



# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## 44 - SUBFERTILIDAD EN PACIENTES JÓVENES CON ENFERMEDAD DE CROHN

A. Rodríguez<sup>1</sup>, B. Herreros<sup>2</sup>, R. Muñoz<sup>1</sup>, L. Sempere<sup>1</sup>, P. Sirera<sup>3</sup>, M.V. González-Bueno<sup>3</sup>, M.E. Torregrosa<sup>3</sup>, R. Alfayate<sup>3</sup>, B. Orts<sup>4</sup>, P. Zapater<sup>4,5,6,7</sup>, D. Tejedo<sup>8</sup>, Ó. Moreno-Pérez<sup>6,7,8</sup>, A. Gutiérrez<sup>1,6,6</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Digestiva. Hospital General Universitario de Alicante. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Digestiva. Hospital Marina Baixa, Villajoyosa. <sup>3</sup>Servicio Laboratorio de Análisis Clínicos. Hospital General Universitario de Alicante. <sup>4</sup>Servicio de Farmacología Clínica, Hospital General Universitario de Alicante. <sup>5</sup>CIBERehd, Madrid. <sup>6</sup>ISABIAL, Alicante. <sup>7</sup>Universidad Miguel Hernández, Elche. <sup>8</sup>Servicio de Endocrinología. Hospital General Universitario de Alicante.

### Resumen

#### Póster con relevancia para la práctica clínica

**Introducción:** La enfermedad de Crohn (EC) afecta a adultos jóvenes en edad reproductiva. Muchos de los pacientes de ambos性s desean tener descendencia, siendo un motivo frecuente de preocupación la potencial influencia de la EII en la fertilidad.

**Objetivos:** Investigar el efecto de la EC en la fertilidad mediante el estudio de la reserva ovárica en mujeres, usando la determinación sérica de la hormona antimulleriana (AMH) como marcador subrogado de la misma y en el caso de los hombres con EC mediante la determinación sérica de la inhibina B(IB) como biomarcador de la función de las células de Sertoli.

**Métodos:** Estudio transversal, prospectivo de casos y controles, en el que se incluyeron pacientes con EC y edades comprendidas entre 18-40 años y controles sanos (CS) pareados por sexo y edad (ratio 2:1, EC/CS). Se determinó IB mediante ELISA y la AMH mediante ECLIA. Se recogieron las variables sociodemográficas de todos los sujetos y las clínicas de los EC. Se definió como subfertilidad IB 89 pg/mL y AMH 1,66 ug/L en 0-24 años ; 1,18 ug/L en 25-29 años; 0,67 ug/L en 30-34 años, 0,77 ug/L en 35-39 años y 0,01 ug/L en 40-44. AMH 2 ug/L en 40 años se consideró baja. Resultados Se incluyeron un total de 122 sujetos: 73 hombres (48 CD, 25 CS) y 49 mujeres (21 EC, 28 CS). Las medias de la concentración sérica de AMH no fueron diferentes entre mujeres con EC y CS ( $2,23 \pm 1,8$  vs  $2,86 \pm 1,9$  ug/L,  $p = 0,5$ ). La tasa de AMH anormal por rango de edad tampoco fue distinta entre grupos (19% CD vs 25% HC,  $p = 0,4$ ). Cuando clasificamos a las mujeres por edad ( 30 años), los niveles de AMH eran comparables en 30 años vs CS ( $1,06 \pm 0,5$  vs  $2,13 \pm 1,6$  ug/L,  $p = 0,07$ ). Sin embargo los niveles de AMH bajos ( 2 ug/L) se encontraron con más frecuencia en EC, 61% en mujeres EC ( $n = 13$ ) vs 32% en CS( $n = 9$ ) ( $p$  30 años, 90% ( $n = 9$ ) vs 40% en CS (4) ( $p = 0,02$ ). Los niveles de IB fueron significativamente inferiores en hombres con EC vs CS ( $175,4 \pm 62,3$  vs  $234,12 \pm 75,56$  ug/L,  $p = 0,002$ ). No se detectó deterioro del potencial de fertilidad en ningún CS IB ( 89 pg/mL) vs 6% ( $n = 3$ ) en los pacientes con EC.

**Conclusiones:** Las mujeres menores de 40 años con EC no presentaron alteraciones graves de la reserva ovárica comparadas con una población control. Sin embargo, una proporción superior presentó niveles de AMH bajas ( 2 ug/L), especialmente entre las mayores de 30 años. En el caso de los hombres los niveles de IB fueron inferiores en los pacientes con EC respecto a los controles. Estos datos pueden ser de ayuda en la

orientación de mujeres con EC que deseen tener descendencia.