

NOTA DE PREMSA

El treball, liderat per Dexeus Dona, s'ha publicat
en la revista *Reproductive Biomedicine online*

Endometriosis: un estudi confirma que una tècnica que utilitza energia de plasma per eliminar quists ovàrics preserva millor la fertilitat que la cirurgia convencional, mantenint la mateixa taxa de recurrència

Els resultats avalen el seu ús com a alternativa a la quistectomia, sobretot en dones que volen ser mares en el futur o tenen baixa reserva ovàrica

- En la recerca han participat 176 dones d'entre 18 i 40 anys que presentaven endometriomes unilaterals, un problema que afecta a entre un 17-44% de les pacients amb endometriosis.
- L'equip de la Unitat d'Endometriosis de Dexeus Dona aplica des de fa uns anys l'ablació amb energia de plasma en aquests casos, una tècnica quirúrgica que permet eliminar els teixits patològics reduint al mínim el dany sobre els sans.
- L'estudi confirma que, a més d'oferir una millor preservació de la fertilitat, aquesta tècnica presenta la mateixa taxa de recurrències que la quistectomia, que és la cirurgia que se sol aplicar en endometriosis de l'ovari, que pot comportar l'eliminació de teixit ovàric, la qual cosa repercuteix en la fertilitat de les pacients intervingudes.

Barcelona, 10 de març de 2026.- S'estima que entre el 17% i el 44% de les dones que pateixen endometriosis desenvolupen endometriomes ovàrics, un tipus de quist que es forma en els ovaris. Aquests quistos apareixen quan un teixit similar al que recobreix l'interior de l'úter creix fora del seu lloc habitual.

En la majoria dels casos, es recomana començar amb tractament mèdic abans de valorar opcions quirúrgiques. El tractament quirúrgic es reserva en casos de dolor persistent, quan les opcions mèdiques estan contraindicades o no es toleren bé, o si hi ha sospita de

malignitat. A vegades i en tractaments de FIV, la cirurgia també pot considerar-se per a millorar l'accés a l'ovari i reduir el risc de complicacions durant la punció fol·licular.

No obstant això, **l'abordatge quirúrgic dels endometriomes és objecte de debat** ja que la quistectomia mitjançant laparoscòpia (extirpació del quist), que és la cirurgia convencional que sol aplicar-se en aquests casos, pot comportar l'eliminació no intencionada de teixit ovàric. El que suposa una reducció de la reserva ovàrica i, per tant, una disminució de la fertilitat de les pacients.

Per aquest motiu, des de la **Unitat d'Endometriosis de Dexeus Dona** es va decidir dur a terme un estudi retrospectiu per comparar dues tècniques quirúrgiques utilitzades per al tractament dels endometriomes, **l'ablació amb energia de plasma (PEA)** i la **quistectomia**, amb la finalitat d'analitzar si les taxes de recurrència eren comparables, així com mesurar l'impacte en la preservació de la funció ovàrica.

La PEA consisteix en l'aplicació d'un gas comprimit que es pot utilitzar per realitzar amb molta precisió diferents funcions, com tallar, dissecar, vaporitzar i coagular teixits, la qual cosa permet eliminar els teixits patològics reduint al mínim el dany sobre els sans.

En l'**estudi** van participar **176 dones d'entre 18 i 40 anys amb endometriomes unilaterals**, que van ser intervingudes quirúrgicament entre 2011 i 2024. En 89 casos es va realitzar una quistectomia laparoscòpica, mentre que en les altres 87 pacients es va optar per l'ablació amb energia de plasma (PEA). Després de l'operació, totes les participants van comptar amb un seguiment mèdic als 3, 6 i 12 mesos, a més de revisions anuals posteriors, amb l'objectiu d'avaluar la seva evolució i els resultats de cada tècnica a mitjà i llarg termini.

Resultats de l'estudi: mateixa taxa de recurrència, però una major preservació de la fertilitat en les pacients intervingudes amb PEA

Les dades de l'estudi mostren que la probabilitat que el endometrioma torni a aparèixer (taxa de recurrència) és molt similar amb totes dues tècniques: **un 23% en les dones tractades amb ablació amb energia de plasma (PEA) enfront d'un 26,6% en aquelles intervingudes mitjançant quistectomia**.

La diferència més rellevant es va observar en la reserva ovàrica després de la cirurgia, que va ser molt més alta en el grup en el qual es va aplicar l'ablació amb energia de plasma. Aquesta es va avaluar a partir dels nivells d'hormona antimülleriana en sang i el recompte ecogràfic de fol·licles antrals –estructures que contenen els oòcits dins de l'ovari– que són un marcador essencial de la capacitat reproductiva. De fet, l'absència completa de fol·licles antrals en l'ovari intervingut (AFC=0) **només es va observar en l'1,1% de les dones a les quals es va aplicar la PEA, enfront del 33,7% dels casos en els quals es va aplicar la quistectomia**. Aquest fet demostra que la PEA s'associa a una millor preservació de la funció ovàrica després de la intervenció.

L'estudi confirma que, a més de millorar la preservació de la fertilitat, la PEA presenta la mateixa taxa de recurrències que la quistectomia, “cosa que fins ara no s'havia demostrat

científicament”, explica el **Dr. Yannick Hurni**, membre de l'equip de la **Unitat d'Endometriosis** i primer autor de l'article publicat.

Una tècnica que Dexeus Dona aplica des de fa anys

L'**Hospital Universitari Dexeus** disposa d'aquesta tecnologia -denominada Plasmajet- des de l'any 2018. *“L'equip mèdic de la **Unitat d'Endometriosis de Dexeus Dona** la considerem l'estratègia quirúrgica de primera opció per a la preservació de la fertilitat en cirurgia de endometriomes, ja que l'experiència clínica ha demostrat la seva eficàcia en pacients que desitgen ser mares en un futur, així com en endometriosis profunda –quan la malaltia afecta o s'estén a òrgans adjacents com els intestins o les vies urinàries–”,* indica la **Dra. Núria Barbany**, membre de l'equip d'Endometriosis i coordinadora de secció quirúrgica de Ginecologia en Dexeus Dona.

No obstant això, *“en el nostre centre apostem per un tractament conservador de l'endometriosis, i la prova és que de les més de 4.000 pacients amb endometriosis que atenem anualment, no operem a més del 20% d'elles”,* explica el **Dr. Pere Barri Soldevila**, **Director de Dexeus Dona i responsable de la Unitat d'Endometriosis**. Aquesta dada demostra que només s'opera quan és estrictament necessari. *“El seguiment juntament amb els tractaments mèdics de manteniment ens permeten preservar la fertilitat futura d'aquestes pacients, que solen ser joves i encara no han complert el seu desig gestacional”,* afegeix el **Dr. Pere Barri**.

La Unitat d'Endometriosis de Dexeus Dona, referent internacional

La [Unitat d'Endometriosis de Dexeus Dona](#) es va crear l'any 2007 i compta amb equip mèdic altament especialitzat en el diagnòstic i tractament d'aquesta malaltia. Integrada per un equip format per **diferents especialistes** (experts en diagnòstic per la imatge, cirurgia ginecològica, reproducció assistida, obstetres, especialistes en medicina del dolor, fisioterapeutes, psicòlegs i nutricionistes), permet abordar aquest problema des d'un **enfocament multidisciplinari** de la patologia, incloent-hi la fertilitat de la pacient, i ofereix un tractament adaptat a les necessitats de cada cas.

A més, la Unitat d'Endometriosis de Dexeus és un **referent a escala nacional i internacional**, reconeguda tant per la seva trajectòria i àmplia experiència com per la seva *expertise* i aposta per **tècniques quirúrgiques mínimament invasives**. El seu equip ofereix formació sobre aquestes tècniques complexes a altres especialistes.

El **Dr. Pere Barri Soldevila** és considerat **un dels referents mundials en aquest àmbit**, tal com demostra la seva activitat científica i docent dins de societats mèdiques de prestigi internacional, com la *European Society for Gynaecological Endoscopy* (ESGE), la *American Association of Gynecologic Laparoscopists* (AAGL) i la *Society of Endometriosis and Uterine Disorders* (SEUD)

Article de referència:

Plasma energy ablation versus cystectomy in fertility-sparing surgery for endometriomas: impact on recurrence and ovarian reserve

Yannick Hurni, Francesco La Torre, Nuria Barbany-Freixa, Clara Platón-Galofré, Sandra Coll, Sandra García-Martínez, Silvia Cabrera, Pere N. Barri-Soldevila

Reproductive BioMedicine Online, Volume 0, Issue 0, 105409.

<https://doi.org/10.1016/j.rbmo.2025.105409>

Més informació:

Carmen Pérez

Responsable Premsa i Comunicació Dexeus Dona

carmen.perez@dexeus.com

comunicacion@dexeus.com

Telf. 93 227 47 00 Ext. 22007/ 699 596 554