



# Edgardo D. Rolla

*Médico Ginecólogo*  
Especialista en Medicina Reproductiva  
Cirujano Laparoscopista Certificado

**Presidente**  
**Sociedad Argentina de Endometriosis**



# Edgardo D. Rolla

*Médico Ginecólogo*  
Especialista en Medicina Reproductiva  
Cirujano Laparoscopista Certificado

**Presidente**  
**Sociedad Argentina de Endometriosis**




Sociedad Argentina  
de Endometriosis




# Laparoscopia, endometriosis e infertilidad:

*¿Una asociación lícita en 2008?*





World  
Endometriosis  
Society




Australian  
Gynaecological  
Endoscopy  
Society

AGES XVIII ANNUAL SCIENTIFIC MEETING







# ART & SCIENCE OF ENDOMETRIOSIS

MELBOURNE AUSTRALIA  
11-14 MARCH 2008

**10<sup>TH</sup>** WORLD CONGRESS  
ON ENDOMETRIOSIS



[ENTER SITE](#)

**Artwork:** Fiona Hall born Australia 1953 | Paradise Terrestre Entitled: Miwulngani (Ngaan'okurunogurr) / Nelumbo nucifera / lotus (1996) | aluminium and tin 24.6 x 12.1 x 3.6 cm | Purchased through The Art Foundation of Victoria with the assistance of the Rudy Komon Fund, Governor, 1997 | National Gallery of Victoria, Melbourne. | Fiona Hall is a leading Australian contemporary artist with a formidable career spanning three decades.



High prevalence of endometriosis in subfertile women with normal ovulation and normospermic male partners justifies laparoscopy in this population.  
D'Hooghe T, Vandenabeel B, Spiessens C, Meulelman C

Impact of previous surgery for hemilateral ovarian endometrioma on ovarian reserve

Kitajima M, Khan KN, Hiraki K, Imamura T, Inoue T, Masuzaki H

Laparoscopic ovarian suspension: novel way in adhesions prevention in advanced endometriosis surgery

Alabi C



A prospective cohort study comparing laparoscopic ovarian cystectomy versus drainage and coagulation in patients with endometriosis

Jayakrishnan K, Anupama R, Manjula P

The power & the passion: monopolar electrosurgery for the management of endometriosis.

Lyons S, Kingston A, Vancaillie T

Randomised study of ablation vs excision of endometriosis

Healey M

Surgery for endometriosis improves reproductive outcomes?

Ravikanti L, Singh VP



Cystectomy for endometriomas decrease ovarian reserve and cumulative pregnancy outcome of in vitro fertilization-embryo transfer  
Ma CH, Qiao J

Surgical management of adenomyosis - danger of uterine rupture  
Fong YF

Endometriosis and fertility: the role and place of surgery and Assisted Reproductive Technology (ART)  
Dechanet C, Rihaoui S, Reyftmann L, Hamamah S, Hedon B, Dechaud H

Laparoscopic training - for the elite or for the masses  
Zuschmann A

Endometriosis Fertility Index (EFI):

The new, validated endometriosis staging system

Adamson D, Pasta D

Adenomyosis has no adverse effects on IVF/ICSI outcomes in women with endometriosis treated with long-term pituitary down-regulation before IVF/ICSI

Mijatovic V, Halim N, Florijn E, Schats R, Hompes P

SPECIAL GUEST KEYNOTE LECTURE

Sponsored by Johnson & Johnson Medical

Chairs: J Donnez & J Tsaltas

Training and accreditation in laparoscopic surgery – Thierry Vancaillie



Thomas D'Hooge, Universidad de Leuven, Bélgica

High prevalence of EDT in subfertile women  
with normal ovulation and male partners  
justifies laparoscopy in this population

La prevalencia estimada es del 10% de la población en edad reproductiva (mas frecuente que la diabetes)

En distintas series de laparoscopías por ligadura tubaria se reportan cifras del 5 al 10% como hallazgos casuales

En la casuística de su centro, la presentan el 30% de las mujeres infértiles

Thomas D'Hooge, Universidad de Leuven, Bélgica

High prevalence of EDT in subfertile women  
with normal ovulation and male partners  
justifies laparoscopy in this population

En 221 pacientes estudiadas, se encontró EDT en el 47%  
de las laparoscopías

39% en estadio I

24% en estadio II

14% en estadio III

23% en estadio IV

*De la Clasificación Revisada  
de ASRM*

Thomas D'Hooge, Universidad de Leuven, Bélgica

High prevalence of EDT in subfertile women  
with normal ovulation and male partners  
justifies laparoscopy in this population

En 221 pacientes estudiadas la presencia del dolor pelviano fue del 50%, incluyendo dismenorrea y dispareumnia

Sin embargo, la presencia de EDT fue igual en ambos grupos (con y sin dolor)

Esto es, el DOLOR no tiene valor pronóstico, y la laparoscopia debe indicarse sin considerarlo en las pacientes normoovulatorias con pareja normal

Thomas D'Hooge, Universidad de Leuven, Bélgica

High prevalence of EDT in subfertile women  
with normal ovulation and male partners  
justifies laparoscopy in this population

Se hizo un análisis de regresión logística multivariable tomando en consideración:

- el dolor
- los datos aportados por la ecografía
- la edad de la paciente
- y el tiempo de infertilidad
- el tipo de fertilidad previa

Sin que este estudio permitiera hacer la predicción de la existencia de EDT I/II o III/IV (rASRM)