

## Introducción

Los protocolos de "mild stimulation" buscan utilizar menores dosis de medicación, siendo mejor tolerados por las pacientes, pero no hay suficiente evidencia científica que apoye su uso en pacientes con BR. Nos planteamos si dichos tratamientos serían efectivos en cuanto a número de ovocitos obtenidos, reduciendo los costes del tratamiento y mejorando el confort de las pacientes.

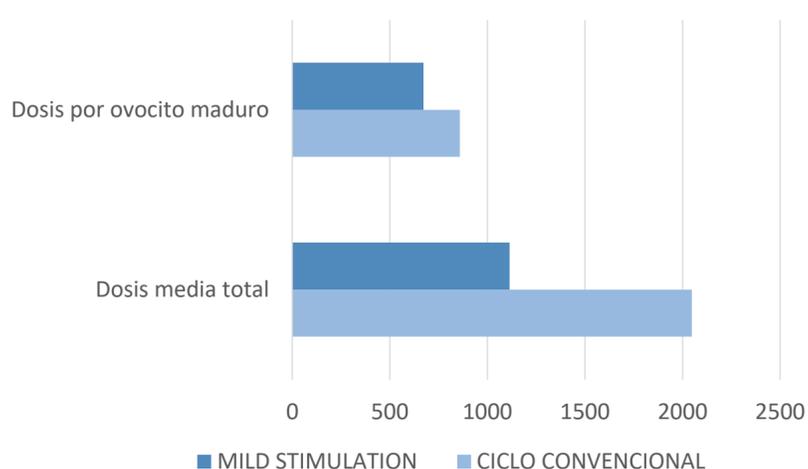
## Material y Métodos:

Recogimos retrospectivamente los resultados de 29 pacientes con una edad media de 39.8 años (rango: 32-43), un IMC medio de 21.0 kg/m<sup>2</sup> (rango: 19-24 kg/m<sup>2</sup>) y al menos un ciclo previo con protocolo antagonista utilizando dosis plenas de medicación, habiendo obtenido menos de 6 ovocitos. Estas mismas pacientes iniciaron un segundo ciclo con 150UI de FSHr desde el 5º día de ciclo, en protocolo antagonista.

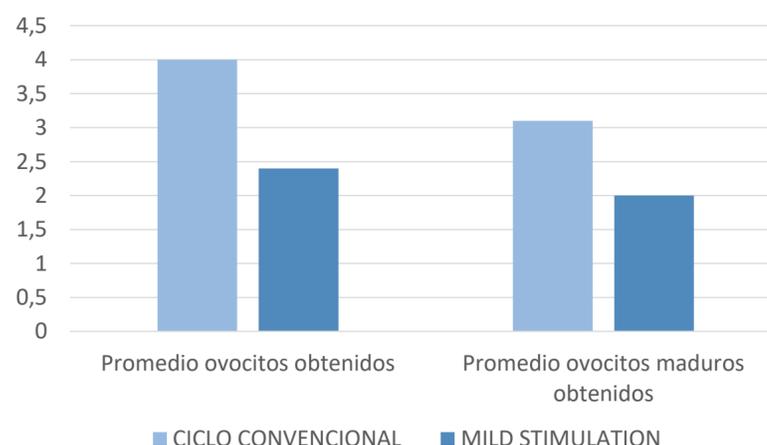
## Resultados:

La dosis de medicación media y la dosis por ovocito maduro en el primer ciclo fue de 2047.3 +/- 1077.8 y 858.2 +/- 517.7 UI respectivamente. En el segundo ciclo fue de 1114.0 +/- 562.1 and 671.8 +/- 317.8 UI. La media de ovocitos maduros en el primer ciclo fue 3.1 +/- 1.8 y el en segundo de 2.0 +/- 1.4. El porcentaje de ciclos que llegaron a transferencia fue 65.5% (CI 95%: 48.2%-82.8%) y se transfirieron una media de embriones de 1.7 +/- 0.7 en el primer ciclo. En el segundo ciclo, el porcentaje de ciclos que llegaron a transferencia fue de 69% (CI 95%: 52.1-85.8%) con una media de embriones de 1.4 +/- 0.7. El porcentaje cancelación del primer protocolo fue 17.2% (CI 95%: 3.5-30.1%) y 20.7% (CI 95%: 5.9-35.4%) en el segundo.

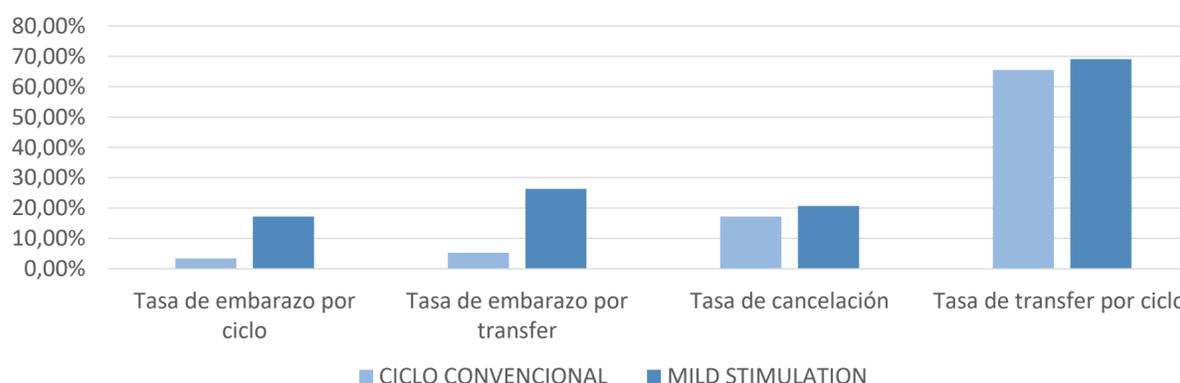
Dosis empleadas de medicación



Ovocitos obtenidos



Resultados



## Conclusiones:

El protocolo "mild stimulation" en pacientes con BR es una alternativa para reducir dosis de medicación, mejorando la aceptación de la paciente, sin afectar a la posibilidad de tener transferencia y obteniendo un número de ovocitos comparable al de estimulaciones convencionales.