

NOTA DE PRENSA

Los resultados se han publicado en la revista *Nature Communications*

Un estudio internacional liderado por Dexeus Mujer demuestra que la testosterona no mejora los resultados reproductivos en mujeres infértiles

- El papel de los andrógenos en el tratamiento de mujeres infértiles ha sido investigado durante años por su potencial acción beneficiosa en el desarrollo de los folículos a nivel ovárico. Pero la mayor parte de los trabajos realizados hasta la fecha no eran concluyentes. Sin embargo, gran parte de los especialistas los siguen utilizando.
- El objetivo de este estudio era evaluar si realmente su administración a través de la piel en pacientes en que está indicado realizar un tratamiento de Fecundación in vitro (FIV) es efectivo y podía mejorar los resultados reproductivos.
- Se trata del primer ensayo clínico multicéntrico y multinacional que aborda esta cuestión. En la investigación han participado 10 centros de cuatro países europeos (España, Suiza, Bélgica y Dinamarca), 4 de ellos españoles: el Hospital Universitari Dexeus, Hospital Clínic de Barcelona, Hospital 12 de octubre y el Hospital Universitario Quirónsalud Madrid.
- Según explica el Dr. Nikolaos Polyzos, que ha liderado el estudio, los resultados permitirán evitar el retraso en el inicio del tratamiento que conllevaba la administración previa de la testosterona, así como dirigir la investigación hacia otras estrategias complementarias que puedan ser más efectivas para mejorar los resultados reproductivos en FIV.

Barcelona, 16 de febrero de 2026. - Gran parte de las mujeres con problemas de infertilidad presentan una reserva ovárica baja, Este hecho suele tener un impacto también en su respuesta a los tratamientos de estimulación ovárica y las posibilidades de lograr un embarazo si deciden realizar una Fecundación in vitro (FIV). Por este motivo, los especialistas investigan diversas estrategias con el fin de mejorar sus resultados reproductivos

Una de ellas es el uso de la administración de testosterona a través de la piel. El motivo es que, aunque los niveles de testosterona son mucho más bajos en mujeres que en hombres, esta hormona es necesaria para ambos. En la mujer, la producen los ovarios y las glándulas suprarrenales y se ha observado que interviene de forma directa e indirecta en el desarrollo folicular. Además, algunos estudios iniciales apuntaban hacia un potencial efecto beneficioso de la administración de testosterona en el desarrollo de los

folículos y la acción de la hormona folículoestimulante (FSH). Sin embargo, la mayor parte de estos trabajos no han sido concluyentes debido a la falta de evidencia sólida sobre su eficacia, la limitación en cuanto al tamaño de la población estudiada, la falta de un acuerdo uniforme en cuanto a la dosis aplicable o la duración del tratamiento.

Por ello, un grupo de investigadores de diversos países europeos, liderado por el **Dr. Nikolaos Polyzos, Director Científico del Grupo Dexeus Mujer y presidente de la Fundación Dexeus Mujer**, decidió poner en marcha un ensayo clínico aleatorizado triple ciego y controlado con placebo sobre una amplia muestra de pacientes, con el fin de evaluar si la administración previa de testosterona por vía transdérmica a través de un gel, podía mejorar las tasas de embarazo clínico- es decir, confirmado mediante ecografía y latido cardíaco- en mujeres con baja reserva ovárica que tenían previsto realizar un tratamiento de Fecundación *in vitro*.

En total participaron 288 mujeres de entre 18 y 43 años de diferentes países europeos. De las 288 participantes, 135 fueron asignadas al grupo que recibió testosterona transdérmica (5,5mg en forma de gel) una vez al día durante 9 semanas antes de iniciar el tratamiento de estimulación ovárica, y 154 recibieron un placebo. Los investigadores observaron que las tasas de embarazo clínico no difirieron significativamente: fueron de un 15,7% en el grupo al que se administró la testosterona y 14,9% en el grupo placebo.

De acuerdo con los resultados, los autores concluyen que la administración de andrógenos por vía transdérmica de forma previa al tratamiento de estimulación ovárica en pacientes que presentan una baja respuesta no comporta una mejora significativa en los resultados reproductivos, por lo que no se recomienda su utilización de forma genérica como tratamiento coadyuvante en ciclos de FIV/ICSI. Los resultados de este trabajo permitirán evitar el retraso en el inicio del tratamiento que conllevaba la administración previa de la testosterona, así como dirigir la investigación hacia otras estrategias complementarias que puedan ser más efectivas para mejorar los resultados reproductivos en FIV.

En la investigación han participado 10 centros de cuatro países europeos (España, Suiza, Bélgica y Dinamarca), 4 de ellos españoles: el Hospital Universitari Dexeus, Hospital Clínic de Barcelona, Hospital 12 de octubre y el Hospital Universitario Quirónsalud Madrid.

Enlace artículo de referencia:

[Transdermal testosterone gel vs placebo in women with diminished ovarian reserve prior to in vitro fertilization: a randomized, clinical trial](#)

Enlace [artículo original](#) publicado en **Nature Communications**

Más información

Carmen Pérez

Prensa y Comunicación

Dexeus Mujer

Telf. 93 227 47 00 (Ext. 22007) 699 596 554

carmen.perez@dexeus.com

comunicacion@dexeus.com