



Perforación ovárica para el tratamiento de la infertilidad

Esta ficha técnica se creó en colaboración con la Society of Reproductive Surgeons

A menudo, las mujeres con síndrome del ovario poliquístico (SOP) no tienen períodos menstruales regulares. Esto generalmente significa que la mujer no ovula (libera un óvulo) todos los meses y puede tener dificultades para quedar embarazada. Los tratamientos hormonales como las pastillas anticonceptivas pueden ayudar a regularizar los períodos, pero evitan que la mujer quede embarazada.

Existen medicamentos para la fertilidad que podrían ayudar a las mujeres con SOP a ovular con mayor regularidad y mejorar sus probabilidades de quedar embarazadas. Estos medicamentos incluyen el citrato de clomifeno, los inhibidores de la aromatasa y la metformina.

Cuando estos medicamentos no funcionan, existe una intervención conocida como perforación ovárica que puede ser de ayuda para algunas mujeres. Esta intervención también se conoce como cirugía de la "bola de whiffle", como resección en cuña modificada y con otros nombres.

¿Qué es la perforación ovárica y cómo funciona?

Las mujeres con SOP generalmente tienen ovarios con una capa exterior gruesa. Los ovarios producen más testosterona. Los niveles elevados de testosterona pueden producir períodos menstruales irregulares, acné y aumento del vello corporal.

Lo que hace la perforación ovárica es romper la superficie externa gruesa y disminuir la cantidad de testosterona que producen los ovarios. Esto puede ayudar a los ovarios a liberar un óvulo cada mes e iniciar ciclos menstruales regulares. Esto puede facilitar el embarazo.

¿Cómo se realiza una perforación ovárica?

Para la perforación ovárica se utiliza una cirugía mínimamente invasiva que se conoce como laparoscopia. En la laparoscopia, se inserta un telescopio delgado con luz (laparoscopio) a través de un pequeño corte (incisión) cerca del ombligo. Se utiliza una cámara diminuta para ver los ovarios. El cirujano inserta las herramientas a través de otras incisiones pequeñas en la parte inferior del abdomen y realiza orificios muy pequeños en los ovarios. Esto ayuda a disminuir el nivel de testosterona que producen los ovarios.

¿Cuáles son los beneficios de una perforación ovárica?

El objetivo de esta intervención es restaurar el ciclo menstrual de la mujer y ayudarla a ovular.

Aproximadamente 50% de las mujeres quedan embarazadas dentro del primer año luego de la cirugía. Es posible que algunas mujeres sigan sin tener ciclos regulares luego de la cirugía. Otras podrían tener otros problemas de fertilidad (como trompas obstruidas o una pareja con bajo recuento de espermatozoides) que eviten el embarazo.

La perforación ovárica es un tratamiento que se realiza una única vez, a diferencia de los medicamentos para la fertilidad, que se deben tomar todos los meses. Tener mellizos o trillizos no es tan probable con la perforación ovárica como lo es con los medicamentos para la fertilidad. Sin embargo, los beneficios de la perforación ovárica no son permanentes. Es posible que la ovulación y los ciclos menstruales vuelvan a ser irregulares con el tiempo.

En algunas mujeres con SOP, la perforación ovárica no resuelve los problemas con los períodos y la ovulación irregulares, ni siquiera temporalmente. Sin embargo, la perforación ovárica puede ayudar a la mujer a responder mejor a los medicamentos para la fertilidad.

¿Cuáles son los riesgos de una perforación ovárica?

La decisión de someterse a una perforación ovárica no debe tomarse sin pensarlo bien. Aunque los problemas derivados de la perforación ovárica son poco frecuentes, algunos de ellos pueden ser graves.

Algunos de los riesgos están relacionados con la cirugía. Como en cualquier intervención quirúrgica, existen riesgos de sangrado, riesgos relacionados con la anestesia y riesgos de infección. Además, la laparoscopia puede provocar lesiones en los intestinos, la vejiga y los vasos sanguíneos. Aunque es muy poco frecuente, existe riesgo de muerte.

También existen riesgos para la fertilidad. Si el ovario se daña demasiado durante la intervención de perforación ovárica, la mujer podría entrar en la menopausia antes de lo esperado. Luego de la intervención, se pueden formar adherencias (cicatrices) entre los ovarios y las trompas de Falopio, lo cual puede dificultar el embarazo.

Revisado en 2014

Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite www.ReproductiveFacts.org