



---

**SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS  
XXXVIII  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS - 2017**

---

COMISIÓN DE LA XXXVIII SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS  
2017

**Presidente:**

Dra. María Antonia Susana REVIDATTI

**Secretaria:**

Dra. Gladys Pamela TEIBLER

**Vocales:**

MV MSc Sara Noemi ULÓN  
MV MSc Pablo MALDONADO VARGAS  
Dr. José Luis KONRAD

**Miembros del Comité de Admisión:**

Dra. Adriana CAPELLARI  
Dr. Hugo Alberto DOMITROVIC  
Dra. Gladis Isabel REBAK  
Dr. Fernando Augusto REVIDATTI  
Dra. Silvia Irene BOEHRINGER  
Dra. Lilian Cristina JORGE  
Dra. Luciana CHOLICH

## Alternativas de inicio de tratamientos superovulatorios con Hormona liberadora de Gonadotropinas (GnRH)

Yostar E.J. \*, Capellari A., Navarro Krilich L.M.

Cátedra de Producción Bovina. Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE.

\*jonayostar@gmail.com

### Resumen

Aunque el reciente desarrollo de protocolos que permiten el control de la emergencia de la onda folicular y la ovulación no han eliminado la variabilidad a la respuesta superovulatoria, estos tratamientos han tenido un impacto positivo en la aplicación comercial en el campo de la transferencia de embriones, ya que permiten el inicio del tratamiento en cualquier momento del ciclo estral. El tratamiento hormonal más común para la sincronización de una nueva onda folicular para superovulación ha sido la combinación de estradiol-17 $\beta$  o benzoato de estradiol y progesterona en dispositivos intravaginales. Recientemente, el uso del estradiol se ha restringido en países como USA, Nueva Zelanda y la Unión Europea. Con esta restricción, se crea la necesidad de desarrollar tratamientos que no requieran el uso de ésteres de estradiol. Este estudio tiene por objeto evaluar el efecto del reemplazo de los estrógenos de los protocolos convencionales por GnRH para ofrecer una alternativa en la superestimulación de donantes bovinas sin comprometer la producción de embriones. Se analizaron datos de 297 colectas de embriones de donantes de razas sintéticas del NEA. El tratamiento comenzó en el Día 0 con CID-R® de 1,9g de progesterona + 5 mg de 17 $\beta$  estradiol IM en el GRUPO 1(G1: n=97) y con CID-R® + 50mg de GnRH en GRUPO 2(G2: n=200). La superovulación se realizó con FSH (Folltropin-V®) en 10 aplicaciones (2 diarias) por vía IM a dosis decrecientes, durante 5 días a partir del Día 3 y 2 en G1 y G2, respectivamente. Junto a la sexta y séptima aplicación de FSH se inyectó 150 $\mu$ g (2ml) de PGF2 $\alpha$ . En la novena aplicación se retiró el CID-R® y la IA se realizó a las 36h de la remoción del mismo, repitiéndola a las 48h. La colecta de embriones se realizó a los 7 días de la primer IA mediante método no quirúrgico a circuito cerrado y flujo discontinuo. Luego se realizó evaluación morfológica mediante lupa estereoscópica (40x). Se efectuó estadística descriptiva y luego ANOVA tomando como fuente de clasificación el tratamiento y comparando medias de mínimos cuadrados mediante Test de Tuckey ( $p < 0,05$ ) utilizando Infostat/Profesional (Ver. 2011). Las variables analizadas fueron: estructuras totales subdivididas en: embriones transferibles, embriones degenerados y ovocitos sin fertilizar. El número de embriones transferibles logrado fue de  $5,60 \pm 0,6$  y  $4,79 \pm 0,42$ ; embriones degenerados de  $1,47 \pm 0,2$  y  $0,87 \pm 0,14$ ; y ovocitos sin fertilizar de  $4,18 \pm 0,62$  y  $3,5 \pm 0,43$  en G1 y G2, respectivamente. El análisis de la varianza no arrojó diferencias estadísticamente significativas para la producción de embriones según tratamiento. Mediante el presente trabajo se concluye que si bien no existen diferencias debido al método utilizado para generar la nueva onda folicular en producción de embriones aún existe una gran variabilidad en las respuestas a los tratamientos superovulatorios.

**Palabras clave:** biotecnologías reproductivas, superovulación, transferencias embrionarias.