

**COURSE DATA****Data Subject**

Code	42781
Name	Sterility
Cycle	Master's degree
ECTS Credits	3.5
Academic year	2017 - 2018

Study (s)

Degree	Center	Acad. year	Period
2131 - M.U. en Biotecnología Reproducción Humana Asistida 12-V.2	Faculty of Medicine and Odontology	1	First term

Subject-matter

Degree	Subject-matter	Character
2131 - M.U. en Biotecnología Reproducción Humana Asistida 12-V.2	1 - Physiology of human reproduction	Obligatory

Coordination

Name	Department
PELLICER MARTINEZ, ANTONIO	290 - Pediatrics, Obstetrics and Gynaecology

SUMMARY

El cuarto capítulo del Máster es fundamentalmente médico y aborda cómo se establece el diagnóstico de esterilidad y qué tipos de esterilidad existen desde el punto de vista etiológico, así como el tratamiento de reproducción asistida necesario en cada uno de los casos.

El alumno finaliza este capítulo conociendo los diversos tratamientos disponibles hoy en día para ayudar a que se produzca el embarazo (inducción de la ovulación, inseminación artificial, fecundación in vitro, donación de ovocitos) y en qué casos están indicados unos u otros según las circunstancias de la pareja, tiempo de esterilidad, tratamientos previos...etc.

También se hace especial hincapié en la estimulación ovárica ya que es un pilar básico para incrementar el éxito de las técnicas de reproducción asistida.



Para comprender bien el manejo de la estimulación ovárica es esencial que hayan comprendido los conceptos expuestos en el capítulo 1 sobre fisiología ovárica.

Por otro lado, se tratan 2 entidades no infrecuentes y causantes de infertilidad, como es la endometriosis y los abortos de repetición.

PREVIOUS KNOWLEDGE

Relationship to other subjects of the same degree

There are no specified enrollment restrictions with other subjects of the curriculum.

Other requirements

Para la realización de esta materia, no es necesario tener conocimientos previos fuera de la licenciatura de origen, y del orden establecido de las asignaturas. Así mismo, tampoco es necesaria la evaluación de sus aptitudes o conocimientos previamente al ingreso.

El alumno adquirirá las competencias presentados en las diferentes asignaturas en los plazos establecidos, no requiriéndose de una preparación previa por parte del alumno más que aquella contenida en asignaturas cursadas anteriormente.

OUTCOMES

LEARNING OUTCOMES

Al finalizar esta materia se espera que el estudiante sea capaz de:

- Demostrar la comprensión de los conocimientos que se han impartido sobre la fisiología de la reproducción humana, mediante el desarrollo de las pruebas de evaluación y el trabajo bibliográfico.
- Describir los procesos celulares relacionados con la gametogénesis; ovogénesis y espermatogénesis, detectando as deficiencias que puedan existir en el proceso.
- Especificar las fases del proceso de fecundación, describiendo las técnicas y el proceso de obtención de embriones producidos in vivo.
- Identificar las principales alteraciones del aparato reproductor, demostrando la comprensión de las fases de un estudio de esterilidad.



DESCRIPTION OF CONTENTS

1. La esterilidad.

Definición del término. Cuándo deben iniciarse los estudios en la pareja que está buscando gestación sin éxito, qué técnicas deben solicitarse y son consideradas dentro del estudio básico de esterilidad. Qué técnicas más complejas hay que pedir en determinados casos más complejos.

2. La endometriosis.

Enfermedad benigna pero gran enemiga de la fertilidad en la mujer. Se hace un repaso de la etiopatogenia, síntomas, diagnóstico y tratamiento de la misma, así como de las implicaciones que tiene sobre la fertilidad según su grado de aparición.

3. Esterilidad de causa uterina y tubárica.

La esterilidad también puede tener un origen uterino, fundamentalmente secundario a alteraciones orgánicas (pólipos endometriales, miomas uterinos, sinequias) o malformaciones uterinas de origen mülleriano. Se explica la causa y el tratamiento oportuno en cada caso. Por otra parte, el origen puede estar localizado en las Trompas de Falopio: se explican las diferentes situaciones y el diagnóstico y tratamiento en cada una de ellas.

4. Inseminación artificial y fecundación in vitro.

Esta clase tiene gran relevancia en el máster ya que es fundamental conocer cada uno de los pasos de estas dos técnicas de reproducción asistida, sobretodo en el caso de la fecundación in vitro donde muchos de los procedimientos tienen lugar en el laboratorio de FIV y que serán estudiados con mucho más detalle a lo largo de los capítulos siguientes.

5. Manipulación ovárica y del endometrio.

En esta última clase se explica cómo es posible, gracias al uso de fármacos administrados exógenamente, controlar el ciclo de la paciente, mediante el manejo artificial del eje hipotálamo-hipófisis-ovario. Es de gran importancia debido al amplio uso que hacemos de este tipo de fármacos para programar los tratamientos de reproducción asistida.

6. Manejo de la inducción de la ovulación y de la estimulación ovárica

Para llevar a cabo las técnicas de reproducción asistida e incrementar las tasas de éxito de las mismas, es necesario estimular el ovario con hormonas (gonadotropinas) exógenas con el objetivo de lograr un mayor número de ovocitos disponibles. La estimulación será más o menos intensa en función del tipo de técnica a utilizar, de las características de la paciente (edad, peso, reserva ovárica..etc). En esta clase insistimos mucho en la necesidad de adecuar el tratamiento a cada paciente en función de sus requerimientos.



7. Donación de ovocitos.

También resulta de gran interés el conocer esta técnica de fecundación in vitro en la que los óvulos u ovocitos utilizados proceden de una donante joven, sana y fértil que los dona de forma altruista a mujeres que no pueden conseguir gestación con sus propios gametos por diferentes causas.

8. Aborto de repetición.

En mujeres con 2 o más abortos clínicos, está indicada la realización de una serie de pruebas para buscar la causa de dicha situación. En base a los resultados obtenidos, el alumno debe aprender cual es la actitud a seguir en cada uno de los casos.

9. Preservación de la fertilidad de causa oncológica y no oncológica

WORKLOAD

ACTIVITY	Hours	% To be attended
Theory classes	33,00	100
Tutorials	1,00	100
Seminars	1,00	100
TOTAL	35,00	

TEACHING METHODOLOGY

MD1 – Método Expositivo/Clases teóricas: presenciales, con la explicación del temario por parte de los profesores, y la entrega de material escrito. Además, las clases, junto con sus presentaciones en diapositivas comentarios de los profesores y respuestas a dudas de los alumnos, son grabadas, utilizando la herramienta de e-learning Elliminate live, que permite la asistencia virtual en caso de ausencia justificada, así como poder volver a consultar los contenidos dados en clase.

MD2- Estudio de casos(adquisición de aprendizajes mediante el análisis de casos reales o simulados) en las clases teóricas se utiliza mucho está metodología para completar los conocimientos impartidos.

MD3- Método expositivo-participativo y estudio de casos (adquisición de aprendizajes mediante el análisis de casos reales o simulados): metodologías utilizadas en los cursos, conferencias o mesas redondas organizadas por la CCA del Máster para fomentar las competencias transversales.

MD4 –Resolución de problemas (ejercitar, ensayar y poner en práctica los conocimientos previos) es la metodología más utilizada en seminarios y talleres, como es el caso de los seminarios web de las



diferentes sociedades de reproducción y congresos del ámbito. El objetivo de estos seminarios es la auto-actualización de los contenidos de la especialidad.

Mediante los seminarios se construye el conocimiento a través de la interacción y actividad de los estudiantes.

MD5- Aprendizaje orientado a proyectos (realización de un proyecto- trabajo aplicando competencias adquiridas). Se realizan trabajos bibliográficos sobre temas que contribuyan a la formación integral. Se elabora una memoria de las actividades.

Si el trabajo se desarrolla en equipo se fomenta también la metodología de aprendizaje cooperativo (desarrollar aprendizajes activos y significativos de forma cooperativa)

MD8 – Tutorías se desarrolla una atención individualizada en la que sobretodo se resuelven dudas y se fomenta el aprendizaje significativo de las competencias que han adquirido. El profesor actúa como guía académico, apoyando al estudiante pero siempre fomentando el aprendizaje autónomo.

EVALUATION

Sistema de evaluación	Ponderación mínima	Ponderación máxima
SE1 - Exámenes escritos, parciales y finales, sobre las clases presenciales: basados en los resultados de aprendizaje y en los objetivos específicos de cada asignatura. Exámenes tipo test de respuesta múltiple.	50	70
SE2 - Evaluación de las actividades no presenciales relacionadas con los trabajos de investigación bibliográfica presentados: evaluación del trabajo escrito, y de la presentación oral y defensa de la presentación.	30	50

REFERENCES

Basic

- 1. Remohí J, Gallardo E, Guanes PP, Simón C, Pellicer A. Donor-recipient synchronization and the use of gonadotrophin-releasing hormone agonists to avoid the premature luteinizing hormone surge in oocyte donation. Hum Reprod 1995;10:84-90
- 2.- Balasch J, Vanrell: Corpus luteum insufficiency and fertility: a matter of controversy. Hum Reprod 1987; 2: 557.



3.-Wentz AC: Luteal phase inadequacy. In Progress in Infertility, 3rd ed Edited by SJ Behrman et al, Little, Brown and Co., Boston 1988, p .405.

4.- Vidal C, Giles J, Remohí, J, Somin C, Garrido N, Bellver J, Pellicer A. The use of GnRH antagonist in endometrial priming improves oocyte donation outcome. Results of a prospective-controlled trial. Hum Reprod 2010; 25: i86-87

