



boletín-SEF

sociedad española de fertilidad

JULIO 2011



III Reunión
Nacional
Grupos de Interés
SEF
Bilbao 2011
www.sefertilidad.com

INDICE

1. **LA JUNTA INFORMA**
Federico Pérez Milán
2. **GRUPO INTERÉS ENDOCRINO**
Miguel Ángel Checa
3. **GRUPO INTERÉS SALUD EMBRIONARIA**
Manuel Fernández
4. **GRUPO INTERÉS PSICOLOGÍA**
Montse Roca
5. **GRUPO DE ENFERMERÍA**
María José Martín
6. **GRUPO DE TRABAJO. PRESERVACIÓN DE LA FERTILIDAD**
J. Callejo Olms
7. **NOTICIAS DE INTERÉS**
8. **AGENDA SEMESTRAL**

Junta Directiva

PRESIDENTE: Federico Pérez Milán
VICEPRESIDENTE: Ana Monzó Miralles
SECRETARIO GENERAL: José Antonio Castilla Alcalá
TESORERO: Agustín Ballesteros Boluda
VOCALES: Jorge Alonso Zafrá
Gorka Barrenetxea Ziarrusta
José Luis Gómez Palomares
Miguel Ruiz Jorro
Rosa Tur Padró

grupo de enfermería

PRESIDENTA: Concha Cristóbal Morales
VICEPRESIDENTA: Reyes Velázquez Barbado
SECRETARIA: Carmen Nazareth Rodríguez Bacallado
TESORERA: Francisca Antonell Riu
VOCALES: M^ª José Martínez Segura
Vanessa Méndez Bellocq
Noelia Reguera Mera

Directorio SEF

SECRETARÍA SEF: Montse Castilla
Paseo Santa María de la Cabeza, 6 -1º Centro
28045 Madrid
TELÉFONO: 915 63 00 73
EMAIL: socespfer@sefertilidad.net
TWITTER: @sefertilidad
WEB: www.sefertilidad.com
NOTICIAS SEF: <http://noticiassef.wordpress.com/>
REGISTRO SEF: www.registrosef.com/
BLOG DEL REGISTRO DE LA SEF:
<http://registrosef.wordpress.com/>
FACEBOOK: Sociedad Española de Fertilidad

Coordinador del Boletín de la SEF:
J.L. Gómez Palomares



la junta informa

LA JUNTA INFORMA

carta del presidente



Federico Pérez Milán
Presidente de la SEF

Los meses transcurridos desde la edición del último Boletín SEF en diciembre de 2010 han sido pródigos en acontecimientos relevantes para nuestra Sociedad. Algunos están en relación con la evolución o culminación de proyectos ya emprendidos, mientras que otros son por hoy horizontes de futuro.

Poco después de la concesión del Premio de Calidad en el Sistema Nacional de Salud al Registro SEF, éste recibía, tras el correspondiente proceso de auditoría, la calificación de "instrumento válido de información sanitaria" otorgado por la Dirección General de Sistemas de Información del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Se trata de la primera vez que un registro sanitario promovido por una sociedad científica recibe en España este reconocimiento. Las conclusiones de la auditoría destacan la alta calidad técnica del Registro, hasta el punto de que su modelo de gestión se ha propuesto como referencia para otros registros similares, que aspiran a obtener la misma consideración.

Precisamente el actual modelo del Registro SEF, y en particular la presentación pública de datos básicos de actividad por centro ha sido motivo de una notable controversia en el seno de nuestra Sociedad. Durante la última Asamblea General Ordinaria se ha debatido nuevamente dicho modelo, que ha obtenido el refrendo mayoritario de la Asamblea. La Junta Directiva hará cuantos esfuerzos estén a su alcance para incrementar el grado de consenso y buscar el máximo acercamiento de posiciones. El Registro SEF de 2009 ha logrado la participación de más de 140 centros, y reúne datos procedentes de más de 57.000 ciclos registrados, gracias al generoso esfuerzo de los centros participantes, que la SEF debe siempre reconocer.

En el ámbito de la oferta docente que la SEF pretende potenciar, ha dado sus primeros pasos el proceso de creación de un título de Experto Universitario en Bioética en Reproducción Humana Asistida, impartido por la Universidad Complutense de Madrid, cuyas instancias han concedido la primera aprobación a esta iniciativa. Más recientemente, se han iniciado contactos con la Facultad de Psicología de la Universidad de Barcelona para la impartición de un Magíster en Aspectos Psicológicos de la Reproducción Humana. Estos proyectos, impulsados desde los Grupos de Interés de Ética y Buena Práctica y Psicología con el decidido aliento de la Junta Directiva, se unirán a los que ya promueve la SEF en colaboración con la Universidad Complutense y la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid.

Las citas de formación continuada han venido sucediéndose regularmente durante los últimos meses. En el mes de abril se celebró en Sevilla el Campus SEF de Formación Continuada de Primavera, que se centró en la actualización del fallo de implantación, y cuya organización corrió a cargo del Grupo

de Interés de Salud Embrionaria. La nutrida asistencia y el elevado interés de ponencias y discusiones permite calificar esta cita como un claro éxito. Entre octubre y noviembre tendrá lugar en Barcelona el Campus de Otoño, organizado por el Grupo de Interés de Andrología, y cuyo programa preliminar aparecerá en las próximas fechas. En el capítulo de cursos, hay que citar el que sobre amenorreas centrales se ofrece desde abril a través del Aula Virtual de la SEF, primero de una serie de cursos acreditados con los que esperamos responder a las demandas e intereses de los socios. Muy recientemente se ha celebrado en Bilbao la III Reunión Nacional de Grupos de Interés de la SEF, con su ya clásica estructura de sesiones dedicadas a las aportaciones de los Grupos, a las que se añaden discusiones transversales de temas de interés. Los asistentes a la Reunión pudieron comprobar una vez más que los Grupos de Interés y Trabajo confieren a la SEF un dinamismo y una productividad difíciles de resumir en unas líneas.

Las iniciativas editoriales de la SEF han producido dos obras de indudable interés y próxima aparición. La guía informativa para pacientes, cuyo diseño y contenidos ya habían sido cerrados a finales del pasado verano, fue sometida a la valoración del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, con el ánimo de obtener su aval para la obra, que finalmente se publica bajo el título *Saber más sobre fertilidad y reproducción asistida*. El retraso en la producción editorial de la misma se ve compensado por el respaldo que la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud ha otorgado a este material, lo que subraya su indudable valor como instrumento informativo para personas interesadas en la fertilidad y la reproducción humana asistida.

Otra de las obras de inminente aparición es el *Libro Blanco Sociosanitario "La Infertilidad en España: Situación Actual y Perspectivas"*, que la SEF edita bajo la dirección del Dr. Matorras Weinig y con el patrocinio de Merck Serono. Esta obra analiza exhaustivamente la situación actual de la asistencia, la docencia y la investigación en reproducción asistida en nuestro país, e incluye un análisis interprofesional de las perspectivas de evolución futura a lo largo del próximo decenio. Con toda seguridad, este Libro Blanco se constituirá en obra de referencia para contribuir a entender y explicar nuestra actividad clínica, y el resto de las facetas que contiene nuestro ámbito de conocimiento. Otros proyectos



la junta informa

CARTA DEL PRESIDENTE (cont.)

editoriales que se materializarán en las próximas semanas o meses son las monografías *Estilos de vida y fertilidad*, editada por el Grupo de Interés de Endocrinología Reproductiva, y la segunda edición del *Manual de Intervención Psicológica en Reproducción Asistida*, que ha elaborado el Grupo de Interés de Psicología. Las siguientes producciones en ver la luz serán probablemente la segunda edición de la monografía sobre síndrome de ovario poliquístico del Grupo de Interés de Endocrinología y el Código Ético de la SEF, que elabora en la actualidad el Grupo de Interés de Ética y Buena Práctica.

En el ámbito de los Grupos de Trabajo, el de Preservación de la Fertilidad prepara recomendaciones específicas según indicaciones para estas técnicas, así como un imprescindible mapa de recursos asistenciales públicos y privados en esta materia. El Grupo de Trabajo de Análisis Normativo continúa con la elaboración de análisis y recomendaciones sobre la aplicación práctica de la normativa contenida en el R.D. 1301/2008. Por otro lado, La Junta Directiva pretende poner en marcha este mismo año un ambicioso plan de actualización de las recomendaciones de la SEF, en el ánimo de ofrecer a los profesionales españoles de la reproducción asistida un marco de referencia para la orientación de su práctica asistencial.

La promoción de la investigación es otra de las tareas prioritarias para la Junta Directiva. Además de la convocatoria de las habituales becas de formación continuada y de investigación, la SEF dispone ya de un Programa de Apoyo a la Investigación, que ha dado soporte a la celebración del Curso de Introducción a la Metodología de la Investigación, celebrado durante los meses de mayo y junio, y que ha contado con diez alumnos en su primera edición. Además,

la SEF ofrece a sus Comités, Grupos de Interés, de Trabajo y socios en general un servicio de asesoramiento metodológico para el diseño y redacción de proyectos de investigación. En la actualidad la SEF promueve diversos proyectos de investigación relativos, entre otros temas, a las consecuencias psicoemocionales del tratamiento con gonadotropinas, la frecuencia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en candidatas a donantes de ovocitos, la seguridad perinatal de los tratamientos de reproducción asistida o la eficacia y seguridad de los antagonistas de la GnRH en la estimulación para FIV en pacientes con síndrome de ovario poliquístico.

Para terminar, la SEF continúa trabajando para disponer de una cabecera editorial en propiedad, con el fin de asegurar el control sobre el diseño y contenidos del órgano científico de nuestra Sociedad, que en la actualidad es la Revista Iberoamericana de Fertilidad. El fin último de este esfuerzo es dotar a la revista de la SEF de la calidad científica y editorial que la SEF merece, y que pueda, en el medio plazo, satisfacer las exigencias requeridas para optar a la inclusión en *Index Medicus*.

Queda claro que los retos actuales y futuros son numerosos y apasionantes. La Junta desea una vez más trasladar a todos los socios de la SEF su enhorabuena por los logros alcanzados, la invitación a mantener e incrementar la dinámica de trabajo participativo que alienta desde hace años los proyectos de nuestra Sociedad, y la ilusión por materializar con la colaboración de todas estas iniciativas.

Un fuerte abrazo

Federico Pérez Milán
Presidente de la SEF



grupo de interés GRUPO DE INTERÉS ENDOCRINOLOGÍA REPRODUCTIVA

Miguel Ángel Checa
Grupo de Interés Endocrinología Reproductiva



Estimados socios

Los días 27 y 28 de Mayo se celebró en Bilbao la Reunión de los Grupos de Interés de la SEF, en el espacio reservado al grupo de endocrinología, realizamos una pequeña presentación de los temas más interesantes, del libro de "Estilo de vida y fertilidad", que dentro de poco os será entregado por la SEF a todos vosotros, a continuación os presentamos un pequeño resumen con los "highlights" que allí se desarrollaron.

La reproducción humana presenta gran complejidad con condicionantes no solo biológicos, sino también sociales, económicos, culturales y religiosos que deberían ser tenidos en cuenta para su evaluación y tratamiento correctos. Muchos

de ellos son los causantes en nuestra sociedad actual de un retraso en la edad de gestar que incrementa el riesgo de fracaso reproductivo, convirtiendo a la esterilidad en una enfermedad con una clara etiología social.

Las alteraciones del peso corporal tanto por exceso (obesidad) como por defecto (bajo peso), provocan múltiples alteraciones endocrinológicas. Algunas de ellas tienen repercusión sobre la esfera reproductiva provocando esterilidad o condicionando los resultados de las técnicas de reproducción asistida.

Realizar ejercicio físico de forma habitual forma parte de un estilo de vida saludable. Sin embargo el entrenamiento profesional puede provocar alteraciones del eje hipotálamo-

sigue...



grupo de interés endocrinología reproductiva

GRUPO DE INTERÉS ENDOCRINOLOGÍA REPRODUCTIVA (cont.)

hipófisis-ovario, responsables de los trastornos menstruales típicos de las atletas y gimnastas. Además el ejercicio excesivo en las pacientes estériles sometidas a FIV-TE, según algunos estudios, se relaciona con menores tasas de gestación.

El estilo de vida actual genera estrés psicológico que puede ser causa de subfertilidad. Tanto el proceso diagnóstico como las TRA provocan estrés y este condiciona el resultado de las mismas, creándose así un círculo vicioso presente en muchas parejas con esterilidad. De hecho, las parejas señalan al estrés como el principal responsable de la decisión de abandonar el tratamiento. Una adecuada atención psicológica o la acupuntura pueden reducir el nivel de estrés haciendo más llevadero el proceso, aunque su beneficio no se traduzca en mayores tasas de gestación.

Pero además convivimos con más de 120.000 nuevas sustancias producidas por la industrialización que tantas mejoras han conseguido en nuestra salud y que insospechadamente podrían actuar como disruptores endocrinos deteriorando nuestra capacidad de concebir. El problema es que existe gran dificultad para poder demostrar una relación causa-efecto, porque los disruptores endocrinos son distintos a otros tóxicos medioambientales, primero porque sus efectos pueden permanecer latentes años y manifestarse en la

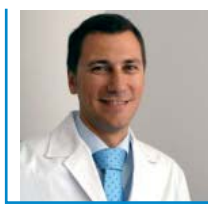
descendencia; segundo porque según el momento de la exposición (embrión, feto, organismo perinatal o adulto) se producirán efectos de mayor o menor gravedad con distinta evolución; tercero porque no existe un umbral tóxico preciso y definido, y que desde luego sería mucho menor del reconocido tóxico para otros aspectos distintos de la disrupción endocrina, y cuarto, porque no se degradan, se bioacumulan y producen acciones combinadas entre ellos con efectos sumatorios y/o antagónicos.

En los varones, distintos trabajos han relacionado los disruptores endocrinos con el descenso en la calidad seminal de países industrializados y con el incremento del síndrome de disgenesia testicular. En la mujer es aún más difícil encontrar una relación con la patología reproductiva, pero es posible hablar de un síndrome de disgenesia ovárica que agrupe patologías como las malformaciones urogenitales, la endometriosis o el fallo ovárico precoz. Miomatosis uterina, abortabilidad y preeclampsia también se han relacionado con estas sustancias.

Miguel Ángel Checa

Grupo de Interés Endocrinología Reproductiva

PD: Agradecimientos a los Dres. Manzanares, Rodríguez-Tabernero y Fontes en la realización de este reporte.



grupo de interés GRUPO DE INTERÉS SALUD EMBRIONARIA salud embrionaria

Manuel Fernández
Grupo de Interés Salud Embrionaria



Grupo de Interés de prevención del embarazo múltiple y Salud Embrionaria

ACTUALIZACIÓN DEL GRUPO DE INTERÉS DE SALUD EMBRIONARIA (GISE)

Desde el GISE hemos tenido una primavera llena de actividades. En primer lugar, organizamos el campus de fallo repetido de implantación en Sevilla, en el que tuvimos la oportunidad de revisar este complejo campo de nuestra especialidad desde diferentes abordajes, tanto desde un punto de vista del laboratorio como clínico.

En la primera mesa, coordinada por el Dr. Felipe del Río, el Dr. Isidoro Bruna nos hizo una puesta al día para centrar el tema, ayudando a aclarar conceptos que con frecuencia nos llevan a catalogar como fallo de implantación aquellos problemas reproductivos que no deberían ser abordados como tales. Del interesante debate posterior a la ponencia, surgió la propuesta de revisar el concepto de fallo repetido de implantación para adaptarlo a las nuevas tendencias de transferencias embrionarias más conservadoras, las nuevas técnicas de congelación embrionaria, etc.

Posteriormente la Dra. Yolanda Cabello repasó la influencia de los gametos femenino y masculino y la utilidad de los nuevos tests diagnósticos de valoración y selección espermática. Finalmente, la Dra. Gemma Arroyo revisó la aportación que en estos casos pueden hacer las diferentes técnicas de selección embrionaria como el cultivo largo o de técnicas intervencionistas como la eclosión asistida (assisted hatching).

La segunda mesa nos introdujo en el papel del endometrio por parte del Dr. Manuel Fernández-Sánchez y la aportación de aspectos como la ecografía en 3D o la medición de parámetros de volumen y doppler en la evaluación endometrial, así como los últimos datos sobre el "endometrial injury" con sus prometedores resultados iniciales pero aún por contrastar con mayor rigor.

Posteriormente tuvo lugar un formato de debate sobre uno de los temas más controvertidos como es la utilidad o no del screening preimplantatorio en los casos de fallo de implantación, que fue llevado a cabo por la Dra. M^a Carmen Rubio,

sigue...



grupo de interés salud embionaria

ACTUALIZACIÓN DEL GRUPO DE INTERÉS DE SALUD EMBRIONARIA (GISE) (cont.)

que expuso los argumentos a favor de la aplicación de la técnica basados en el análisis crítico de la actual evidencia y resultados prometedores de estudios en marcha y tuvo su réplica por parte de la Dra. María Carrera, que señaló los argumentos en contra de dicha aplicación basados en la actual evidencia científica y la dificultad futura de revertir el importante peso en contra de los datos actuales.

En la tercera y última mesa, coordinada por la Dra. Amparo Mercader, se abordaron dos campos con influencia creciente en el enfoque integral del fracaso repetido de implantación, como son el importante aumento en el conocimiento etiológico y posibles puertas terapéuticas que está aportando el mundo de las "ómicas" presentado por el Dr. José Antonio Horcajadas, así como el aspecto psicológico que no es siempre suficientemente tenido en cuenta en unos pacientes con un especial desgaste anímico que corrió a cargo de la Dra. Montserrat Roca. Finalmente, el Dr. Federico Pérez Milán resumió en una magistral sesión de mensajes a llevar a casa los aspectos más importantes de las ponencias y de los debates surgidos.

De la interesante revisión surgida hay un proyecto para realizar por parte de los ponentes y coordinado por el GISE: una monografía sobre el tema del fallo de implantación.

Posteriormente, en la reunión de los grupos de interés de Bilbao, además de presentar las conclusiones más relevantes surgidas de este campus por parte del Dr. Manuel Fernández-Sánchez, la Dra. María Carrera hizo una exhaustiva revisión sobre el estado actual de la gestación múltiple en España y su comparación con nuestro entorno. De los datos analizados se extrajo la importante conclusión de que hemos avanzado mucho en la disminución de la gestación triple pero tenemos aún mucho camino por recorrer en la prevención de la gestación múltiple debido al importante porcentaje de transferencia de dos embriones en ciclos de FIV/ICSI y el aún escaso porcentaje de transferencias electivas de un único embrión.

Finalmente, la Dra. Sylvia Fernández-Shaw expuso los interesantes datos del registro de resultados perinatales que

en su día puso en marcha el GISE con un meritorio esfuerzo inicial por parte de todo el comité permanente fundador, y muy especialmente de los Dres. Isidoro Bruna, Elisabetta Riccarelli y Sylvia Fernández-Shaw, al que se ha unido el actual comité permanente. Gracias a la creciente colaboración de un importante número de centros a los que desde aquí aprovechamos para dar nuevamente las gracias y animar a seguir participando, estamos pudiendo conocer una ingente cantidad de información que consideramos de especial relevancia sobre cómo terminan los ciclos cuando en la mayoría de los centros de reproducción les perdemos el rastro y comparar los resultados neonatales en nuestra población de reproducción asistida con los resultados globales.

La Dra. Amparo Mercader participó en la mesa conjunta con su visión sobre si los varones nacidos tras ICSI pueden resultar en la generación de un problema por nuestra parte en una mesa muy interesante en la que quedaron abiertos muchos interrogantes que el futuro y los datos que se vayan obteniendo en los próximos años nos irán aclarando.

Entre los proyectos en marcha de nuestro grupo de interés, aparte de la monografía sobre fallo de implantación, tenemos en la agenda una profunda revisión y actualización sobre el modelo actual del registro perinatal para que se consiga consolidar y facilitar su desarrollo futuro, así como una revisión de las actuales recomendaciones de transferencia embrionaria, que como ha publicado la Dra. Yolanda Cabello y colaboradores, parecen haber tenido una importante repercusión positiva en los hábitos de nuestros centros.

Desde el GISE queremos animar a todos los socios a participar no solo en el registro de resultados perinatales, sino a cuantas propuestas actuales o futuras tengan a bien, pues como siempre, cuanto más ayuda, antes y mejor se realizan los proyectos.

Un saludo desde el GISE

Manuel Fernández
Grupo de Interés Salud Embrionaria



Montse Roca
Coordinadora del Grupo
de Interés de Psicología

grupo de interés psicología

GRUPO DE INTERÉS PSICOLOGÍA

Estimados compañeros y amigos:

En primer lugar, felicitarnos todos por el éxito de las Jornadas de los Grupos de Interés realizadas en Bilbao. Por mi parte, agradecer a los miembros del GIP el esfuerzo y la excelente labor que han realizado para poder mostraros los resultados de la investigación: "**Trastornos de atención (TDAH) e impulsividad en las donantes**".

Siempre que entramos en un terreno de investigación novedoso la polémica está servida, y efectivamente nuestro grupo presentó la primera investigación con donantes de ovocitos que tengamos noticia se ha efectuado en España, y posiblemente en Europa. Cuestiones tales cómo: ¿Debemos ir hacia un protocolo estandarizado de evaluación psicológica en donantes de ovocitos? ¿Debemos descartar a las donantes con TDAH? Suscitaron debate y participación de la audiencia.

sigue...



grupo de interés psicología

GRUPO DE INTERÉS PSICOLOGÍA (cont.)

Resaltar la aportación de las personas del GIP que participaron en las conferencias conjuntas, aportando el punto de vista del psicólogo, en tópicos tan importantes como las nuevas familias y los procesos de aceptación de la donación por parte de los receptores de gametos.

Cómo ya os anunciamos el GIP sigue trabajando en esta investigación y en varios proyectos más como el Manual de

Intervención Psicológica en Reproducción Asistida que espero tengamos en placer representaros el próximo otoño.

Estimados amigos ha llegado el momento de tomarnos un merecido descanso, espero que lo disfrutéis. ¡Feliz verano!

Montse Roca

Coordinadora G.I. Psicología



*Mª José Martínez Segura
Vocal de la Junta Directiva
del Grupo de
Enfermería/Paramédico*

grupo de enfermería GRUPO DE ENFERMERÍA

Cada dos años una vez más llegamos a la Reunión Nacional de los Grupos de Interés de la Sociedad Española de Fertilidad (SEF). En esta ocasión, la 3ª edición, se celebró en Bilbao los días 26 y 27 de mayo de 2011. El esquema de la Reunión siguió el mismo de las ediciones anteriores; participación individualizada de los Grupos de Interés y Grupos de Trabajo, entre ellos el nuestro, y con otros grupos en las Conferencias Conjuntas.

La participación del Grupo de Enfermería y Paramédico se concretó en dos apartados concretos:

En la primera Conferencia Conjunta, que trataba sobre "Límites de la Reproducción Asistida", nuestro grupo fue representado por Reyes Velázquez, enfermera de la Unidad de Reproducción del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, que nos habló de "Aportación de los cuidados de enfermería en la corrección de hábitos de vida no saludable". Reyes inició su ponencia con un análisis de la importancia de los hábitos no saludables en los problemas reproductivos (sobrepeso, tabaquismo, consumo de fármacos, sedentarismo...). Posteriormente analizando su propia experiencia nos comentó que desde la Consulta de Esterilidad es posible valorar de forma individualizada cuales son los hábitos inadecuados llegando a un diagnóstico de Enfermería que nos permitan pautar intervenciones de relación, refuerzo positivo y enseñanza teórica y práctica para la modificación de la conducta cuando proceda.

En nuestra segunda participación, Concha Cristóbal (Presidenta), hizo la presentación del Grupo, exponiendo cuales son los objetivos de nuestra Junta Directiva. La primera ponencia fue realizada por Noelia Reguera de la Clínica Medrano (Algeciras) hablando sobre "Inseminación artificial y enfermería. ¿Dónde estamos?" Noelia comentó el incremento de los niveles de competencias del colectivo de enfermería en las Técnicas de Reproducción Asistida. En este sentido su conferencia fue polémica ya que apuntó que nuestro colectivo con una preparación óptima puede estar capacitado para la realización de una técnica de baja complejidad como

es la Inseminación Artificial. La segunda conferencia la presentó Paquita Antonell del Hospital Clínic de Barcelona, con el título: "Consulta de enfermería ¿Qué hacemos?" Paquita aprovechó esta conferencia para hacer un repaso de las funciones de enfermería en la propia consulta (informativa, organizativa, educadora, soporte psicológico, formación e investigación y controles de calidad) y concluyó la importancia que tiene la enfermera en la consulta de reproducción. Para finalizar Carmen Rodríguez del Hospital Universitario de Canarias (Sta. Cruz de Tenerife) nos presentó la ponencia titulada: "En el momento en el que el paciente entra al quirófano. ¿Se acaba el cuidado de enfermería?". Una de las etapas más delicadas y con más carga emocional para las pacientes sometidas a tratamientos de esterilidad es cuando debe entrar en el quirófano (cirugía laparoscópica, histeroscopias, punción folicular para FIV...). En esos momentos las pacientes afrontan unas necesidades básicas clasificadas como físicas, emocionales, psicosociales. Con el fin de cubrir de forma eficaz sus demandas y expectativas debemos conocer sus necesidades, comprender su individualidad y entender lo que para ella significa una intervención quirúrgica.

Para finalizar, me gustaría comentar la asistencia minoritaria de Personal de Enfermería y Paramédico a estas jornadas. Os invito a realizar una reflexión conjunta para valorar los problemas que tiene este colectivo en la esponsorización a la hora acudir a este tipo de reuniones científicas. Me consta que tanto desde la **Junta Directiva de la SEF**, como desde la propia **Junta de Enfermería/Paramédica** se está abordando este tema, pero no hemos de olvidar el papel que juega en todo ello **cada uno de nosotros como los asociados**, así como el de los **Responsables de cada Centro o Unidad de Reproducción** y las **Empresas Colaboradoras con la Sociedad Española de Fertilidad**.

Un afectuoso saludo de toda la Junta Directiva de Enfermería/Paramédica.

Mª José Martínez Segura

Vocal de la Junta Directiva del Grupo de Enfermería/Paramédico



grupo de trabajo GRUPO DE TRABAJO. PRESERVACIÓN DE LA FERTILIDAD

J. Callejo Olms
Coordinador del Grupo

La novedad más importante que aporta el **Grupo de Trabajo para Preservación de la Fertilidad** la tendréis a la vuelta de vuestras vacaciones estivales. A partir de la página WEB del Grupo, a la cual tenéis acceso desde la plataforma de entrada a la página de la SEF, entramos en una “subplataforma” propia del Grupo de trabajo, desde donde se pretende abordar de una forma fácil y directa a los temas de mayor actualidad e interés relacionados con el trabajo de nuestro Grupo.

Siete “pestañas” ayudarán al socio a desplazarse por estos temas:

Introducción. Describe el nacimiento, naturaleza y objetivos de este Grupo de Trabajo

Miembros. Presenta a los miembros “permanentes” del Grupo. A que Grupos, Asociaciones y Sociedades representan.

Mapa de centros con programa para Preservación de la Fertilidad. Desde esta pestaña, cualquier socio (SEF, SEGO, y Asociaciones y Sociedades con interés en el tema) y/o particulares que quieran consultar, pueden acceder de una forma fácil e intuitiva a un cuestionario que discrimina en función del sexo, localidad (e incluso si se desea por métodos propuestos u ofertados para la Preservación de la Fertilidad), de tal manera que cualquier eventual usuario, de cualquier población, tendrá un listado de los centros que pueden atender su solicitud.

Preservación de la Fertilidad en la paciente oncológica. Este pestaña ofrecerá un listado de los procesos oncológicos que con mayor frecuencia están solicitando apoyo para preservar la fertilidad en sus tratamientos. En estos momentos se están confeccionando dos “*Guías de Recomendaciones (Cáncer de mama y Linfoma Hodgkin)*”, que deberán iniciar toda una colección de apoyo a profesionales que deben tratar a la paciente oncológica y les preocupa la Preservación de la Fertilidad y a profesionales que deben Preservar la Fertilidad a pacientes que deben ser tratadas por un proceso oncológico.

Preservación de la Fertilidad SIN indicación médica. Es incuestionable que el desarrollo de métodos que permiten preservar la fertilidad abra nuevas perspectivas que traen de la mano a nuevas indicaciones. Estas también se han llamado indicaciones de Preservación de la Fertilidad de causa social. En esta pestaña, el usuario tendrá acceso a una reflexión sobre esta indicación y a documentos informativos para este tipo de indicación sobre los métodos que se adecuan a este tipo de solicitud. Nos estamos refiriendo a la criopreservación

de gametos, ya sea semen u ovocitos. Naturalmente está a disposición del socio los pertinentes Consentimientos Informados. Es obligado hacer constar la inestimable colaboración que el Grupo de Ética y Buena Práctica ha tenido en este apartado.

Procedimientos. Todos los métodos para la Preservación de la Fertilidad son controvertidos o están pendientes de validación. En si mismos o considerando el entorno de su aplicación. Esta pestaña ofrecerá al usuario una descripción del método, un análisis crítico y estado actual de los resultados de cada uno de estos métodos.

Publicaciones. Por último, en este apartado, estará a disposición del usuario, dos secciones: una que deberá recoger las publicaciones del Grupo de Trabajo y una segunda, donde agrupará una bibliografía comentada por cada uno de los expertos en el tema que constituyen el Grupo Permanente y los Subgrupos de Trabajo, que ampliará año a año.

Esperamos que este esfuerzo resulte de utilidad, sobre todo a nuestras pacientes.

J. Callejo Olms
Coordinador del Grupo



noticias de interés

NOTICIAS DE INTERÉS

COMUNICADO DEL MINISTERIO DE SANIDAD SOBRE EL USO DE GONADOTROPINAS EN DONACIÓN DE OVOCITOS EN PACIENTES EXTRANJERAS

COMUNICADO DEL MINISTERIO DE SANIDAD

La Agencia Española del Medicamento ha solicitado a la SEF la difusión de la nota informativa en la que recuerda la normativa vigente en materia de utilización de medicamentos procedentes del extranjero en tratamientos desarrollados en nuestro país. Es una información de especial interés para los centros que realicen donación de ovocitos a receptoras extranjeras.

El comunicado hace referencia a los medicamentos, comprados en otros países por pacientes (en particular procedentes de Francia) que acuden a España para tratamientos de fecundación, estos medicamentos son administrados a donantes en la dualidad receptor-donante. Podría ser legal la presencia de estos medicamentos en una clínica de reproducción asistida para la receptora de óvulos extranjera sin embargo no serían admisibles para el tratamiento de las donantes españolas de óvulos al no disponer, estos medicamentos, los requisitos legales establecidos y aplicables en el ámbito nacional.

Además la nota recuerda que la práctica de intercambio, donación o venta entre pacientes de los remanentes de tratamientos de reproducción asistida, que en ocasiones se realiza a través de páginas web, es ilegal, ya que la tenencia, custodia y dispensación de los medicamentos corresponde únicamente a las oficinas de farmacia legalmente establecidas y a los servicios de farmacia de hospitales o centros de salud.

Encontrará la nota como documento adjuntado a este boletín.

Más información en: www.sefertilidad.com y en <http://noticiassef.wordpress.com>

noticias de interés

TALLER SOBRE DISFUNCIÓN REPRODUCTIVA EN LA SEGO

TALLER SOBRE DISFUNCIÓN REPRODUCTIVA EN LA SEGO

En el marco del 31º congreso Nacional de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, celebrado en Sevilla entre el 17 y el 20 de mayo, se impartió el taller interactivo sobre Prevención y Diagnóstico de la Disfunción Reproductiva: un enfoque racional bajo el auspicio de Merck Serono.

Las sesiones estuvieron coordinadas por el Dr. Isidoro Bruna y fueron presentadas por los doctores: Ana Belén Castel, Julia Ramos, Luis Rodríguez-Taberner y José Luis Gómez.

El objetivo del taller era acercar el diagnóstico de la disfunción reproductiva a la práctica clínica ginecológica habitual mediante role-plays, encuestas in vivo, y ponencias que se centraron no solo en el diagnóstico sino también en la prevención de la disfunción reproductiva. En el taller, muy participativo, se trataron también los mitos y malos hábitos a erradicar para realizar una prevención primaria de esta patología.



De izquierda a derecha: Dres. Isidoro Bruna, Luis Rodríguez-Taberner, José Luis Gómez, Julia Ramos y Ana Belén Castel.

noticias de interés

NOTICIAS MERCK SERONO: CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN A GINECÓLOGOS

CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN A GINECÓLOGOS



El grupo de trabajo SEGO-SEF en Ginecología Reproductiva llevó a cabo un Taller sobre **“Prevención y Diagnóstico de la Disfunción Reproductiva”**. Dicho taller, patrocinado por Merck Serono, tuvo lugar dentro de las distintas actividades del 31º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia celebrado en Sevilla.

Esta actividad se enmarca dentro de una campaña de sensibilización dirigida a informar de forma fiable e inteligente a las mujeres sobre el momento idóneo para el embarazo.

Retrasar el embarazo e intentar buscarlo lejos de la edad de máxima eficiencia reproductiva es una elección frecuente en las mujeres españolas, en aras a culminar objetivos profesionales, económicos o de estabilidad en la pareja. En la medida en que cada vez es más frecuente el embarazo más allá de los 35 años, la información actualizada a este respecto es vital para el ginecólogo general y para los obstetras, que son los encargados de orientar, aconsejar y controlar a las pacientes. Ofrecer esta información a las pacientes es velar por su salud reproductiva. Sin duda, el retraso de la edad de la maternidad es hoy uno de los principales factores relacionados con los problemas de fertilidad y ayuda a comprender el hecho de que 800.000 parejas en España tengan hoy problemas para tener hijos.

noticias de interés

NOTICIAS MERCK SERONO: SE ENTREGA LA BECA MERCK SERONO PARA FORMACIÓN EN REPRODUCCIÓN HUMANA

SE ENTREGA LA BECA MERCK SERONO PARA FORMACIÓN EN REPRODUCCIÓN HUMANA

Los cambios sociales experimentados en las últimas décadas han traído consigo un claro aumento de los casos de infertilidad que, a su vez, ha derivado en un incremento de la demanda de tratamientos de Reproducción Asistida y en una serie de estudios sobre las circunstancias capaces de influir en su tasa de éxitos. La ampliación de conocimientos sobre las variables que pueden incidir en el éxito de los tratamientos de Reproducción Asistida es precisamente el objetivo que persigue Merck Serono, la división biotecnológica de Merck, con la Beca para Formación Específica en Reproducción Humana.

Y es que si bien la edad de la mujer continúa siendo un factor determinante para el éxito de las técnicas de Reproducción Asistida, no es el único. De hecho, la dieta y los hábitos de vida se consideran cada vez más relevantes. La propia obesidad –principal epidemia del mundo occidental en la actualidad, ya que el exceso de peso afecta a más de un tercio de la población– ha demostrado tener una estrecha relación con las probabilidades de reproducción: las mujeres obesas tardan más tiempo en concebir como consecuencia de anomalías en el desarrollo folicular y en el proceso de ovulación, asociadas al exceso de peso. El consumo de alcohol y tabaco también han sido relacionados con la capacidad reproductiva. En concreto, el tabaquismo se ha asociado a menor número y calidad de espermatozoides. Si bien existen numerosos trabajos sobre la influencia de la edad en el éxito de las

técnicas de Reproducción Asistida, hay pocos que hayan estudiado su relación con los hábitos de vida.

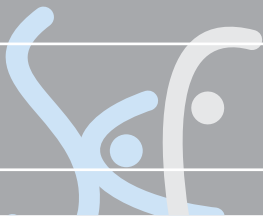
El deseo de profundizar en el estudio de esa

influencia es precisamente lo que ha animado a los miembros del jurado de la Beca Merck Serono para Formación en Reproducción Humana –compuesto por miembros de la SEGO, la SEF y de la propia Merck Serono– a apostar por el trabajo de la Dra. Margalida Sastre, del Hospital del Mar de Barcelona, por su proyecto de un “Estudio Multicéntrico sobre la influencia de la dieta y los diferentes hábitos de vida en los resultados de la FIV-ICSI.

El resultado de este trabajo dará luz a nuevos factores que pueden jugar un papel fundamental en el éxito creciente de las técnicas de Reproducción Asistida.

La beca Merck Serono, de 32.000 euros, se concede bajo el auspicio de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) y de la Sociedad Española de Fertilidad (SEF).





noticias de interés

MERCK SERONO ABRAZA LA WEB SOCIAL MARCANDO UN HITO EN LOS CAMPOS DE LA FERTILIDAD Y DEL MARKETING FARMACÉUTICO

MERC SERONO ABRAZA LA WEB SOCIAL MARCANDO UN HITO EN LOS CAMPOS DE LA FERTILIDAD Y DEL MARKETING FARMACÉUTICO

Merck Serono acaba de lanzar el primer ecosistema online dirigido a ginecólogos expertos en fertilidad. Se trata del primer entorno Web 2.0 diseñado exclusivamente para médicos en España. Merck Serono pone a disposición de los ginecólogos una plataforma de conocimiento, colaboración e intercambio de experiencias *para seguir creciendo como profesionales y como personas*. La comunidad se llama **Espacio Fertilidad** y la iniciativa, pionera en Europa, es un espacio cerrado que alojará una auténtica ágora de conversaciones online destinada a la co-creación en éste área terapéutica.

Espacio Fertilidad cede todo el protagonismo a sus miembros, poniendo a su disposición herramientas como blog post, grupos de trabajo, *video & foto sharing*, acceso a publicaciones científicas, un canal exclusivo Espacio Fertilidad TV, eventos, casos clínicos, presentaciones y documentos a compartir y discutir, la *wikifertilidad*, *geotagging*, etc. Espacio Fertilidad es muy intuitivo, y permite una fácil y amigable navegabilidad tanto para ginecólogos recién iniciados en el mundo digital, como para colegas - usuarios más avanzados. El desarrollo del espacio incorpora la última tecnología en Social Media: Google Docs, Ning, Google Maps, Vimeo, MediaWiki, Vídeo Streaming, Doodle, etc.



noticias de interés

NOTICIAS MSD: PRESENTACIÓN DE ELONVA® (CORIFOLITROPINA ALFA) POR MSD ESPAÑA

PRESENTACIÓN DE ELONVA® (CORIFOLITROPINA ALFA) POR MSD ESPAÑA

MSD España ha presentado ELONVA® (corifolitropina alfa), el primer y único fármaco estimulante de acción sostenida para el tratamiento de la fertilidad o estimulación ovárica controlada (EOC) en combinación con un antagonista de la GnRH. Esta novedad terapéutica de administración prolongada reemplaza con éxito a las 7 primeras inyecciones diarias de gonadotropinas convencionales¹, reduciendo en un 70% el número de inyecciones (de 35 a 10). ELONVA® se administra a través de un dispositivo de inyección subcutánea precargada, de fácil uso, que incluye un sistema de seguridad automático para evitar pinchazos con la aguja después de su uso².

La eficacia y seguridad de corifolitropina alfa está avalada por estudios publicados en revistas de prestigio y comunicaciones en congresos internacionales. También lo demuestra el estudio Engage¹, el ensayo en fase III realizado con el mayor número de pacientes (1.506) llevado a cabo hasta el momento sobre un fármaco para la Fecundación in Vitro.

La infertilidad es, por sí sola, un trastorno estresante. Las inyecciones en el proceso de estimulación ovárica generan

una carga física y psicológica en las pacientes que reduce las tasas de éxito del proceso e incluso provoca su abandono.

En la actualidad hay 80 millones de parejas en todo el mundo que sufren problemas de infertilidad³. En países industrializados se admite que unas 1.200 nuevas parejas por cada millón de habitantes y año tienen problemas de fertilidad. Ello supondría en España más de 44.000 nuevas parejas cada año que podrán beneficiarse de este nuevo producto.

Referencias

1. Devroey P, Boostanfar R, Koper NP, Mannaerts BM, Ijzerman-Boon PC, Fauser BC. A double-blind, non-inferiority RCT comparing corifollitropin alfa and recombinant FSH during the first seven days of ovarian stimulation using a GnRH antagonist protocol. Hum Reprod. 2009; 24: 3063-3072. (p.3071. C2. L2-4).
2. Ficha Técnica (FT).
3. Reproductive Health: Report by the Secretariat. WHO 57th World Health Assembly, pg. 7, no.21, April 15, 2004. (accessed June 10, 2010). http://www.searo.who.int/LinkFiles/Reated_Links_WHA57-13.pdf (accessed June 10, 2010).

noticias de interés

NOTICIAS GRUPO FERRING: MÁS DE 150 EXPERTOS DE TODA ESPAÑA SE HAN REUNIDO EN ZARAGOZA EN EL V SIMPOSIUM FERTILIDAD FERRING

MÁS DE 150 EXPERTOS DE TODA ESPAÑA SE HAN REUNIDO EN ZARAGOZA EN EL V SIMPOSIUM FERTILIDAD FERRING

La edad es la principal causa de limitación de la capacidad reproductiva en la mujer, la década de los 20 a los 30 es la fisiológicamente indicada para el embarazo.

- Las mujeres españolas están retrasando su maternidad por motivos personales y laborales, y este paso del tiempo afecta negativamente a su la calidad y cantidad de ovocitos dificultando los embarazos.
- Entre el 20-30% de volumen total de asistencia reproductiva en España se desarrolla en centros públicos y el 70-80% restante corresponde a centros privados.
- El coste de la medicación representa una parte importante del tratamiento reproductivo por lo que los especialistas hacen un esfuerzo continuado por mejorar la relación coste-efectividad.

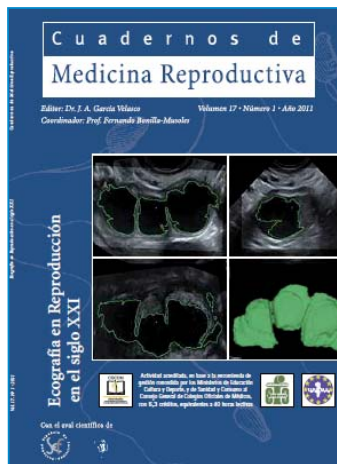
Los expertos reunidos recientemente en el V Simposium Fertilidad Ferring (Madrid, marzo de 2011) coinciden en el efecto negativo que tiene el paso de los años en la calidad y cantidad de ovocitos en la mujer, lo que limita de manera decisiva su capacidad reproductiva. Las mujeres cada vez abordan más tarde su plan reproductivo y eso que tiene muchas consecuencias positivas, también está claramente asociado a mayor riesgo de pérdida crítica de la fertilidad.

Para el Dr. Federico Pérez Millán, Presidente de la Sociedad Española de Fertilidad, “el nivel asistencial y científico de los grupos españoles de reproducción humana asistida es muy elevado”. De hecho a España llegan muchas mujeres atraídas por la alta calidad de los centros, la regulación legal de muchas técnicas no accesibles en otros países, y las condiciones económicas favorables. De acuerdo con estudios publicados, el coste de la medicación representa un porcentaje importante del coste total del tratamiento, de ahí que una de las sesiones del Simposium se dedicara a farmacoeconomía.

Los especialistas cada vez son más conscientes de la importancia del impacto económico del tratamiento, de ahí que “la preocupación por la relación de la efectividad y el coste de los procesos de diagnóstico y tratamiento haya crecido en los últimos años, tanto en el medio asistencial público como en el privado”, asegura el Dr. Millán. La actual situación económica obliga a los profesionales a un esfuerzo continuado en la mejora de la relación coste-efectividad de la atención, atendiendo a la vez a la seguridad de los tratamientos.

Según datos del Registro SEF y de otras fuentes, se puede estimar que entre el 20 y el 30% de los tratamientos se desarrollan en centros públicos de reproducción asistida, mientras que 70/80% restante corresponde a centros privados.

La prevención de la gestación múltiple, la predicción de la respuesta ovárica, las estrategias actuales y futuras para mejorar el pronóstico de las pacientes o la influencia del régimen de estimulación ovárica en la capacidad de implantación del embrión y en la receptividad endometrial, desde una perspectiva endocrinológica y molecular, fueron otros de los temas abordados por los ponentes.



Cuaderno de Medicina Reproductiva: Volumen 17 Nº 1, 2011: **Ecografía en Reproducción en el siglo XXI.**

noticias de interés

NOTICIAS GRUPO ANGELINI: COBERTURA DIGITAL DEL XXVIII CONGRESO NACIONAL SEF VALENCIA 2010

XXVIII CONGRESO NACIONAL SEF VALENCIA 2010



Angelini Farmacéutica, S.A. ha finalizado la entrega del DVD del XXVIII Congreso Nacional SEF 2010 que se celebró en Valencia. Con esta entrega, la Sociedad Española de Fertilidad y ANGELINI institucionalizan la cobertura digital del congreso nacional, después de la primera cobertura en el Congreso SEF 2008 de Oviedo.

En este DVD se pueden visualizar todas las presentaciones de los Cursos de Formación, Grupos de Interés, Grupos de Trabajo y las Sesiones oficiales del congreso.

Una vez más, Angelini Farmacéutica, S.A. ha colaborado con la SEF en la publicación y la distribución de este DVD entre los profesionales que trabajan en el ámbito de la Reproducción Asistida.

La próxima cobertura se realizará con la celebración del 29º Congreso SEF en Granada.



agenda semestral

AGENDA SEMESTRAL

CALENDARIO



Nuevas Herramientas para el Estudio de Gametos en Técnicas de Reproducción Asistida
Valencia, España
11-15 Julio, 2011
info@creavalencia.com



Fertilization and Activation of Development
Holderness, NH, USA
17-22 Julio, 2011
www.grc.org/



Hellenic Basic Semen Analysis Course
Athens, Greece
19-23 Julio, 2011
zeginiadou@yahoo.gr



2011 Annual Meeting of the International Academy of Sex Research
Los Angeles, CA, USA
10-13 Agosto, 2011
www.iasr.org



Asia Pacific Congress on Minimal Stimulation IVF
Goa, India
11-14 Agosto, 2011
www.ivflite.org



Florida Society of Reproductive Endocrinology and Infertility
Orlando, FL, USA
13 Agosto, 2011
www.fsrei.org



Early pregnancy disorders: integrating clinical, immunological and epidemiological aspects
Copenhagen, Denmark
23-26 Agosto, 2011
www.eshre.eu



8th Singapore International Congress of Obstetrics and Gynaecology
Singapore
25-27 Agosto, 2011
www.sicog2011.com



6th Congress of the Asia Pacific Society for the Study of Aging Male (APSSAM)
Busan, Korea
1-4 Septiembre, 2011
www.apssam2011.org



11th World Congress on Endometriosis
Montpellier, Francia
4-7 Septiembre, 2011
www.wce2011.com



The management of infertility – training workshop for junior doctors, paramedical and embryologists
St. Petersburg, Rusia
7-8 Septiembre, 2011
www.eshre.eu



11th Congress of the Latin American Society for Sexual Medicine (SLAMS)
Buenos Aires, Argentina
8-11 Septiembre, 2011
www.slams2011.org



Royan International Twin congress
12th Congress on Reproductive Biomedicine & 7th Congress on Stem Cell Biology & Technology
Tehran, Iran
7-9 Septiembre, 2011
www.royancongress.com/



Basic genetics for ART practitioners
SIG Reproductive Genetics and the Task Force Preimplantation Genetic Screening
Bucharest, Romania
9 Septiembre, 2011
www.eshre.eu



16th World Congress on In Vitro Fertilization
Tokio, Japón
10-13 Septiembre, 2011
www.isivf.com



The 14th World Congress on Controversies in Obstetrics, Gynecology & Infertility (COGI™)
Paris, Francia
17-20 Septiembre, 2011
www.congressmed.com/cogi/



21st World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology
Los Angeles, USA
18-22 Septiembre, 2011
www.isuog.org/WorldCongress/2011/



IV Curso de Fundamentos en Obstetricia y Ginecología para residentes de primer año (R1)
Teruel, España
22-24 Septiembre, 2011
sego@viajeseci.es



The whole man
SIG Andrology and SIG Psychology/Counselling
Sevilla, España
22-23 Septiembre, 2011
www.eshre.eu



Curso Diploma de Postgrado de Actualización en Técnicas de Reproducción Humana Asistida
Barcelona, España
26 Septiembre al 21 de Diciembre, 2011
www.uab.es/postgrau/
www.dexeus.com/es_ES/profesionales-02-0.aspx



XIV Máster de Biología de la Reproducción y Técnicas de Reproducción Humana Asistida
Barcelona, España
26 Septiembre, 2011 al 30 Septiembre, 2012
www.uab.es/postgrau/
www.dexeus.com/es_ES/profesionales-02-0.aspx

agenda semestral

AGENDA SEMESTRAL (cont.)

CALENDARIO



I Simposio Reproducción Asistida Grupo Hospitalario Quirón "Preservación de la fertilidad en el siglo XXI"
Barcelona, España
29-30 Septiembre, 2011
www.quiron.es



A window into the Reproductive Era Research
Milan, Italia
30 Septiembre al 1 Octubre, 2011
www.seronosymposia.org




XI Foro del Norte
Asturias, España
30 Septiembre al 1 Octubre, 2011



Máster en Cirugía Endoscópica Ginecológica 1ª Edición U. A. M.
Hospital Universitario La Paz y Hospital Universitario Santa Cristina
1 Octubre, 2011
obstetricia.hulp@salud.madrid.org



Cursos Teórico-Prácticos Patología Mamaria, 2011
Madrid, España
3-7 Octubre, 2011
ejuez.hdoc@salud.madrid.org



Accreditation of a Preimplantation Genetic Diagnosis laboratory
Athens, Greece
3-4 Octubre, 2011
www.eshre.eu



Posibilidades Actuales del Técnico en el Campo de la Reproducción Asistida
Madrid, España
4 Octubre, 2011
www.ividocencia.com



XIII Máster en Biología de la Reproducción y Técnicas de Reproducción Humana Asistida
Barcelona, España
4 Octubre, 2011 al 30 Septiembre, 2012
www.uab.es/postgrau/o
www.dexeus.com/es_ES/profesionales-02-0.aspx



VI Congreso ASEBIR
Girona, España
5 Octubre, 2011
vicongreso@asebir.com



Iª Vídeo - Jornada Cirugía Oncológica en Ginecología
Madrid, España
6 Octubre, 2011
dirmedica.hhen@salud.madrid.org



V Simposium Ferring Obstetricia
Málaga, España
6-7 Octubre, 2011



Human reproductive tissues, gametes and embryos: innovations by science-driven culture and preservation systems
Cairns, Australia
9 Octubre, 2011
www.eshre.eu



Comprehensive preimplantation screening: dynamics and ethics
SIG Ethics & Law and SIG Reproductive Genetics
Maastricht, The Netherlands
13-14 Octubre, 2011
www.eshre.eu



American Society for Reproductive Medicine 67th Annual Meeting
Orlando, Florida, USA
15-19 Octubre, 2011
www.asrm.org



Actualización en el Primer Trimestre de la Gestación
Burgos, España
18 Octubre, 2011
jimgc@sego.es



Aplicación de Técnicas Innovadoras en el Laboratorio de FIV
Madrid, España
24-25 Octubre, 2011
www.ividocencia.com
docencia@ivi.es



2º Symposium de Ginecología, Obstetricia y Reproducción
Barcelona, España
27-28 Octubre, 2011
www.geyseco.es/symposiumgine2011



Endometriosis and IVF
Roma, Italia
28-29 Octubre, 2011
www.eshre.eu



Ovarian Club
Barcelona, España
3-6 Noviembre, 2011
www.comtecmed.com/OC/2011/



V Curso Ecocardiografía Fetal
Madrid, España
3-5 Noviembre, 2011
ejuez.hdoc@salud.madrid.org



agenda semestral

AGENDA SEMESTRAL (cont.)

CALENDARIO



IV Kongress der Deutsch-Russischen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe 2011
Berlín, Alemania
4-5 Noviembre, 2011
www.conventus.de/drggg2011/



10th World Congress of Perinatal Medicine
Punta del Este, Uruguay
8-11 Noviembre, 2011
www.10wcpm.info/



Stand Alone Meeting
Madrid, España
10-11 Noviembre, 2011



I Jornada Nuevos Avances en Técnicas de Reproducción Asistida
Alicante, España
11 Noviembre, 2011
www.institutobernabeu.com/inscripcioncursos



XIV-XV Curso Teórico-Práctico sobre Cirugía del Suelo Pélvico
Madrid, España
14-18 Noviembre, 2011
ejuares.hdod@salud.madrid.org



Ethics of Reproductive Technologies
Leuven, Belgium
16-18 Noviembre, 2011
www.masterbioethics.org



I Workshop en Técnicas de Micromanipulación CME Madrid
Madrid, España
15-16 Noviembre, 2011
www.pgdcm.com



The 14 World Congress on Controversies in Obstetrics, Gynecology & Infertility (COGI)
Paris, Francia
17-20 Noviembre, 2011
cogi@congressmed.com



IV Congreso Andaluz de Suelo Pélvico
Málaga, España
17-18 Noviembre, 2011
tempotours@telefonica.net



IV Workshop de Biopsia: Biopsia de Corpúsculo Polar, Blastómero y Blastocisto
Madrid, España
17-18 Noviembre, 2011
www.pgdcm.com



Endoscopy in reproductive medicine SIG Reproductive Surgery
Leuven, Belgium
23-25 Noviembre, 2011
www.eshre.eu



38 Symposium Internacional Actualización en Medicina Materno-Fetal
Barcelona, España
23-25 Noviembre, 2011
inscripciones@dexeus.com



VII Curso de Actualización en Reproducción
La Calahorra, Granada. España
23-25 Noviembre, 2011



The Asia Pacific COGI Congress on Building Consensus in Gynecology, Infertility & Perinatology (BCGIP)
Bangkok, Thailand
24-27 Noviembre, 2011
bcgip@bcgip.com



XXIII Congreso de la AEPCC Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia
Badajoz, España
24-26 Noviembre, 2011
patologiacervical@viajeseci.es



14th World Congress on Human Reproduction
Melbourne, Australia
30 Noviembre al 3 Diciembre, 2011
www.humanreproduction2011.com



SSIF CME Workshop on "IVF Preceptorship: current practice in the 21st century"
Madrid, España
1-2 Diciembre, 2011



Individualized controlled ovarian stimulation and objective and embryo selection
Yokohama, Japón
7 Diciembre, 2011
www.seronosymposia.org



What you always wanted to know about polycystic ovary syndrome
Sofia, Bulgaria
8-9 Diciembre, 2011
www.eshre.eu



2nd World Congress on Fertility Preservation
Miami Beach, FL, USA
8-10 Diciembre, 2011
www.isfp-fertility.org



2012 IETS Annual Meeting
Phoenix, Arizona, USA
7-11 Enero, 2012
www.iets.org/2012/

Mira las
pequeñas obras
que creamos juntos.



Merck Serono | *Juntos hacemos posible la fertilidad.*

Merck Serono
Living science, transforming lives

Merck Serono is a
division of Merck

