

Introducción

El raspado o scratch endometrial se ha descrito como una técnica sencilla que puede tener un efecto positivo sobre la receptividad endometrial, cuando se realiza en la fase lútea media del ciclo previo a la transferencia embrionaria. Sin embargo, sigue existiendo mucha controversia sobre si este procedimiento resulta realmente útil o no y, en el caso en el que lo fuera, cuáles serían las indicaciones para realizarlo.

En nuestro centro, hemos realizado numerosos scratch a pacientes de forma previa a la transferencia embrionaria y mediante esta revisión retrospectiva hemos querido valorar el impacto de dicho procedimiento en nuestras tasas de embarazo.

Así pues, recogimos los resultados de pacientes que habían realizado un tratamiento de fecundación invitro con ovocitos de donante, con la finalidad de eliminar el sesgo derivado de la calidad embrionaria.

Materiales y Métodos

Revisamos los resultados de 145 ciclos de fecundación in vitro con ovocitos procedentes de donantes, realizados entre enero y diciembre de 2016 en nuestro centro.

En todos los casos se realizaron transferencias en fresco de embriones, habiendo realizado en 25 de las 145 pacientes un scratch endometrial en la fase lútea previa. Las otras 120 pacientes iniciaron con su ciclo directamente la preparación endometrial con estradiol y progesterona. Las pacientes que presentaron anomalías uterinas, factor masculino severo o abortos de repetición fueron excluidas del estudio.

Revisamos los resultados en términos de tasa de embarazo en función de si las pacientes habían realizado otros ciclos previos o no. Comparamos proporciones con Chi-Squared test, y las variables continuas con ANOVA.

GRUPOS DE ESTUDIO	PACIENTES CON TRATAMIENTO PREVIO	PACIENTES SIN TRATAMIENTO PREVIO
PACIENTES CON SCRATCH	GRUPO 1	GRUPO 2
PACIENTES SIN SCRATCH	GRUPO 3	GRUPO 4

Características	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	p
N	18	7	73	47	0,293
AGE (sd)	41,8 (4,0)	41,4 (4,1)	41,2 (5,0)	40,4 (6,2)	0,939
Espesor endometrial mm (sd)	8,56 (1,2)	7,93 (1,3)	7,84 (1,5)	8,55 (1,5)	0,291
Tasa de gestación	61,1	42,9	52,1	53,2	0,293

Resultados

De los 145 ciclos revisados, 25 pacientes se habían sometido a un scratch endometrial en la fase lútea previa con una Pipelle Cournier.

En el momento en que las pacientes tuvieron la menstruación, empezaron una preparación endometrial con 2 mg de Valerato de Estradiol via oral o bien con parches de estradiol de 100 mg. Se realizó una ecografía de control tras 10-12 días de tratamiento para verificar el espesor endometrial. En el caso de presentar un endometrio de más de 6 mm y una con una estructura trilaminar, se continuó el tratamiento de la misma forma. En los casos en los que el grosor endometrial era menor, se añadió tratamiento oral o transdérmico según cada caso. El día de la punción folicular de la donante, las pacientes empezaron a utilizar progesterona vaginal 400 mg cada 12 horas y continuaron con dicho tratamiento al menos hasta el test de embarazo, que se realizó 12 o 14 días tras la transferencia embrionaria.

La **tasa global de gestación** fue del 52,5% para las pacientes que no hicieron scratch y 56,0% para las pacientes a las que se les realizó, sin que esta diferencia resultara estadísticamente significativa ($p=0,749$). La tasa de gestación en las pacientes que habían realizado tratamientos previos y además tuvieron el pre-tratamiento con scratch fue 61,1%. En cambio, para las pacientes que habían realizado tratamientos previos pero no realizaron el scratch fue del 42,9%. Estas diferencias, tampoco resultaron estadísticamente significativas ($p=0,293$).

Conclusiones

El scratch endometrial se ha postulado como una herramienta útil y sencilla que podría incrementar la receptividad uterina por mecanismos diversos. En nuestra revisión retrospectiva, no hemos sido capaces de encontrar diferencias estadísticamente significativas, probablemente debido al bajo número de pacientes. Sin embargo, sí que encontramos una tendencia a una mayor tasa de embarazo en aquellas pacientes que, tras haber realizado otros ciclos previos, se sometían al scratch.

Así pues, hemos diseñado un estudio prospectivo aleatorizado con la intención de poder verificar si dichas diferencias pueden constatarse de forma significativa y pudiéramos elaborar un protocolo de actuación en todas las pacientes.