) reúne hasta el sábado en Barcelona a los mejores especialistas en el análisis de embriones

Los expertos advierten que el retraso de la maternidad comporta un incremento de anomalías en los embriones

- **En una mujer de 38 años, el 65 % de los embriones son anómalos. Eso explica muchos abortos de repetición o fallos en la Fecundación In Vitro que pueden evitarse analizando los embriones antes de implantarlos.**
- **Cada vez más parejas estériles se benefician del Diagnóstico Genético Preimplantacional (DGP) para lograr el embarazo: En un año su aplicación ha crecido un 75 %.**
- **Más de la mitad de las parejas con esterilidad de larga evolución presentan un problema de “factor masculino”.**
- **Se presenta una comunicación sobre el diagnóstico del varón estéril con referencia a la oxidación del ADN de los espermatozoides en su camino del testículo al semen y la técnica más adecuada para evitar que se dañen.**

Barcelona, 23 de abril de 2008.- El retraso de la maternidad que se viene registrando en los últimos años está haciendo cada vez más necesaria la aplicación de técnicas de Reproducción Asistida capaces de afrontar el deterioro de la fertilidad femenina ligado al paso del tiempo. Los expertos en **Diagnóstico Genético Preimplantacional** que se reúnen a partir de hoy en el *VIII Simposium Internacional de Diagnóstico Genético Preimplantacional* constatan cómo la demanda de esta técnica de análisis de embriones está aumentando y en solo un año ha crecido un 75 %. Actualmente en los centros de referencia se está aplicando en 2 de cada 10 parejas y este porcentaje va en aumento debido al retraso cada vez mayor de la edad de la mujer y el aumento de las anomalías cromosómicas en los espermatozoides.

“A los 35 años, afirma la Dra. Esther Velilla, especialista en DGP y directora del Centro de Medicina Embrionaria que participa en este

congreso, el 40 % de los embriones de una mujer son anómalos; a los 38 años ya son un 65 % los que presentan anomalías y a los 41 años, un 80 %. En parejas con problemas de esterilidad esta proporción es mayor. Si esas anomalías no se detectan, aunque exista embarazo, las posibilidades de aborto serán muy altas. Con el DGP podemos detectarlo antes y transferir únicamente a la mujer los embriones sanos”.

El DGP evita transferir embriones sin posibilidades de embarazo

El Diagnóstico Genético Preimplantacional está indicado en casos de abortos de repetición, fallos en Fecundación In Vitro, edad materna tardía o por un problema en los espermatozoides (*también llamado factor masculino*). En éste último caso, nuevas técnicas como el diagnóstico genético de la fertilidad del varón permiten establecer la causa de la esterilidad de la pareja y ofrecerle la técnica de reproducción asistida más adecuada.

El DGP consiste en la extracción de una célula del embrión (obtenido por Fecundación In Vitro) para ser analizada y detectar así posibles anomalías. Esta técnica permite evitar la transferencia de embriones sin posibilidades de embarazo, reduciendo así el coste económico y emocional para la pareja.

Espermatozoides oxidados en su camino del testículo al semen

Según la **comunicación** que el Centro de Medicina Embrionaria presenta en este Congreso, el seminograma ya no es una prueba determinante para saber si un varón es fértil: indica únicamente que tiene “vehículos” para transportar sus cromosomas.

El *factor embrionario* de origen masculino puede deberse a anomalías en la dotación cromosómica del espermatozoide (que no contenga los 23 cromosomas que debe aportar el varón). Pero nuevos estudios ya aplicados a la clínica han descubierto que la cadena de ADN puede dañarse por oxidación en su camino del testículo al eyaculado. “En esos casos se recomienda obtener directamente los espermatozoides del testículo el día de la Fecundación In Vitro”, indica la Dra. Velilla, *los resultados en cuanto a éxito del tratamiento son sorprendentes*”.

Según los expertos del CME, esta oxidación del ADN y las anomalías en los cromosomas son la causa del 55 % de los casos de **esterilidad de larga evolución o fallos repetidos** en los tratamientos de reproducción asistida.

Sólo la mitad de las mujeres sanas de 35 años consiguen espontáneamente el embarazo al cabo de un año

Aunque las anomalías en los cromosomas aumentan con la edad materna, también en parejas jóvenes sin problemas de esterilidad hay un alto porcentaje de embriones anómalos que explica que, *“pasado un año, sólo consigan el embarazo menos de la mitad de las parejas”*, indica la Dra. Marisa López-Teijón, asesora del Centro de Medicina Embrionaria. Según esta especialista, *“en los centros de reproducción asistida vemos cada vez más mujeres rondando los 40 años que se plantean tener un hijo sin saber que a su edad, lo más normal es que ya hayan agotado su reserva de óvulos capaces de dar lugar a un niño sano. Entonces se preguntan por qué nadie les advirtió que incluso a los 35 años, solamente les quedaban el 10 % de sus óvulos y que cuantos menos quedan, peor es su calidad.”*

El Centro de Medicina Embrionaria, un paso adelante en investigación

El Centro de Medicina Embrionaria (CME) se inauguró en Madrid en diciembre de 2005 y en las próximas semanas abre sus puertas en Barcelona. Atiende a centros españoles y extranjeros, que no pueden ofrecer estas técnicas por falta de personal cualificado o de equipamiento especializado. Con esta iniciativa, España consolida su liderazgo en Medicina Reproductiva, puesto que estas técnicas no se ofrecen en muchos países de Europa donde el Diagnóstico Genético Preimplantacional no es accesible o está prohibido por la ley, como ocurre en Alemania, Austria, Suiza, Italia o Irlanda.