P.32. Aspectos quirúrgicos de la preservación de fertilidad. Papel del cirujano pediátrico y nuestra experiencia.

Noelia García Hurtado[1], Cristina Garcés Visier[1], Santiago De La Puente Pérez[1], Diego Muñóz Hernández[1], Przemyslaw Maruszewski[1], Isabel Carrillo Arroyo[1], Beatriz Zamora Vidal[1], Eva Rocío Martínez Juanes[1], María Rico Jiménez[1], José Lorenzo Alonso Calderón[1].
1. Hospital Niño Jesús, Madrid

Objetivos

La preservación de la fertilidad es una preocupación en auge gracias al aumento de supervivencia del cáncer infantil (83% de supervivencia a 5 años). La criopreservación de tejido ovárico es la única opción disponible actualmente en niñas prepúberes y en algunos casos de postpúberes. Este estudio revisa la experiencia de nuestro centro en la preservación de corteza ovárica desde 2020 hasta la actualidad.

Material y método

Estudio observacional retrospectivo de pacientes sometidas a criopreservación de tejido ovárico entre 2020-2025. Se analizaron variables demográficas, diagnósticas y quirúrgicas, así como complicaciones. Comparamos nuestros resultados con el registro del grupo de trabajo de criopreservación ovárica de la Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes de la Comunidad de Madrid.

Resultados

Se incluyeron siete pacientes (mediana de edad de 12,6 años). En cuatro casos se realizó extracción de corteza ovárica y en tres ooforectomía total, todas por laparoscopia y sin complicaciones. Las indicaciones incluyeron principalmente sarcomas (5/7), destacando el sarcoma de Ewing (2/7), además de teratoma inmaduro (1/7) y tumor germinal del sistema nervioso central (1/7). En la Comunidad de Madrid, 58 pacientes han sido sometidas a este procedimiento durante el mismo periodo, 38 de ellas con edades entre 6 y 18 años. El sarcoma de Ewing fue la patología maligna más frecuente (10/36), destacando la anemia falciforme entre las no malignas (15/22).

Conclusiones

La criopreservación laparoscópica de tejido ovárico es una técnica segura y eficaz, siendo clave optimizar sus indicaciones, seleccionar adecuadamente a las pacientes y mejorar el conocimiento de los recursos disponibles.