

CURSO PRECONGRESO:

Add-ons en Medicina Reproductiva

Miércoles 16-sept - 14:00 a 18:00 hs.

Directora: Dra. Romina Pesce

Coordinadoras: Dra. Laura Kanzepolsky – Dra. Florencia Ugozzoli

(Programa de 4 horas · Dirigido a especialistas en Medicina Reproductiva, ginecólogos y embriólogos clínicos)

Basado en: ESHRE Good Practice Recommendations on Add-ons in Reproductive Medicine (2023) · Human Reproduction 38(11):2062–2104. Actualizado con Lensen H, et al. IVF add-ons: a systematic review and meta-analysis. Lancet, Junio 2026, entre otras bibliografías.

1. Marco conceptual: ¿qué es un add-on?

Definición ESHRE 2023: “Los add-ons son procedimientos, tests, medicamentos, equipos o terapias complementarias que se ofrecen a los pacientes en adición a los procedimientos estándar de fertilidad, habitualmente con un costo adicional, con el objetivo declarado de mejorar las tasas de embarazo, reducir el riesgo de aborto o acortar el tiempo hasta lograr el embarazo.”

El desafío central del curso: la mayoría de los add-ons carece de evidencia de alta calidad (RCTs con poder adecuado). Este programa busca organizar los add-ons, por el problema que intentan resolver a lo largo del ciclo de FIV —criterio que usa Lensen et al. en el metaanálisis de (Lancet, 2026)

2. Programa del día — Cronograma

Formato de 4 horas académicas (14:00–18:00). Cada bloque combina dos exposiciones de 15 minutos y 10 minutos de preguntas y discusión.

Horario	Actividad
14:00–14:10	Apertura — Cómo se construyó esta evidencia (TRACT, GRADE, panorama Lancet 2026)
14:10–14:50	Bloque 1 — Mejorar el gameto y seleccionar el espermatozoide
14:10–14:25	1A · Aditivos hormonales y suplementos
14:25–14:40	1B · Selección y diagnóstico espermático
14:40–14:50	Preguntas y discusión
14:50–15:30	Bloque 2 — Estrategias de protocolo y nuevas tecnologías de estimulación
14:50–15:05	2A · Duostim e IVM
15:05–15:20	2B · PRP intraovárico
15:20–15:30	Preguntas y discusión
15:30–15:45	Pausa · café
15:45–16:25	Bloque 3 — Preparar el endometrio
15:45–16:00	3A · Scratching endometrial y receptividad
16:00–16:15	3B · Soporte estructural y microbioma
16:15–16:25	Preguntas y discusión
16:25–17:05	Bloque 4 — Mejorar la implantación
16:25–16:40	4A · PGT-A
16:40–16:55	4B · Selección y soporte embrionario
16:55–17:05	Preguntas y discusión
17:05–17:45	Debate de casos clínicos · certeza GRADE aplicada a la decisión
17:45–18:00	Síntesis final — Perspectivas futuras (2') · Tabla-semáforo de evidencia · Comunicación al paciente



3. Apertura — Cómo se construyó esta evidencia

14:00–14:10.

Disertante: **Dra. Romina Pesce**

- **Guía de subtemas Checklist**
 - TRACT: (Lancet 2026)
 - Certeza GRADE: determina qué add-ons se recomiendan.
(El resultado que atraviesa todo el curso: de los add-ons revisados, solo tres muestran señal de beneficio y siete permanecen inciertos o sin efecto.)

4. Bloque 1 — Mejorar el gameto y seleccionar el espermatozoide

14:10–14:50

Disertante: **Dra. Natalia Nicolaevsky**

1A • 14:10–14:25 — Aditivos hormonales y suplementos

GH, LH recombinante, testosterona transdérmica, DHEA, antioxidantes: ¿para quién y cuándo?

1B • 14:25–14:40 — Selección y diagnóstico espermático

Disertante: **Dr. Cristian Alvarez Sedo**

PICSI, IMSI, microfluidics, fragmentación del ADN espermático y AOA.

14:40–14:50 • Preguntas y discusión.

5. Bloque 2 — Estrategias de protocolo y nuevas tecnologías de estimulación

14:50–15:30

Disertante: **Dra. Carolina Tomatis**

2A • 14:50–15:05 — Duostim e IVM

Doble estimulación en un ciclo y maduración in vitro: rediseñar el protocolo, no solo agregar una molécula.

Disertante propuesto: **Dra. Luciana Devenuto**

2B • 15:05–15:20 — PRP intraovárico

“Rejuvenecimiento ovárico”: mecanismo propuesto y evidencia disponible.

15:20–15:30 • Preguntas y discusión.



Pausa • 15:30–15:45

6. Bloque 3 — Preparar el endometrio

15:45–16:25

Disertante: **Dra. Silvia Ciarmatori**

3A • 15:45–16:00 — Scratching endometrial y receptividad

El único add-on con señal positiva de nacido vivo — entrada formal en el programa.

Disertante propuesto: **Dr. Patricio Rosas**

3B • 16:00–16:15 — Soporte estructural y microbioma

PRP endometrial, G-CSF, sildenafil y microbioma endometrial.

16:15–16:25 • Preguntas y discusión.

7. Bloque 4 — Mejorar la implantación

16:25–17:05

Disertante propuesto: **Dra. Cecilia Paez**

4A • 16:25–16:40 — PGT-A

El add-on más clínicamente contestado — entrada formal, sin compartir slot.

Disertante propuesto: **Lic. Santiago Giordana**

4B • 16:40–16:55 — Selección y soporte embrionario

16:55–17:05 • Preguntas y discusión.

8. Debate de casos clínicos. Dra. Laura Kanzepolsky - Dra. Florencia Uggozoli

17:05–17:45 • Dinámica: presentación del caso (5 min) → votación inicial del auditorio (2 min) → análisis en plenario (8 min) → conclusión del moderador (5 min). Tres casos, integrando la certeza GRADE en cada decisión de indicación.

Caso 1 — Mujer de 38 años • 3 transferencias fallidas de embriones euploides

Caso 2 — Paciente POSEIDON grupo 3 • DOR • 35 años • 2 ciclos previos con baja respuesta (≤3 ovocitos)

Caso 3 — Factor masculino severo • Azoospermia obstructiva • TESA programado para el ciclo



9. Síntesis final — Tabla-semáforo de evidencia Cierre

17:45–18:00

Perspectivas futuras (2 min)

Nota para el moderador

Antioxidantes, DHEA, sildenafil, corticoides periimplantatorios, intralípidos y NK uterinas/IVIG no tuvieron charla dedicada porque comparten certeza muy baja o baja y ausencia de recomendación de uso rutinario por ESHRE. Corresponde una mención oral breve al recorrer esta tabla: “estos comparten algo: certeza muy baja o nula, y ESHRE no los recomienda de rutina fuera de investigación” — sin abrir debate adicional, para no restarle tiempo al resto de la síntesis.

Comunicación con el paciente

- Autonomía y consentimiento informado: cómo presentar una intervención de certeza baja sin generar expectativas desproporcionadas.
- Costo adicional: transparencia sobre el valor incremental esperado frente al costo del add-on.
- Como informar en un “mar de información”.