

Infertilidad inexplicada: cuando no se encuentra la causa.

La infertilidad es una condición común con implicancias psicológicas, económicas, demográficas, y médicas. Aunque la prevalencia de la infertilidad ha sido estable, la demanda de los servicios para solucionar este problema ha aumentado en los últimos años.

La infertilidad se define como la incapacidad para concebir luego de un año de búsqueda sin usar métodos anticonceptivos.

En todas las parejas que consultan por infertilidad, se debe realizar un estudio metódico de todos los factores probables de fracaso para alcanzar un embarazo.

Un 15% de las parejas poseen el diagnóstico de infertilidad sin causa aparente o inexplicada. Esto ocurre cuando se ha estudiado y considerado todos los factores que pueden ser causa de la infertilidad, como el factor masculino, el factor ovulatorio, el factor endocrino, el tubo ovárico peritoneal y el factor migración espermática, resultando todos los estudios normales. En estos casos no hay ninguna alteración objetiva que lleve a un diagnóstico definitivo.

La infertilidad inexplicada también llamada esterilidad sin causa aparente (ESCA), es particularmente frustrante tanto para el médico como para la pareja, ya que hay como un sentimiento de desesperanza al realizar un tratamiento en ausencia de un diagnóstico definido. Muchas veces en el consultorio se escuchan dudas al respecto, es difícil aceptar que no se encuentra una causa. Los pacientes manifiestan: "porqué no puedo quedar embarazada si está todo bien ". También se explica que con el avance de la ciencia médica cada vez son menos las causas que quedan por esclarecer, y la infertilidad sin causa llegará a un punto que será un porcentaje menor.

Se conoce sin embargo, que aún sin tratamiento estas parejas tienen un 60 % de chances de quedar embarazadas en 3 años.

Se argumenta que las parejas con infertilidad inexplicada poseen algún tipo de defecto sutil que no puede ser diagnosticado con la evaluación estándar, se propuso realizar otro tipo de test pero muchas veces estos test son anormales tanto en parejas infértiles como parejas con fertilidad comprobada. También es posible que existan causas específicas pero que sean desconocidas hasta la fecha o que su detección esté más allá del dominio de los procedimientos diagnósticos disponibles.

Las parejas con infertilidad inexplicada poseen una reducción en la eficiencia de su capacidad reproductiva. Se han realizados diversos trabajos y se constató que la probabilidad de embarazo en este grupo de parejas es de 3% mensual comparada al 20% que presentan las parejas con una fertilidad normal. Lo que quiere decir que la mayoría de las parejas con infertilidad inexplicada van a concebir pero les llevará un período más largo de tiempo.

Visto desde esta perspectiva el tratamiento racional para estas personas se realiza para aumentar las probabilidades mensuales de embarazo y reducir el tiempo de intervalo para concebir por

ejemplo se aumenta la posibilidad de embarazo de un 3 a un 9%, aumentamos la tasa de embarazo luego de 12 meses de un 30 % a un 70%.

Desde el punto de vista terapéutico puede ser importante considerar a estas parejas como individuos con una capacidad reproductiva limitada, dado que muchos alcanzan como ya se dijo el embarazo pero les lleva mucho más tiempo que a las parejas normales.

En cuanto al **tratamiento** de elección, se han diseñado muchos para aumentar la probabilidad mensual de embarazo en estas pacientes, incluyendo la hiperestimulación ovárica, la inseminación intrauterina, y la reproducción asistida de alta complejidad.

En relación con el **pronóstico** de estas parejas, la duración de la infertilidad se convierte en una información importante. Después de tres años de infertilidad no tratada, la tasa de embarazo por año cae 24% cuando una mujer es mayor de 30 años de edad. El pronóstico es más optimista en parejas con historia de embarazos previos. Las parejas con infertilidad inexplicada deberían ser conscientes del hecho que es probable que el embarazo ocurra sin tratamiento pero que les llevará más tiempo que a otras parejas. Si eligen tratamiento deberán ser debidamente asesoradas sobre los riesgos, beneficios y limitaciones de los mismos concluye la Dra. Pía Zgrablich.