

MARC MARTÍ



Joan Sarquella amb la nova màquina EmbryoScope, al laboratori de la Clínica Girona.

Joan Sarquella

EMBRIÒLEG CLÍNIC, CAP DEL LABORATORI FIV DE LA UNITAT DE REPRODUCCIÓ ASSISTIDA DE CLÍNICA GIRONA

«La crisi econòmica no ha trencat les ganes dels gironins de tenir fills»

F.B. | GIRONA

La Clínica Girona és l'únic centre de la província que disposa d'un innovador equipament que permet seleccionar millor els embrions que s'implantaran a la matriu de la dona per facilitar-ne l'embaràs. El cap del laboratori de Fecundació in Vitro de la Unitat de Reproducció Assistida de la Clínica, Joan Sarquella, aporta en aquesta entrevista les seves impressions sobre el funcionament del nou aparell del centre.

Q Què es fa en un laboratori de fecundació *in vitro*?

R Una de les claus de l'èxit d'un tractament de fecundació *in vitro* (FIV) és que l'embrió que posem dins de la matriu de la dona s'implanti, que arrelhi per aconseguir l'embaràs. Un bon diàleg entre embrió i matriu és primordial per aconseguir l'èxit de la FIV. Llavors, al laboratori hem de trobar un sistema que ens permeti seleccionar els embrions amb més qualitat i per tant amb més capacitat d'implantar. En un procés de FIV s'obtenen diversos embrions, però no tots tenen la mateixa capacitat. Ens plantejem: «Tenim cinc embrions i només en podem fer servir dos. Quins trio?» Necessitem eines que em diguin els embrions que van millor.

Q Amb quines eines treballen?

R Fins ara a la Clínica Girona utilitzàvem criteris morfològics. Fèiem unes observacions durant els tres dies que els embrions estan dins de l'incubador, i n'extrèiem algunes fotografies. Des de l'agost passat utilitzem el sistema EmbryoScope, que consisteix a fer una fotografia a cada embrió cada 20 minuts. Llavors, al cap del temps et dona un vídeo, en el qual es veuen moltes més coses que en el sistema utilit-

zat fins ara.

Q Quines millores té l'EmbryoScope respecte al sistema convencional?

R Cada cop hi ha més estudis que associen la velocitat de divisió embrionària (Cinètica del desenvolupament) amb la capacitat d'implantació. El que diferencia l'EmbryoScope d'un altre sistema és que a part de la morfologia, tu veus si divideix correctament o no i com ho fa, si va a la velocitat adequada, si les divisions són regulars, determinades característiques cel·lulars, etc... Per exemple: un embrió que divideixi per primera vegada entre les 25 i les 28 hores postinseminació, té més potencial d'implantació que un embrió que ho faci entre les 27 i les 29 hores. Tot això facilita que puguem triar l'embrió més adequat.

Q Han comprovat l'eficàcia d'aquest nou sistema?

R No tardaran gaire a sortir els primers resultats amb un nombre considerable de pacients, però de moment les perspectives són bones. Les altres clíniques (set a Catalunya i 200 a tot el món) parlen que amb aquesta tècnica s'incrementa entre un 7 i un 10% les possibilitats d'embaràs.

Q I generalment, un embaràs per fecundació *in vitro* en quin percentatge es troba?

Segons les dades del registre de fecundació *in vitro* de la Generalitat, a Catalunya la mitjana d'embaràs per fecundació *in vitro* és del 40% de mitjana. Amb l'EmbryoScope podríem arribar al 50%. Per exemple, les pacients entre 30 i 32 anys, els resultats d'embaràs seran superiors. Però si considerem d'entre 39 i 41, serà inferior. La mitjana dona aquest 40%.

Q És molt costós tenir l'EmbryoScope?

R Sí, força car. Estaríem parlant de més de 120.000 euros. Hem notat molt d'interès des que tenim

«Actualment la mitjana

d'embaràs amb fecundació "in vitro" és del 40%. Amb el nou sistema es pot arribar al 50%»

«Un bon diàleg entre

l'embrió i la matriu és primordial per aconseguir l'èxit de la fecundació "in vitro"»

«Un tractament de

reproducció assistida costa de mitjana 5.000 euros, més 1.200 euros de medicaments»

l'EmbryoScope. El tractament de reproducció assistida de mitjana costa uns 5.000 euros, més els medicaments, que solen costar entre 700 i 1.200 euros. Però vam decidir adquirir-lo per les evidències científiques que demostren la seva eficiència i també perquè vam veure que les principals clíniques de Barcelona i de l'Estat apostaven per aquesta tecnologia, que nosaltres també hi creiem. Ara el pacient gironí ja no s'ha de desplaçar fins a la capital per sotmetre's a un tractament com aquest.

Q La crisi està afectant les parelles que volen fer-se un tractament de reproducció assistida?

R No hem detectat un increment de pacients, però tampoc una baixada. Hi segueix havent el mateix interès a tenir fills. La crisi no ha trencat les ganes de tenir fills. La gent que vol ser pare o mare, ho vol ser tant sí com no. Estem al voltant de les 800 parelles tractades l'any, entre tots els tractaments de reproducció assistida (inseminació artificial, fecundació *in vitro*). L'edat mitjana de les nostres pacients és de 35 anys i mig, és a dir, força elevada.

Anna Loste Romero
Tècnica de Promoció de la Salut

ENSENYAR ELS NENS AMB HUMOR LA IMPORTÀNCIA DE RASPALLAR-SE BÉ LES DENTS

L'Àrea de promoció de la salut de Dipsalut té com a objectiu prioritari incidir sobre els estils de vida de les persones. No obstant això, és molt important remarcar que aquests estils de vida no són una elecció exclusivament individual, sinó que també depenen d'altres factors de tipus social i econòmic. Per exemple en el cas de la salut bucodental, l'objectiu és treballar l'hàbit de raspallada dental, ja que sabem que és la principal eina de prevenció enfront la càries dental. Per fer-ho, es prioritza en les intervencions el component motivacional i s'utilitzen recursos que puguin ser atractius per als infants, de manera que les activitats proposades siguin de caire participatiu i vivencial. Enguany el programa de salut bucodental de Dipsalut ha canviat el recurs educatiu que utilitza per tal d'arribar als escolars i poder així contribuir a incrementar i consolidar el seu hàbit de raspallada

«Des de l'any 2010 que es va iniciar el programa de salut bucodental de Dipsalut, ha augmentat el nombre de sol·licituds. Del 2010 fins al 2012 hi van participar 88 municipis i 127 escoles»

dental. A partir d'ara es treballaran els continguts a través d'una actuació de mim, que es representarà dins de l'aula, amb l'objectiu d'ajudar els pares a sensibilitzar els infants envers la importància de tenir una bona cura de les dents. El recurs canvia, però la filosofia de base continua

essent la mateixa, una visió positiva i la premissa que totes les persones poden millorar la seva salut, independentment del punt de partida de cadascú. La representació del mim a les aules desenvoluparà de forma amena i divertida els coneixements, habilitats i actituds favorables envers la salut bucodental. Aquest recurs utilitza l'humor com a eina de sensibilització i pretén fer reflexionar els infants. Els continguts estan orientats a quatre grans blocs: funcions de la boca, edat de les dents, malaltia de les dents, higiene bucodental i aliments adequats i no tan adequats per les dents que es van desenvolupant partint dels coneixements previs dels nens i nenes. Al marge de l'actuació del mim, s'està treballant en un material educatiu de reforç perquè els nens els puguin portar a casa, ja que és necessari que les famílies se sentin implicades, motivades i sensibilitzades per tal que el recurs sigui efectiu en nens de 6 a 8 anys, que és a qui va dirigit el projecte. Des de l'any 2010 que es va iniciar el programa de salut bucodental de Dipsalut, han anat augmentant progressivament el nombre de sol·licituds. Del 2010 fins al 2012 hi van participar 88 municipis i 127 escoles de les comarques gironines, cosa que va representar 10.451 alumnes només el darrer any 2012. Per a aquest 2013 hi ha sol·licituds de 98 municipis i 172 escoles. I això significa un augment molt important, cosa que implica un alt grau de satisfacció.

COL-LABORA DIPSALUT

Troben 8 molècules que milloren el diagnòstic de la Fatiga Crònica

BARCELONA | EFE/DdG

■ L'Institut d'Investigació de la Sida IrsiCaixa i l'Institut d'Investigació en Ciències de la Salut de l'hospital Germans Trias i Pujol de Badalona van liderar un estudi que ha identificat vuit molècules que podrien servir per millorar el diagnòstic de la Síndrome de Fatiga Crònica (SFC). Segons ha informat IrsiCaixa, els investigadors han demostrat alteracions d'a-

quest grup de molècules en persones amb l'SFC, que semblen estar associades a un pitjor funcionament del sistema immunitari. La investigació suposa un important avanç, atès que actualment el diagnòstic d'aquesta malaltia es basa únicament en l'avaluació dels seus símptomes, encara que els científics han puntualitzat que necessiten confirmar els resultats amb estudis més amplis.