Perlas

Uso de tamoxifeno durante IO mejora grosor endometrial

Evalúan la efectividad del tamoxifeno para mejorar el grosor endometrial en mujeres con respuesta folicular adecuada al citrato de clomifeno pero de endometrio delgado.

Fuente: Fertility and Sterility 2009; Advance online publication

Week 39 - 06 Oct 2009

MedWire News*:* cambiar al tamoxifeno en los ciclos de inducción de la ovulación (IO) iniciados con citrato de clomifeno (CC) mejora el grosor endometrial en las mujeres con un reclutamiento adecuado de folículos y un grosor endometrial menor a los 7 mm, muestran los resultados de un estudio estadounidense.

El tratamiento con CC es común para la IO, pero a menudo da como resultado una reducción del grosor endometrial. Muchos estudios sugieren que se prefiere un grosor endometrial de 7 mm como mínimo para los tratamientos de fertilidad.

Glen Hofmann (Centro de Salud Reproductiva y Fertilidad Bethesda, Cincinnati, Ohio) y colaboradores evaluaron en consecuencia la efectividad de sustituir el CC por 20-60 mg de tamoxifeno (los días 3-7 o 5-9) para mejorar el grosor endometrial en 19 mujeres con una respuesta folicular adecuada al CC pero con endometrio delgado (menor a los 7 mm).

Todas las pacientes que recibieron tamoxifeno mostraron mejor grosor endometrial (8.8 mm) que con CC (5.5 mm), con un aumento promedio de 3 mm.

El estudio también mostró que ocho de las 19 mujeres concibieron y dieron a luz bebés vivos, confiriendo una tasa de nacimiento vivo del 42 por ciento, la que constituye un "gran respaldo para el uso de tamoxifeno en la IO", de acuerdo con Hofmann y equipo.

"Para los ciclos que usan CC para la IO, recomendamos que los médicos establezcan su propio nivel de grosor mínimamente aceptable y luego cambien a sus pacientes a tamoxifeno si no se alcanza ese nivel".

Finalmente instan a investigar más mediante un ensayo aleatorizado y controlado.

MedWire (www.medwire-news.md) es un servicio de noticias clínicas independiente proporcionado por Current Medicine Group, parte de Springer Science+Business Media. © Current Medicine Group Ltd; 2009.