



REPRODUCCIÓN Y SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO (SOP)

(Esta información es genérica, por lo que queda sujeta a las variaciones que el especialista considere oportunas y a los protocolos de cada Centro)



Documento redactado por la Enfermera Laura Moreno Ochoa y las Enfermeras colaboradoras: Concepción del Pino Ortega, Carmen Rocío Fuentes Dorado, Miriam Redondo Hernando, Esther Fernández Fernández, Eva Antúnez Valiente, Taira García Guerra, Mireia Andreu López, Ana Díez del Valle Medrano, Mayca Picos Bodelón, Leticia Cerchiaros Britos y Virginia Santacatalina Bonet

Datos tomados el 01/06/2022 en <https://www.reproduccionasistida.org/fertilidad-con-ovarios-poliquisticos/>

Imágenes del Dr. Julio Herrero

Con la colaboración de la Dra. Cecilia García Díaz



El SOP se produce por un exceso de andrógenos, hiperandrogenismo (lea su documento específico), que imposibilita la maduración ovocitaria, lo que conlleva:

- ✓ Aumento de caracteres típicamente masculinos.
- ✓ Folículos enquistados al no producirse la ovulación (anovulación): ovarios poliquísticos. Este tipo de ovario puede aparecer fuera del SOP y no es obligatorio que produzca esterilidad.
- ✓ Amenorrea (falta de menstruación) (lea su documento específico).

La causa de este síndrome se considera multifactorial: puede combinar causas hereditarias y ambientales.

Para diagnosticarse es necesario que aparezcan 2 de los siguientes enunciados:

- ✓ Anovulación u oligoovulación (lea su documento específico): número de ovulaciones disminuidas, lo que anula o disminuye las probabilidades de gestar.
- ✓ Hiperandrogenismo clínico o analítico (lea su documento específico).
- ✓ Ovario poliquístico.

El problema se procura solventar con un tratamiento reproductivo.