

ESHRE Anual Meeting 2016 Helsinki

El congreso anual de la Sociedad Europea de Reproducción Humana este año se llevó a cabo en Helsinki del 3 al 6 de julio. El congreso empezó el domingo con los cursos pre-congreso (este año había 13 cursos pre-congreso) y, como cada año, había un curso destinado al colectivo paramédico. En la ESHRE el colectivo de paramédicos engloba enfermeras, comadronas, técnicos de laboratorio, psicólogos, etc.

El funcionamiento del congreso de la ESHRE es diferente al congreso de la SEF puesto que no es un programa lineal. Es decir, hay numerosas ponencias que discurren al mismo tiempo.

Entre este gran número de ponencias, están las del grupo paramédico (no hay un programa único para paramédicos).

Curso pre-congreso “Epigenetics: Connecting health to lifestyle and laboratory”.

Curso para iniciarse en epigenética dónde se explicaron conceptos básicos sobre este tema. El curso trataba sobre el impacto que puede tener sobre los genes el estilo de vida, la nutrición, las técnicas de laboratorio, etc.

Annual meeting.

Durante el congreso anual, las sesiones destinadas al personal paramédico se diferencian entre las de enfermería y las de laboratorio.

Estas fueron las comunicaciones y ponencias de las sesiones de enfermería:

- Quality of life and predictive factors in a French cohort of infertile women undergoing assisted reproductive technology
 - o Estudio sobre calidad de vida y factores predictivos en pacientes francesas sometidas a reproducción asistida. Normalmente son estudios que se realizan a través de herramientas como el FertiQOL; un test para evaluar calidad de vida en pacientes en tratamiento de reproducción asistida.
- Fertility preservation brings hopefulness and wellbeing for young oncologic women
 - o Preservación de fertilidad en pacientes oncológicas jóvenes. En este caso se trataba de pacientes a veces por debajo de la mayoría de edad que no se habían ni planteado la posibilidad de tener o no tener hijos. El hecho de ofrecerles una opción a tan temprana edad les daba tranquilidad.
- The association between endometriosis patients’ quality of life and the patient-centeredness of their care
 - o Estudio sobre calidad de vida en pacientes que sufren endometriosis. En este caso se realizó el estudio con diferentes cuestionarios sobre calidad de vida en pacientes con endometriosis como son ENDOCARE questionnaire y Endometriosis Health Profile Questionnaire (EHP-30). También trabajaron con el cuestionario Hopkins Symptom Checklist (HSCL-25) que está enfocado a valorar aspectos sobre ansiedad y depresión.

- Psychosocial vulnerability identified by screening in early pregnancy is not increased after fertility treatment
 - Estudio sobre afectación psicológica en pacientes embarazadas tras tratamiento de reproducción asistida. El estudio concluye que el nivel de ansiedad en las primeras semanas de embarazo no tiene por qué verse incrementado en este tipo de pacientes.

- Fertility preservation for transgender prior to transition surgery
 - Ponencia muy interesante dónde se presentaba la preservación de fertilidad en pacientes transgénero previa a cirugía de cambio de sexo. Se les ofrecía la opción de preservar sus gametos antes de someterse a tratamiento hormonal para poder acceder a ellos en un futuro y poder tener un hijo genéticamente suyo. Las conclusiones eran muy interesantes puesto que, siendo una buena opción que las pacientes valoraban positivamente, muchas declinaban acceder a ella por el desgaste psicológico que les suponía tener que posponer el cambio a su nueva identidad teniendo que hormonarse y vivir en un género que no les correspondía.

- Are nurses and midwives competent enough to perform ultrasound monitoring in ovarian stimulation?
 - Ponencia que quería poner en relieve si las enfermeras y comadrones somos competentes para realizar las ecografías durante la estimulación ovárica. Se basaba en estudios realizados en otras técnicas diagnósticas o quirúrgicas (no de reproducción asistida) con anterioridad donde se comparaban los resultados obtenidos cuando la ecografía la realizaba una enfermera o un residente. Los resultados eran siempre similares pero las conclusiones indicaban que no se tenían estudios suficientes para confirmar que las enfermeras y comadrones pudieran hacer la ecografía pero que solamente era cuestión de realizar estos estudios. De todas formas, en la actualidad, en muchos centros la enfermera ya realiza la ecografía durante la transferencia de embriones puesto que se confirmó con un estudio que el hecho de que fuera un médico o una enfermera quien realizara la ecografía, no modificaba los resultados.

- Reproductive options for transmen
 - Opciones reproductivas para personas transgénero que nacieron mujeres pero se sienten hombres. Presentaron un estudio donde se les ofrecía a diferentes parejas, de las cuales un componente era transgénero, cuatro opciones de reproducción; donación, adopción, congelación de ovocitos previa transición o gametos derivados de células madre. Los resultados mostraban que las parejas se decantaban más por la donación aunque algunas confesaban que quizá habrían optado por la congelación previa a transición de haber tenido esta información antes de la realización del cambio de sexo.

- Poor knowledge on age-related fertility decline and in-vitro fertilization (IVF) among healthcare professionals outside of assisted reproductive technologies (ART)
 - Estudio en el que se entrevistaban médicos ginecólogos (no expertos en reproducción asistida), médicos de otras especialidades y enfermeras sobre la relación entre la edad y vida reproductiva. Los resultados mostraron que hay poco conocimiento en este campo y que los conocimientos que se tienen sobre congelación de ovocitos a veces son erróneos.

- Sex counselling for subfertile couples continuing to attempt natural conception
 - o Consejo sexual en pacientes con esterilidad de origen desconocido y con buen pronóstico. Eran parejas que recibían “formación sexual” durante 6-9 meses principalmente vía web (a petición de las parejas) y evaluaban este tipo de información, por ejemplo, si preferían dibujos a fotos reales.

- Comparison of patients – centeredness experience in infertility care in patients fully reimbursed by national insurance and in cross-border self-paying patients
 - o A través de un cuestionario (Patient-centeredness Questionnaire -Infertility PCQ - Infertility) se comparaban dos poblaciones de pacientes; una de ellas eran las que sanidad les cubría seis meses de tratamientos de reproducción asistida y la otra era la que debía pagar ciclo por ciclo los tratamientos. Se evaluaba el conocimiento y el trato recibido por cada una de las poblaciones una vez finalizado el ciclo de reproducción independientemente de si quedaban embarazadas o no.

- Can nurses and midwives help patients cope with treatment?
 - o Ponencia que tenía como objetivo mostrar como enfermería debe crear puentes entre intervenciones basadas en la evidencia y las prácticas diarias para ayudar a los pacientes a afrontar los tratamientos de reproducción. Recomendaba el cuestionario SCREENIVF para identificar las mujeres y hombres que pudieran estar en riesgo de sufrir ansiedad o alteraciones emocionales antes de iniciar un tratamiento.

- Three psychosocial interventions staff could incorporate in routine care today to support patients
 - o Durante un tratamiento de reproducción (o antes de iniciarlo) hay pacientes o parejas que necesitarían asistencia psicológica para afrontar este tipo de tratamientos. Muchas de ellas declinan este tipo de asistencia provocando esto que no reciban el apoyo psicosocial necesario para este tipo de situaciones. Para que el personal médico y paramédico pueda realizar un buen seguimiento psicosocial de este tipo de pacientes, la ESHRE ha presentado la guía sobre cuidado psicosocial “Routine psychosocial care in infertility and medically assisted reproduction: A guide for fertility staff”. Las conclusiones mostraron que los que más valoraban los pacientes para un mejor manejo de estos sentimientos era la información. Sobre todo la información relacionada con la calidad de vida, la punción ovárica y el manejo de las expectativas.

Y finalmente, hubo una sesión tipo debate llamada “Controversies. Embryo transfer exclusively in the frozen cycle?”

- Does it increase the probability of pregnancy?
 - o Estudio que concluía que la tasa implantación, tasa de embarazo por transfer y tasa de embarazo en curso aumentaba en los ciclos con transfer de embriones congelados con un endometrio preparado “artificialmente” cuando se comparaba con ciclos con transfer de embriones en fresco.

- Does it affect the mother and the offspring?

- Estudio que sugería que los embarazos derivados de transferencia de embriones congelados presentaban menos complicaciones a pesar de que los datos disponibles para confirmar estas conclusiones no era muy extensos.