



La reserva ovárica es un tema que ha preocupado a Ginecólogos y Biólogos de la Reproducción, pues sin duda su evaluación suele ser el dato más fidedigno de la gama de posibilidades que una mujer tiene de ovular adecuadamente (desde el punto de vista cuantitativo) y, por ende, incrementar el éxito de lograr embarazarse.

Se han descrito métodos morfológicos y bioquímicos para conocer la reserva ovocitaria. La determinación de gonadotrofinas basales (FSH y LH en los días 2-4 del ciclo menstrual) y el estradiol fueron los primeros marcadores implicados en la evaluación de la reserva folicular. Poco después, la cuenta de folículos representó, probablemente, el parámetro más certero para conocer la respuesta ovárica a la estimulación hormonal exógena y predecir los riesgos asociados con la hiperestimulación.

En la actualidad, sin dejar de lado lo anteriormente mencionado, la determinación de la hormona antimülleriana (HAM), una glicoproteína dimérica que ontogénicamente hablando inhibe el desarrollo de los conductos de Müller en el feto masculino, se ha utilizado como marcador de reserva folicular y predictor de etapas premenopáusicas, insuficiencia ovárica temprana, incluso como auxiliar en el diagnóstico y reacción a la inducción de

la ovulación en pacientes con síndrome de ovario poliquístico.

El artículo que se publica en el presente número evalúa el punto de corte de las concentraciones de HAM para conocer la respuesta ovárica, tasa de embarazo y recién nacido vivo en pacientes sometidas a fertilización in vitro; es una muestra más de que la determinación sérica de esta glucoproteína, antes de iniciar un ciclo de estimulación, servirá para establecer el pronóstico de éxito del procedimiento.

Hemos de comentar que, si bien es cierto y casi unánimemente aceptado en la bibliografía, las concentraciones de HAM son, probablemente, el marcador bioquímico más importante para evaluar la reserva ovárica; sin embargo, su repercusión específica para pronosticar la implantación y la tasa de nacidos vivos aún se discute, como se esboza en el artículo en cuestión, pues en la consecución de una gestación intervienen variables secundarias, como la calidad espermática y endometrial.

Buen esfuerzo en este tipo de publicación, con objetivos prácticos y temas siempre en boga del ámbito reproductivo.

Alberto Kably Ambe