



Enseñanza para profesionales y pacientes en relación a los tratamientos de Reproducción Asistida

**Registro Latinoamericano de
Reproducción Asistida
RLA, 2016**

Página WEB: www.rla-registry.org
Contacto: registro@redlara.com

Número de casos de TRA sobre los cuales generamos información necesaria para la toma de decisiones reproductivas RLA 1990 - 2016

757,348
Ciclos Iniciados



204,101
Embarazos Clínicos



156,329
Partos ≥ 1 RNV



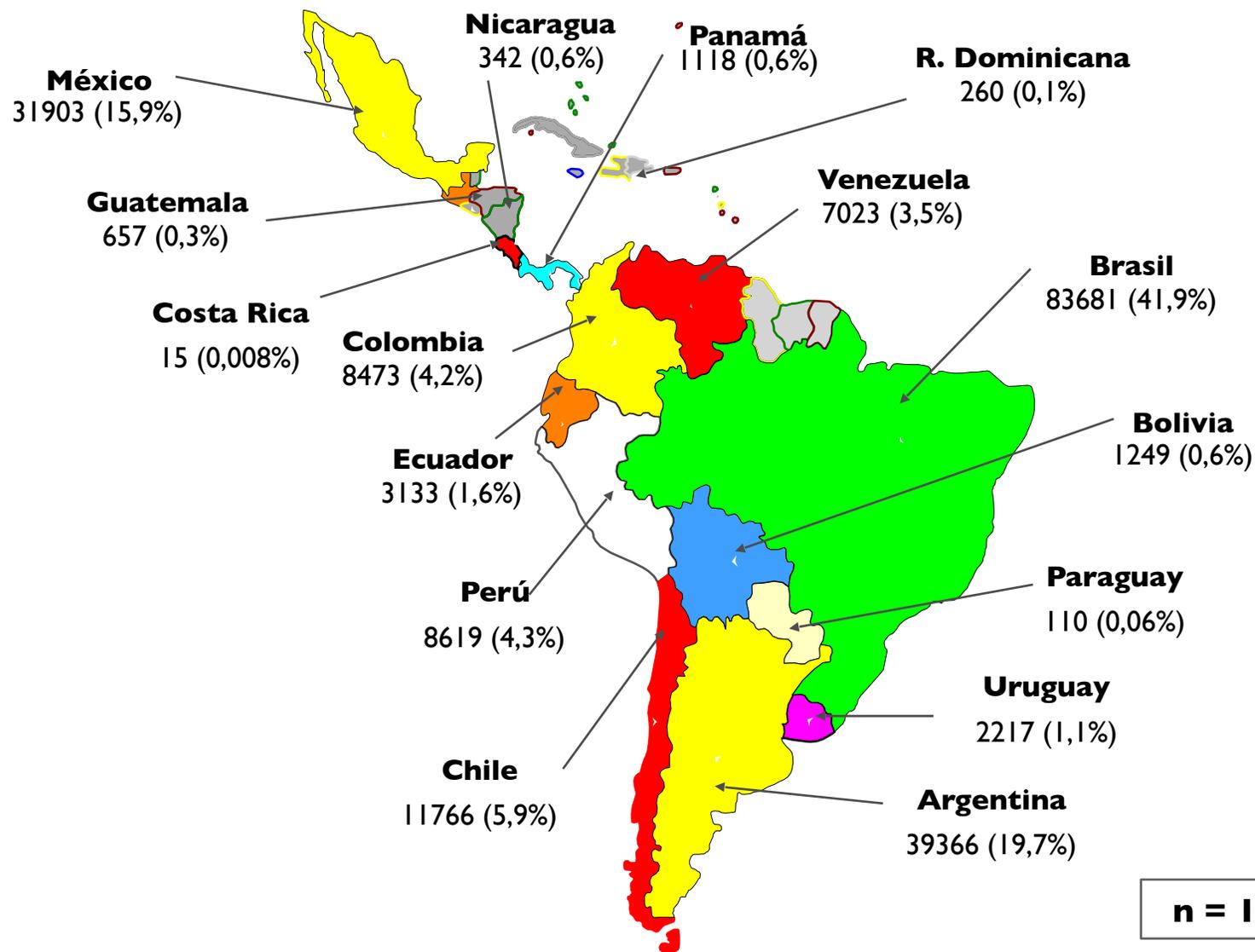
199,932
Nacidos vivos

Distribución (niños nacidos)	
ICSI	96,247 (48,1%)
FIV	27,535 (13,8%)
OD	38,712 (19,4%)
FET	34,226 (17,1%)
Otras técnicas	3,212 (1,6%)

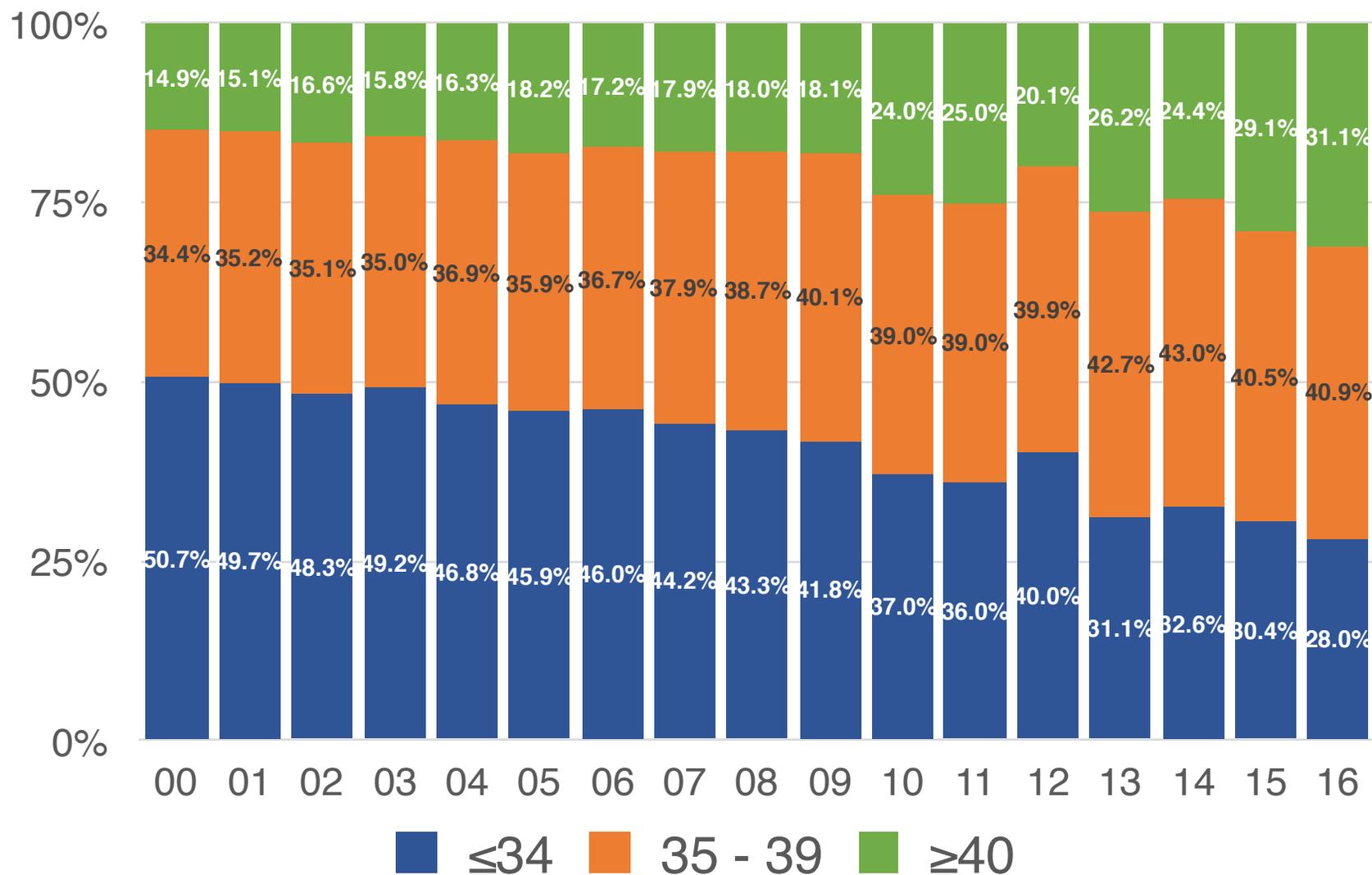


Tendencias entre 1990 y 2016

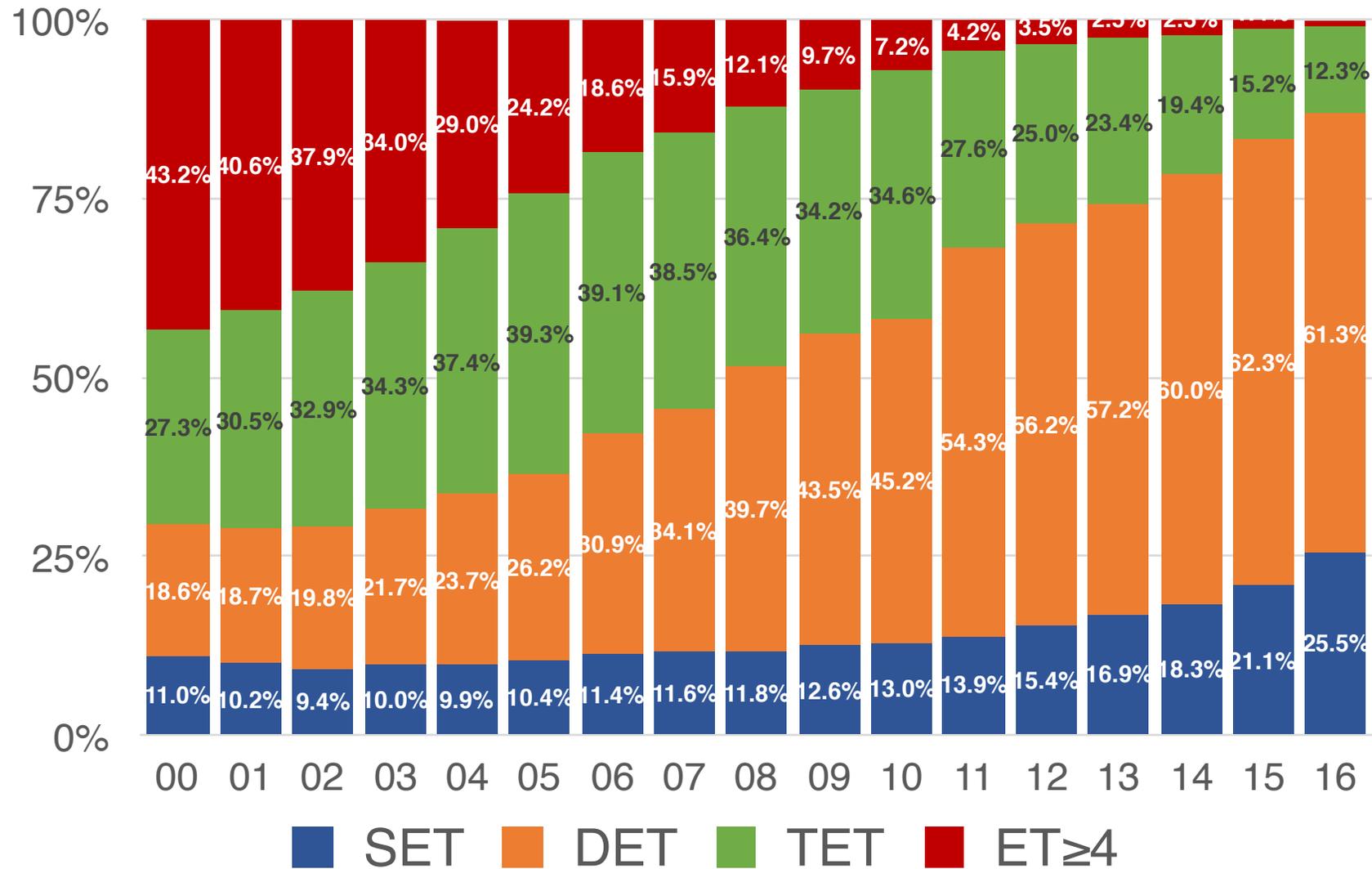
Número de personas nacidas de Técnicas de Reproducción Asistida por país entre los años 1990 a 2016 reportados por el RLA



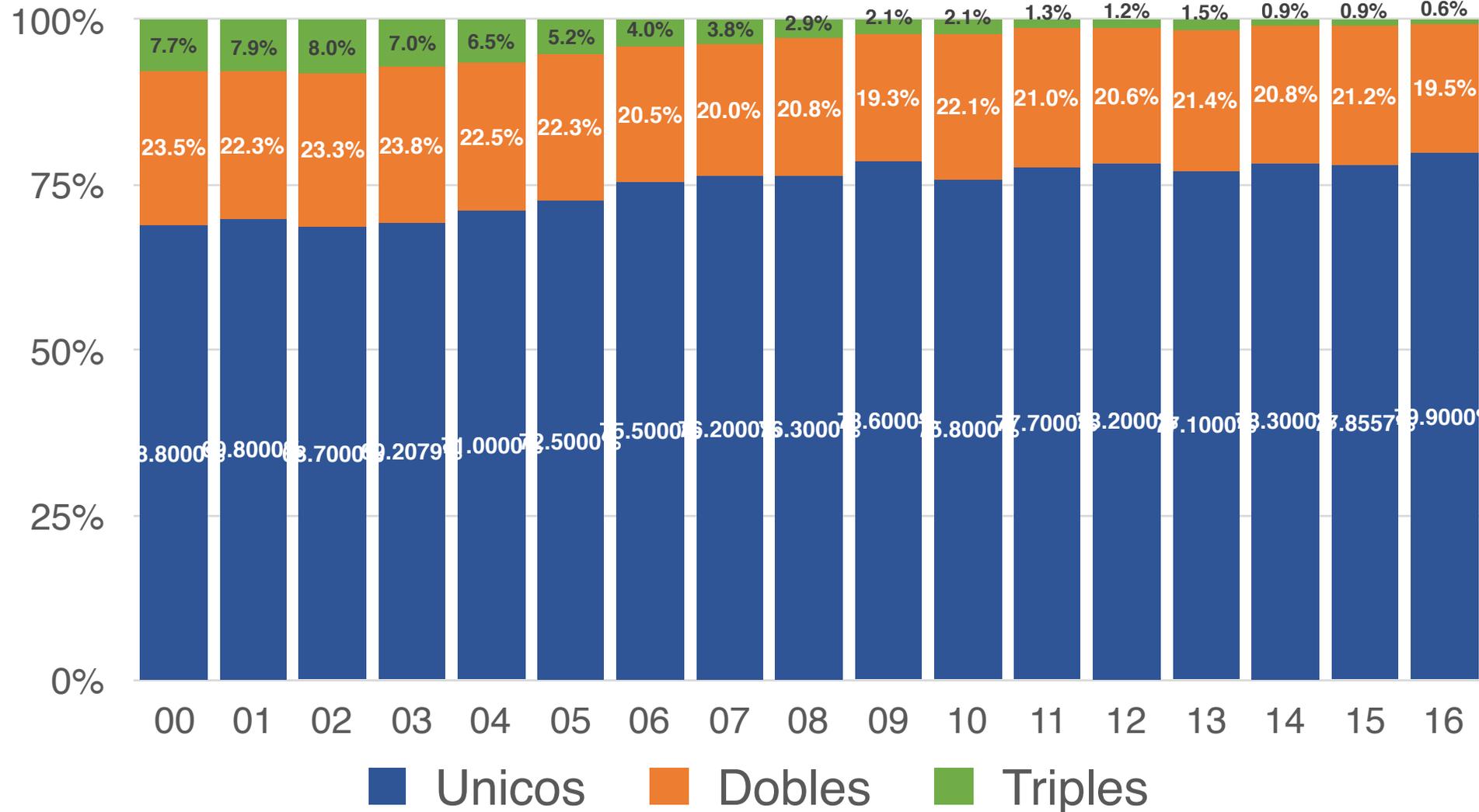
Como ha cambiado la edad de las mujeres que se hacen tratamientos de Reproducción Asistida



Como ha cambiado el número de embriones transferidos en los tratamientos de Reproducción Asistida



Como ha cambiado la proporción de partos únicos, dobles o triples en los tratamientos de Reproducción Asistida



Cual es la mortalidad perinatal en Latino América? RLA, 1990-2016

	Únicos	Dobles	≥ Triples
Nacidos vivos*	116523	67472	13037
Mortinato	1069	1028	462
Mortineonato	539	855	487
Mortalidad Perinatal**	13,6 ‰	27,2 ‰	67,8 ‰

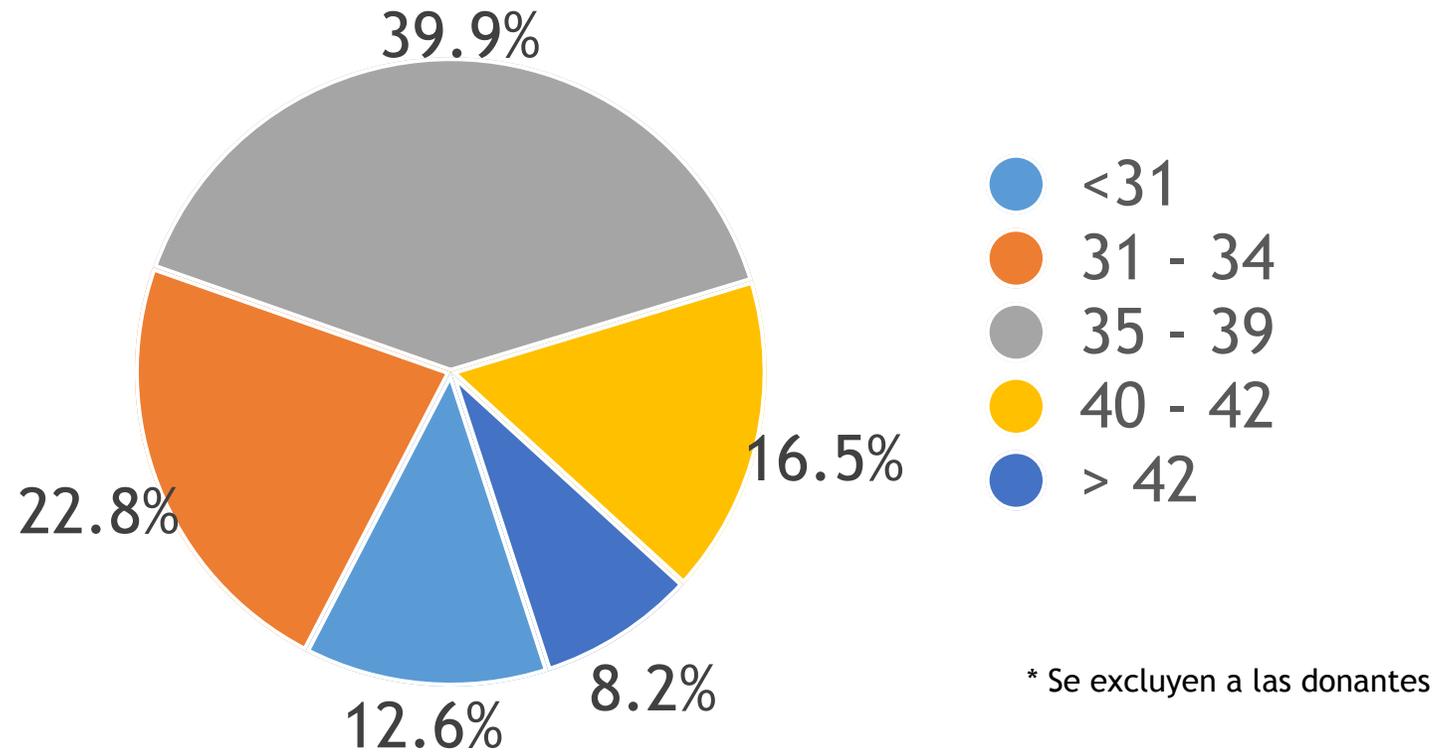
* Se excluye a los mortineonatos

** Mortalidad perinatal =
$$\frac{\text{mortinatos} + \text{mortineonatos}}{\text{nacidos vivos}^* + \text{mortinatos} + \text{mortineonatos}}$$

Los parto múltiples aumentan significativamente la mortalidad perinatal, esto resulta de la prematuridad extrema.

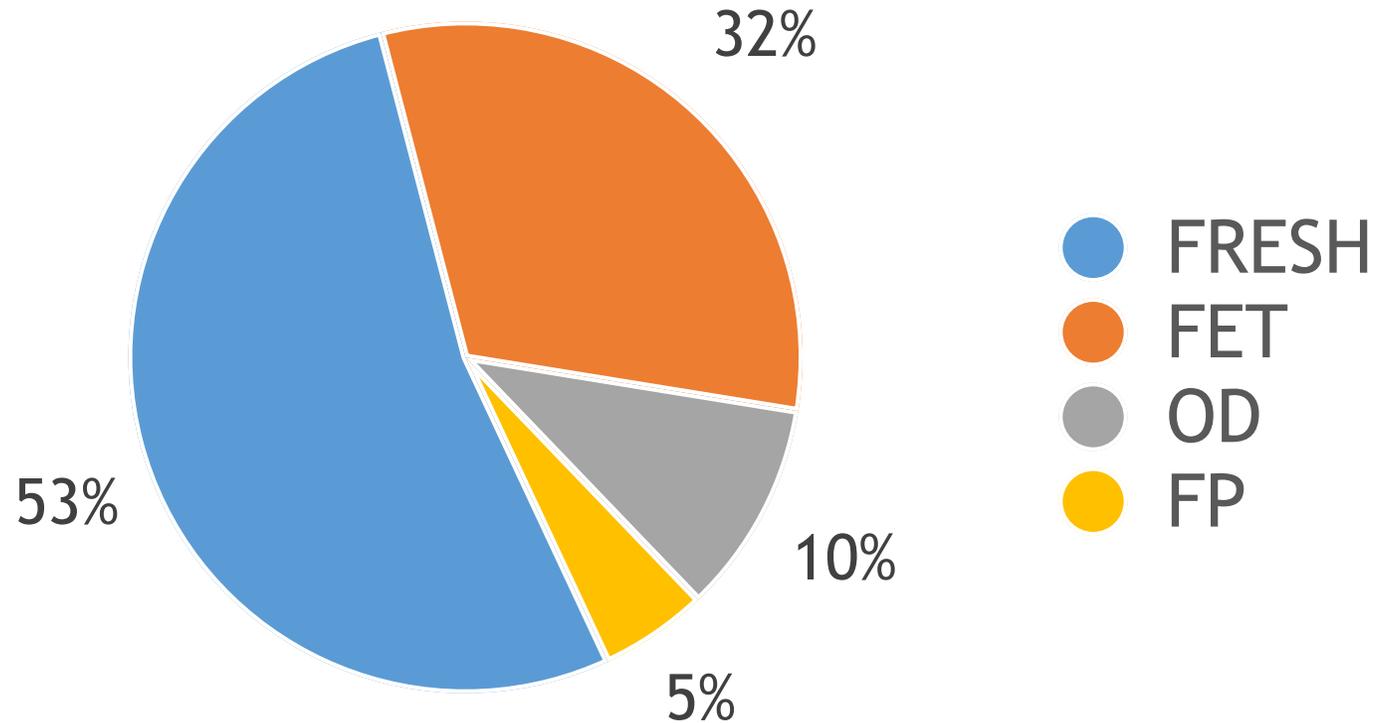
Características de los tratamientos de Reproducción Asistida realizados en 2016

¿Cuál es la distribución etaria de las mujeres que se realizan tratamientos de Reproducción Asistida?



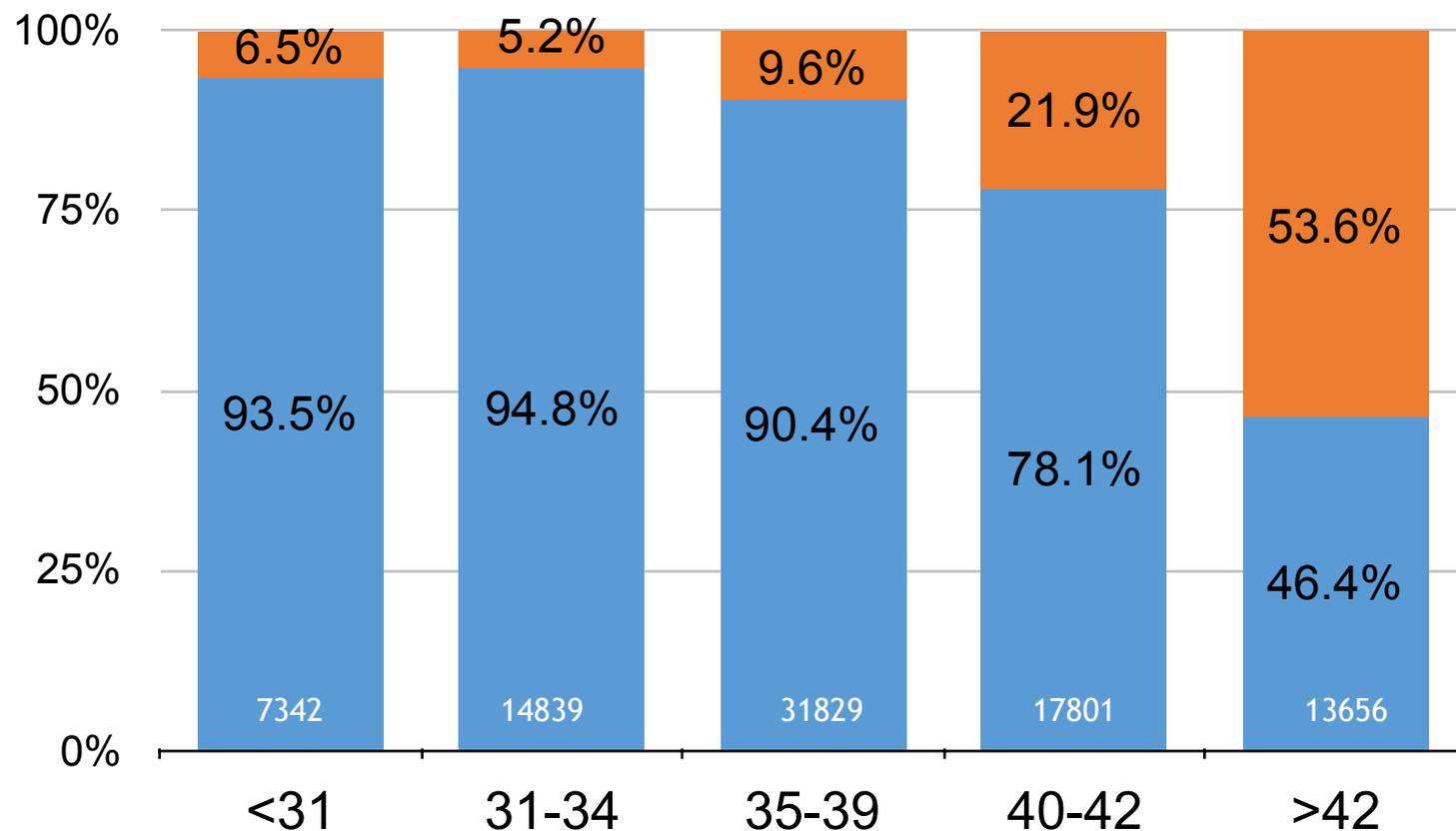
Como se ve en la figura el 24,7% de las mujeres son ≥ 40 años y el 64,6% superan los 35 años.

¿Cuál es la distribución de los diferentes tratamientos de Reproducción Asistida?



FRESH: procedimientos de IVF/ICSI
FET: transferencia de embriones congelados
OD: ovo-donación
FP: preservación de fertilidad

¿Cuál es la utilización de óvulos propios o donados en reproducción asistida de acuerdo a la edad de la mujer?

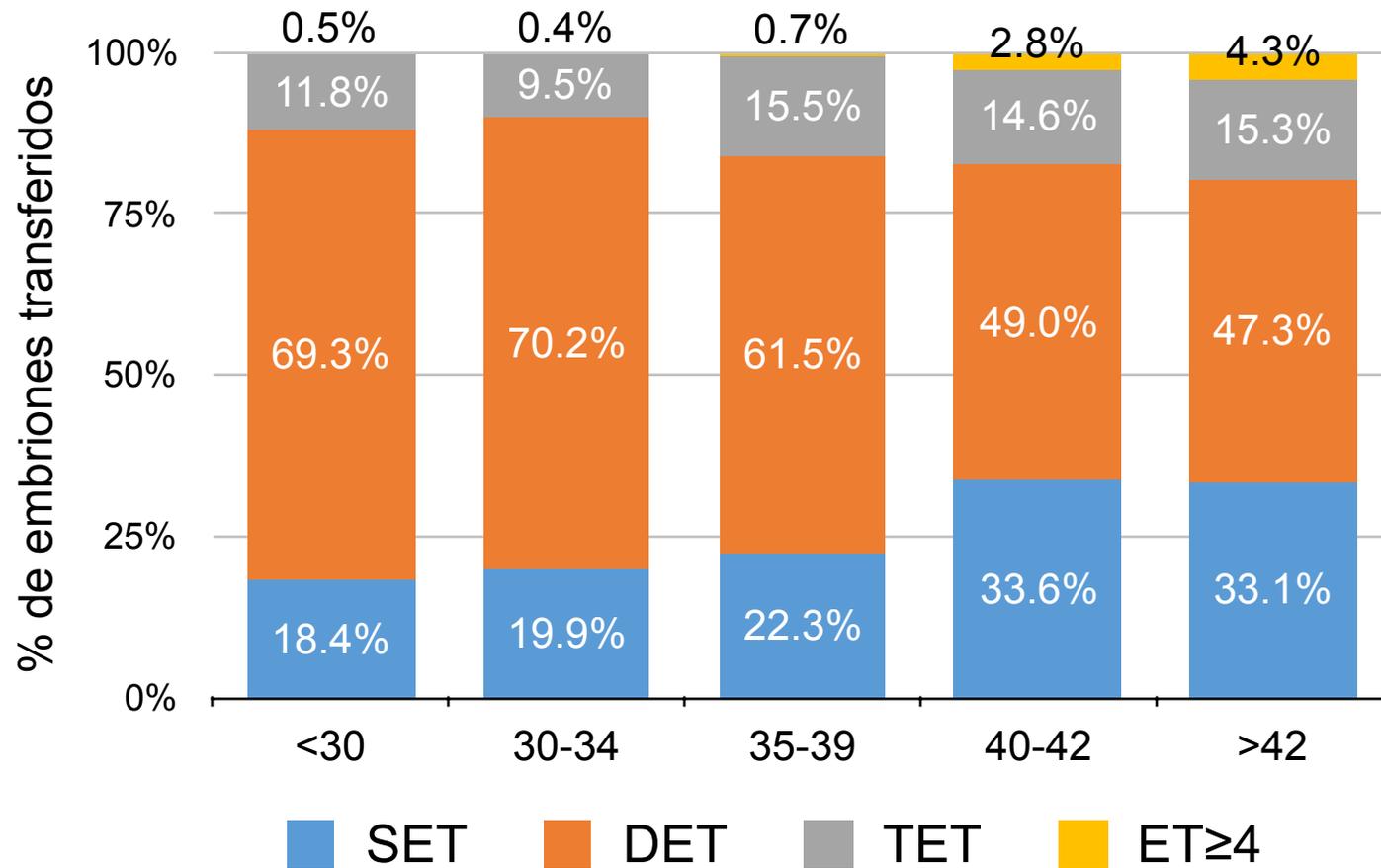


n = 85463

■ Ovos propios ■ Ovos donados

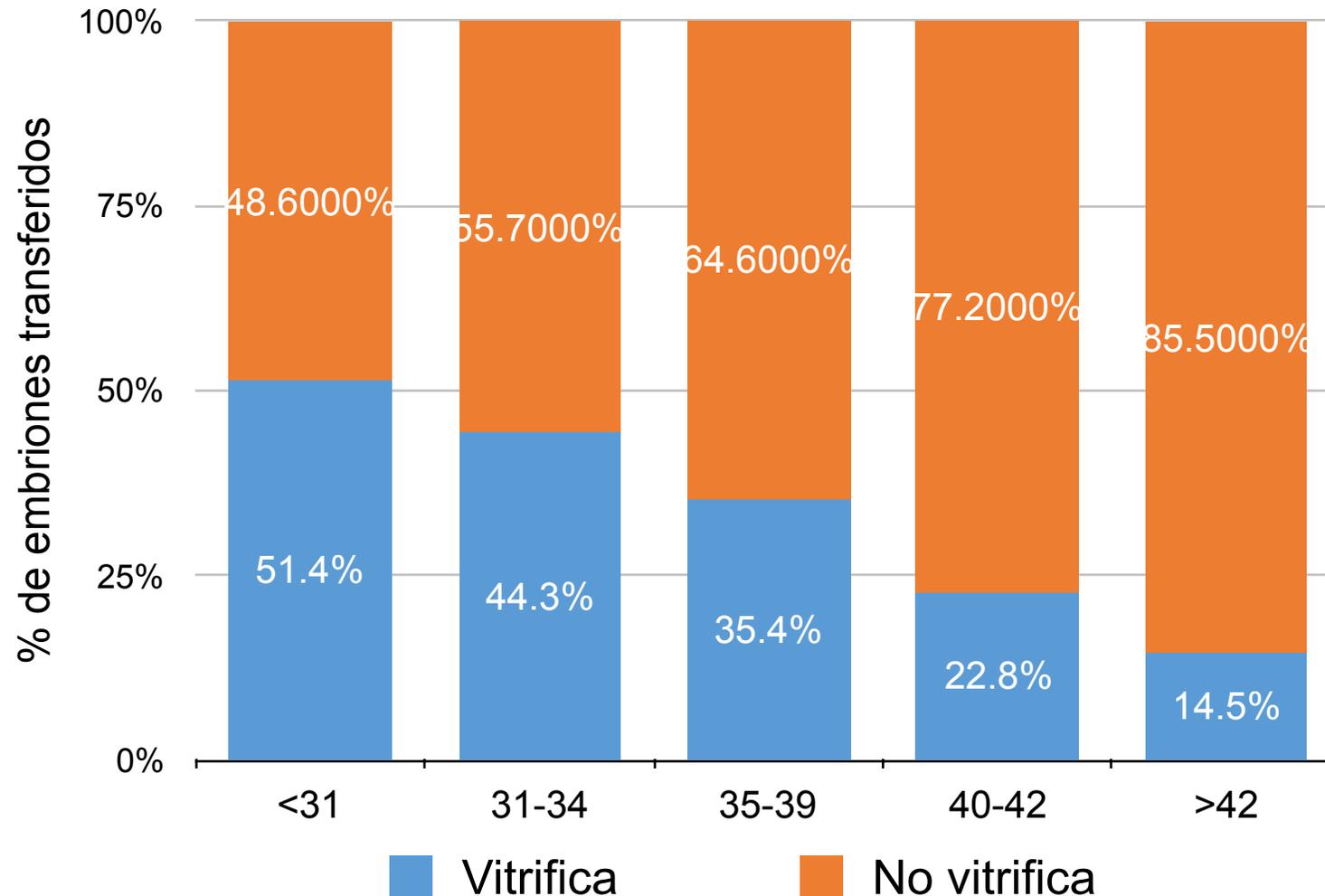
Ovos propios: IVF/ICSI; TEC; Desvit ovocitos
Ovos donados: OD ICSI; OD TEC

Distribución de las transferencias de 1, 2, 3 o mas embriones según la edad de la mujer



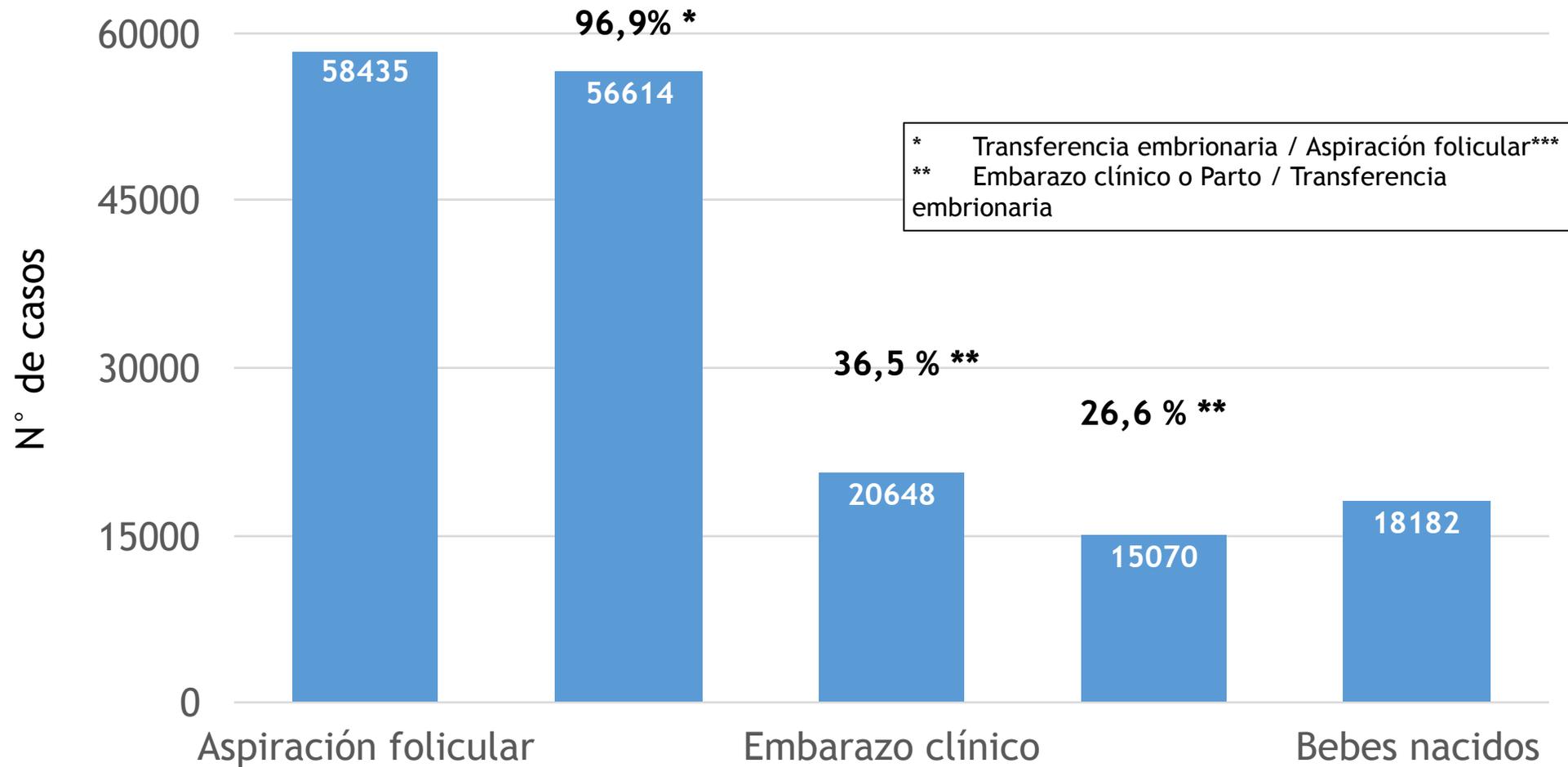
La mayor proporción de transferencias es la de 2 embriones pero aún hay muchas transferencias de 3 y más embriones en todas las edades, lo que genera multigestación extrema. La transferencia de 3 embriones en mujeres muy jóvenes no aumenta la chance de embarazo, solo contribuye a la multigestación extrema.

Cual es la probabilidad de poder vitrificar embriones supernumerarios después de la transferencia de embriones frescos según la edad de la mujer tratada, con ovocitos propios.



Resultados de las Técnicas de Reproducción Asistida en Latino América, 2016

Resultados globales

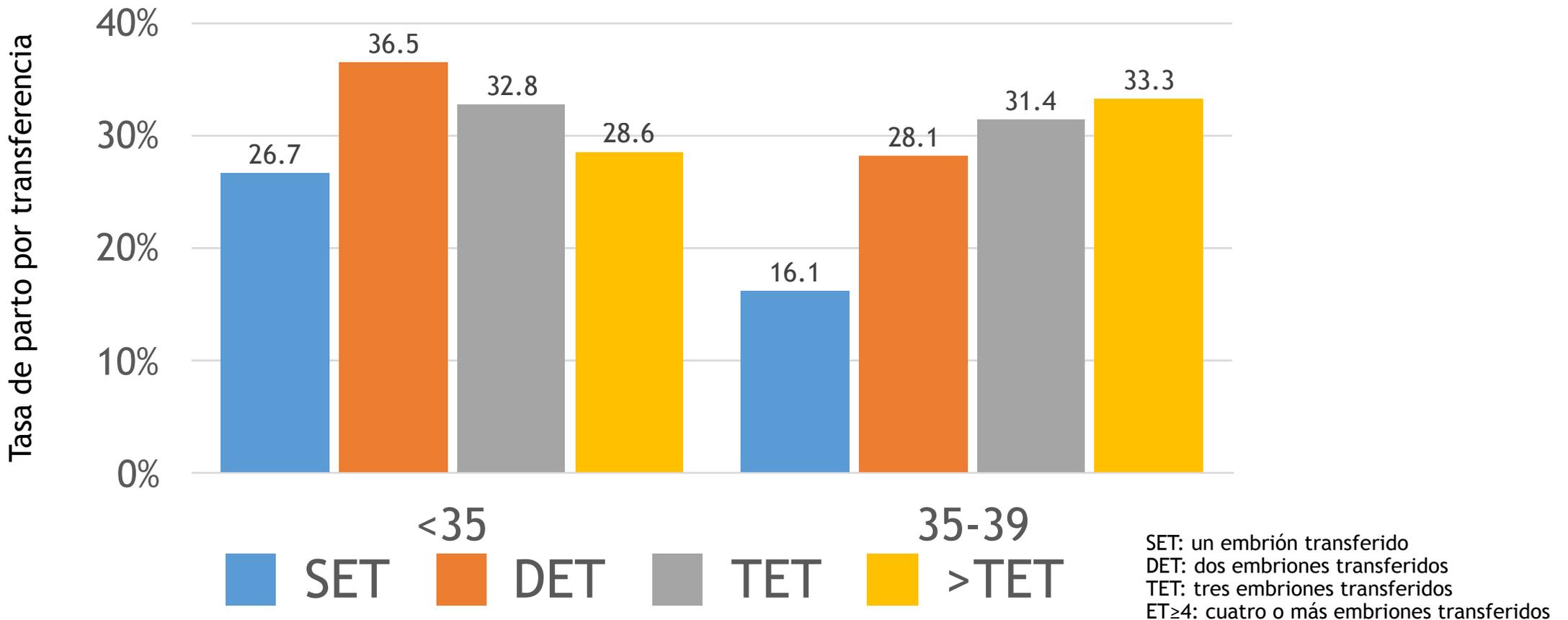


Este año hubo 3% de ciclos iniciados que se cancelaron antes de la aspiración folicular.

***El cálculo de la Tasa de transferencias, embarazo y parto: excluye a los casos de Criopreservación Total.

Como varia la probabilidad de un parto al transferir 1, 2, 3 o más embriones en mujeres de diferentes edades.

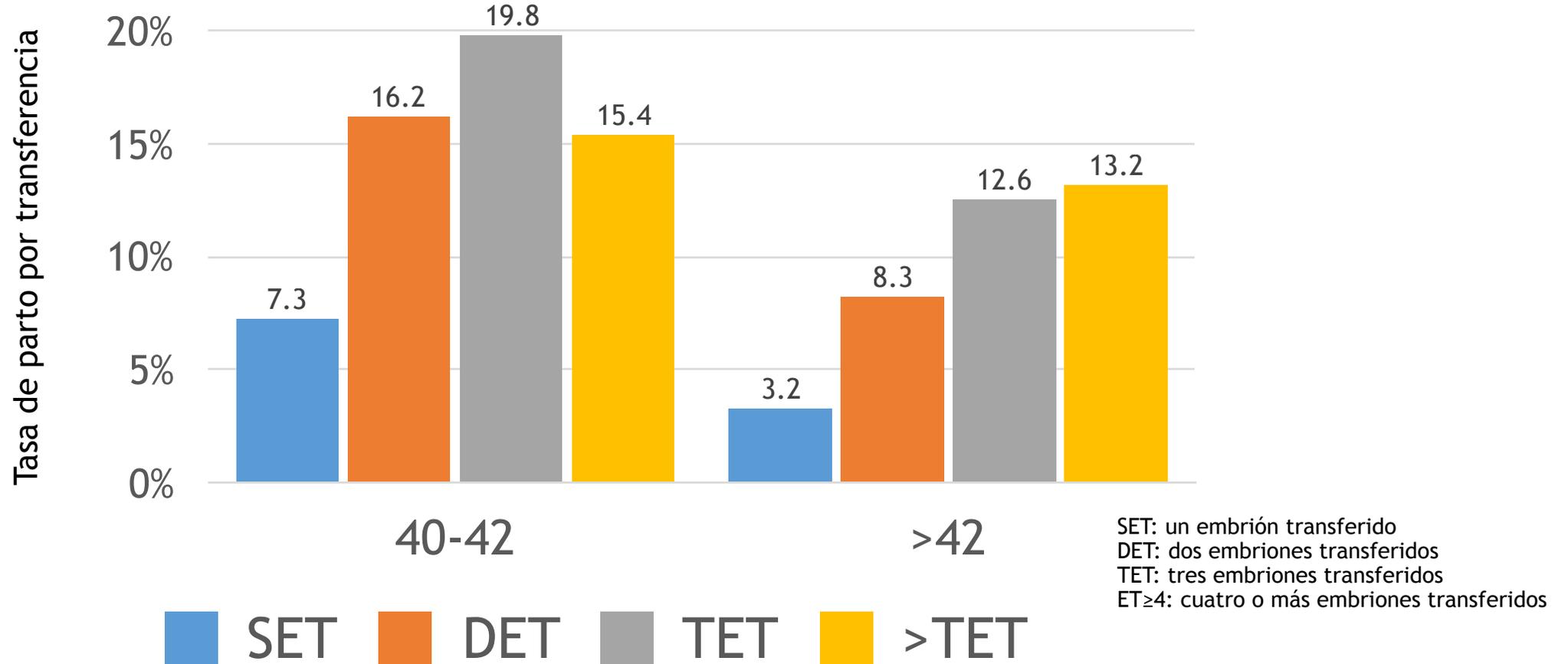
RLA, FIV/ICSI 2016



Como se ve en la barras, la probabilidad de tener un hijo aumenta al transferir dos embriones respecto de uno. La transferencia de 3 o más embriones no aumenta la probabilidad de tener un parto, sólo contribuye a la multigestación extrema.

Como varia la probabilidad de un parto al transferir 1, 2, 3 o más embriones en mujeres de diferentes edades.

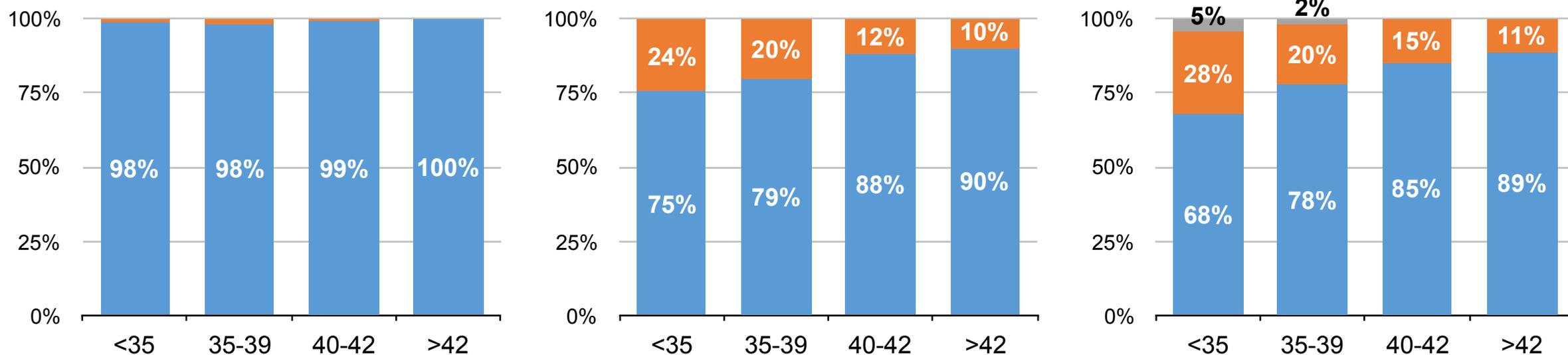
RLA, FIV/ICSI 2016



Al igual que en mujeres menores, la transferencia de 3 o 4 embriones no mejora la probabilidad de tener un hijo. Sólo genera multigestación extrema.

Cual es mi probabilidad de tener un parto único, doble, triple o mas, de acuerdo a mi edad y al numero de embriones que me transfiero

RLA, FIV/ICSI 2016



SET

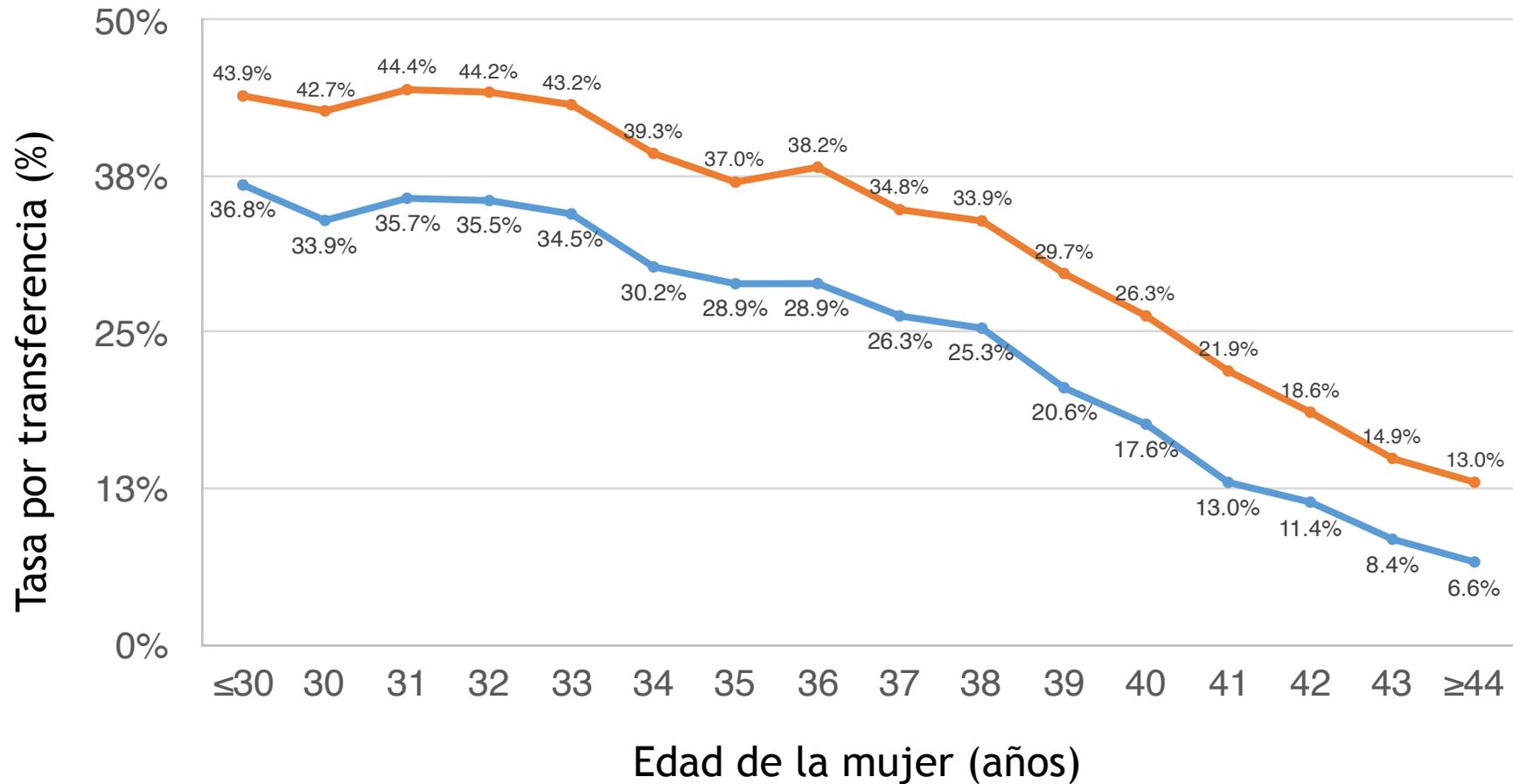
DET

≥TET

■ Únicos
 ■ Dobles
 ■ Triples
 ■ Cuádruplos o más

SET: un embrión transferido
 DET: dos embriones transferidos
 ≥TET: tres o más embriones transferidos

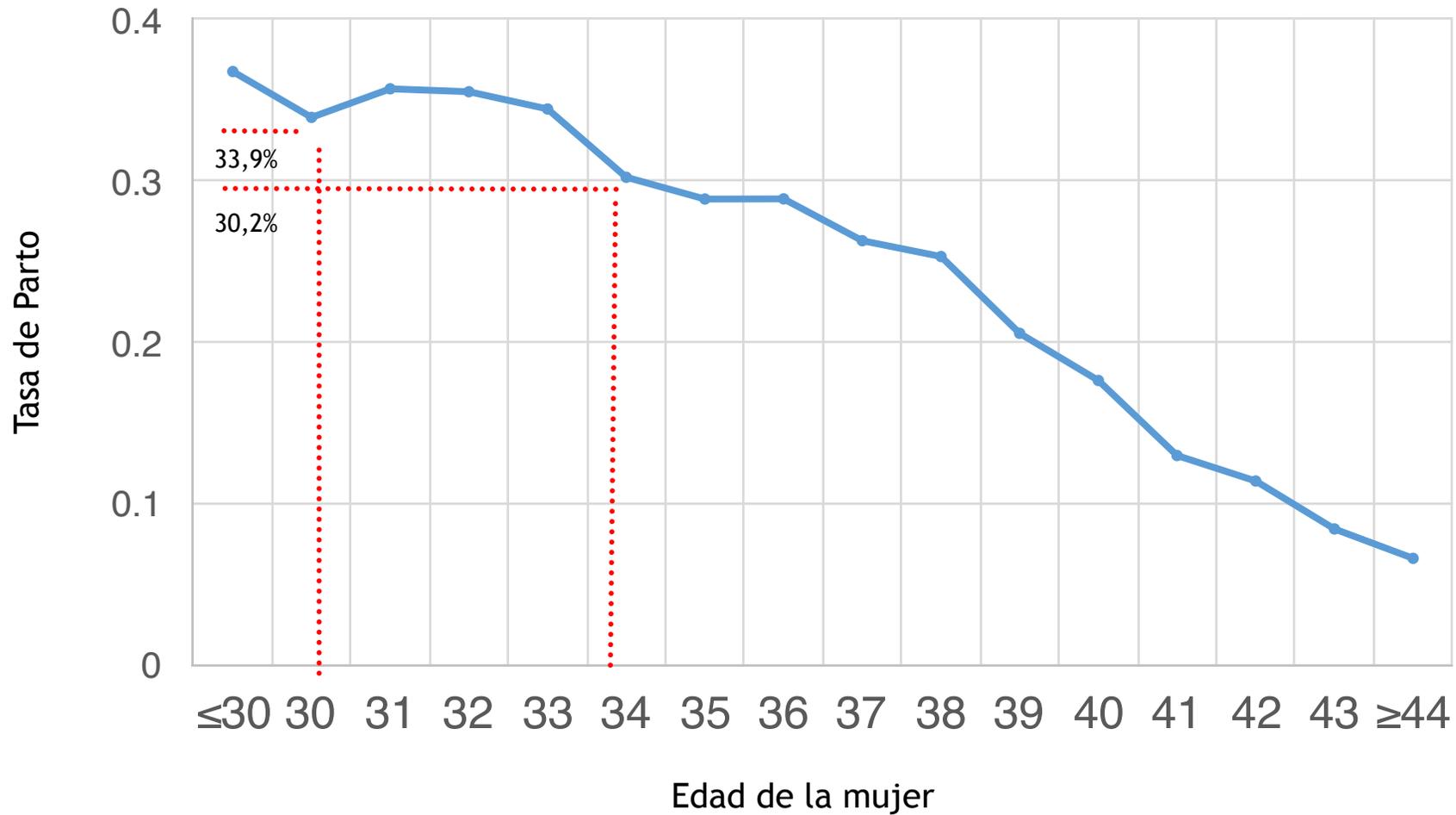
Como varía la probabilidad de tener un embarazo y un parto según la edad de la mujer en FIV/ICSI RLA, 2016



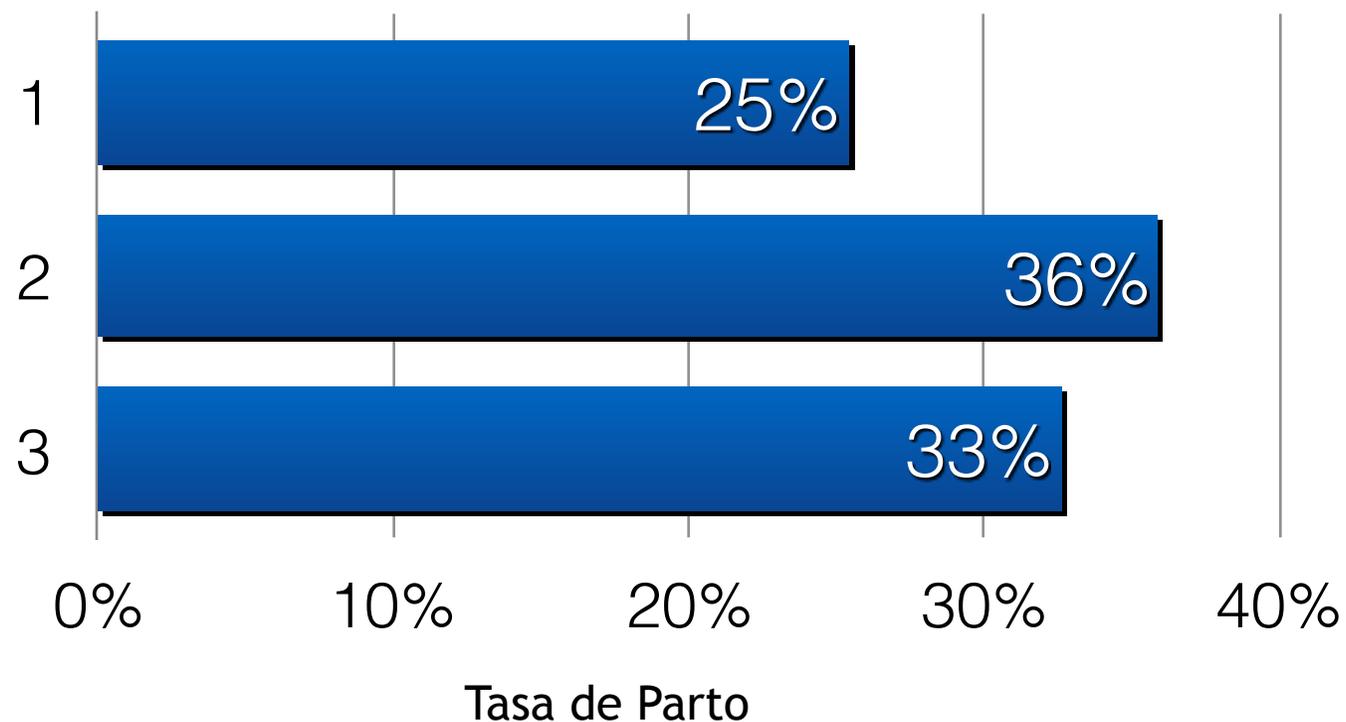
Las diferencias en las curvas de embarazo y parto están dadas por los abortos y mortinatos. La fecundidad y la eficiencia de los tratamientos disminuye con la edad de la mujer. Después de los 35 años la probabilidad disminuye marcadamente.

¿Qué podemos esperar de un
tratamiento de Reproducción
Asistida si tengo entre 30 y 34 años?

Cual es mi probabilidad de tener un hijo luego de hacerme un FIV/ICSI si tengo entre 30 y 34 años

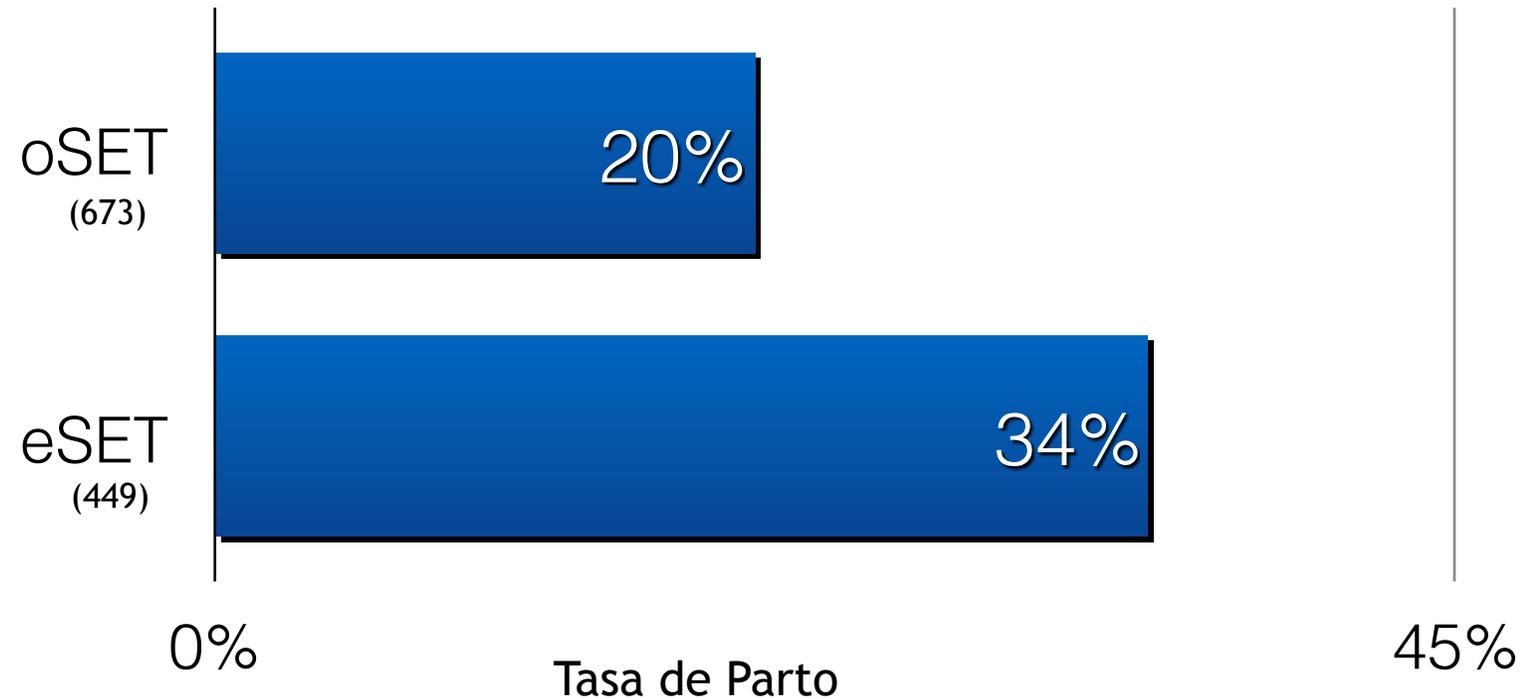


Cual es mi probabilidad de tener un hijo si me transfiero uno, dos o tres embriones y tengo entre 30 y 34 años



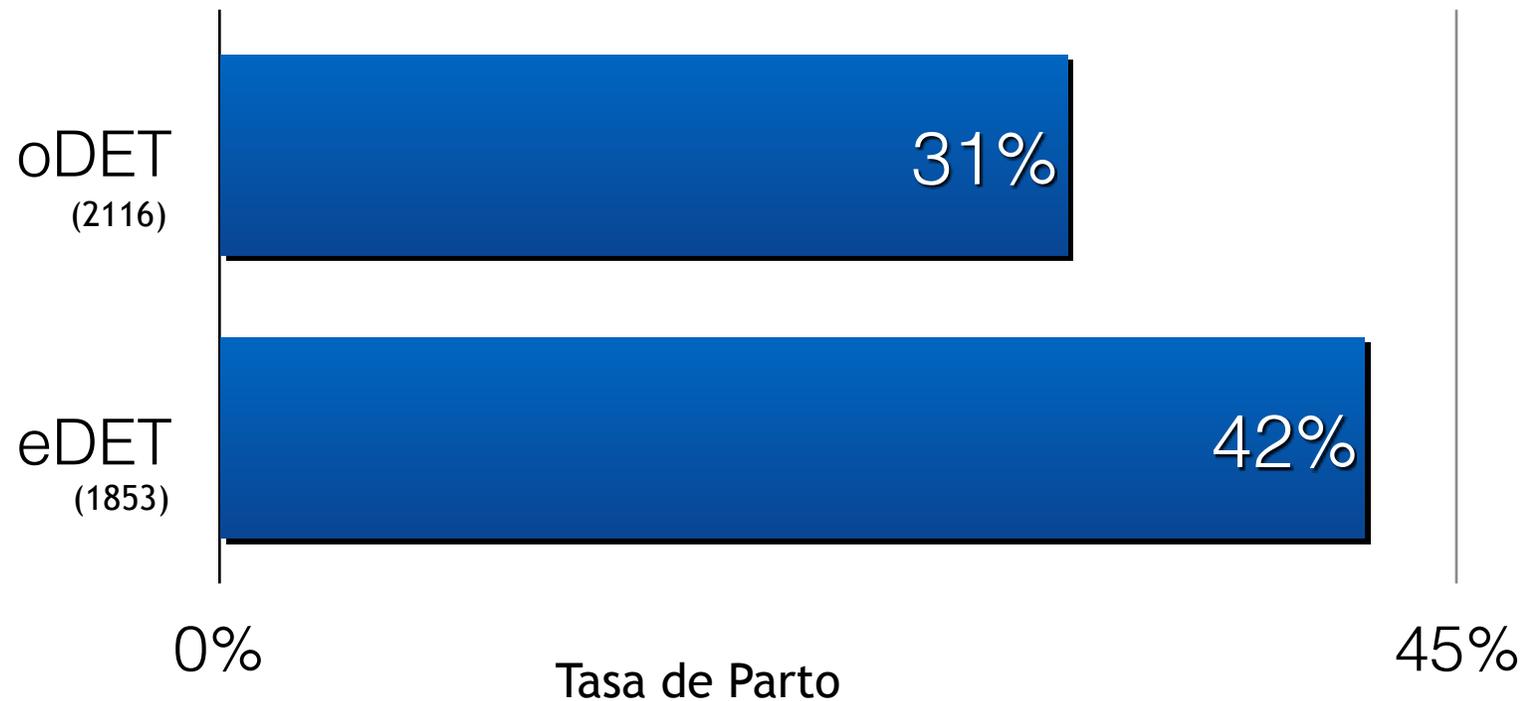
Mujeres entre 30 y 34 = 5,660 pacientes
1 embrión transferido = 1,130 pacientes
2 embriones transferidos = 3,969 pacientes
3 embriones transferidos = 540 pacientes

¿Cuál es la probabilidad de tener un hijo si me transfiero 1 embrión elegido o 1 embrión por ser el único y tengo entre 30 y 34 años?



oSET: es la transferencia de un embrión por ser el único
eSET: es la transferencia de un el embrión elegido entre varios

¿Cuál es la probabilidad de tener un hijo si me transfiero 2 embriones elegidos o 2 embriones por ser los únicos y tengo entre 30 y 34 años?



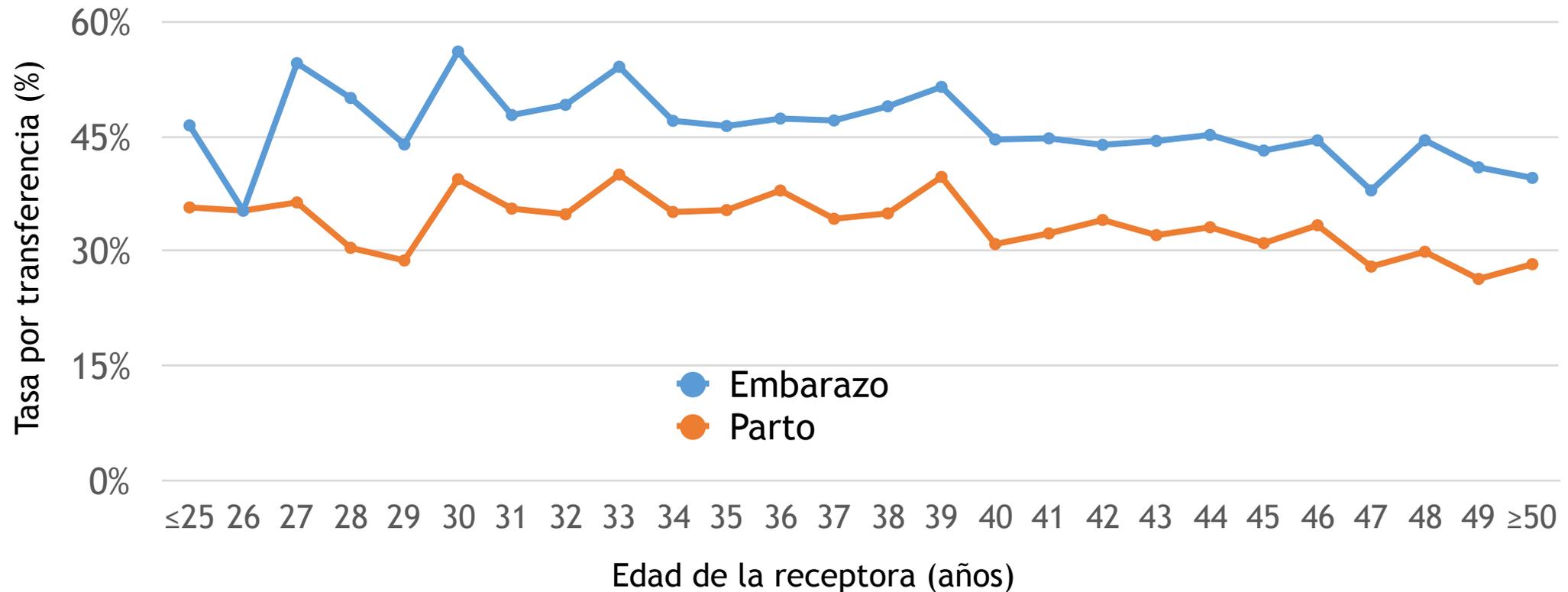
oDET: es la transferencia de 2 embriones por ser los únicos
eDET: es la transferencia de 2 embriones elegidos entre varios

Peso del recién nacido y edad gestacional al parto si transfiero 1, 2 o 3 embriones y tengo entre 30 y 34 años

	N° of bebes nacidos	UNICO Edad gestacional (semanas)	UNICO Peso al nacer (gr)	DOBLES Edad gestacional (semanas)	DOBLES Peso al nacer (gr)	TRIPLES Edad gestacional (semanas)	TRIPLES Peso al nacer (gr)
SET	287	37,9	3148,8 +/- 555,3	36,3	2335,6 +/- 293,6	--	--
DET	1769	37,9	3240,1 +/- 362,4	35,3	2269,3 +/- 492,3	32,1	1652,7 +/- 492,7
TET	184	37,6	2981,6 +/- 468,9	35,0	2532,2 +/- 235,9	32,5	1446,7 +/- 320,1

SET: un embrión transferido
 DET: dos embriones transferidos
 TET: tres embriones transferidos

Cual es la probabilidad de tener embarazo o parto en mujeres que reciben ovocitos donados, según la edad de la receptora. RLA, 2016



Como se ve en la figura, la edad de la mujer receptora influye muy poco en la probabilidad de lograr un embarazo o parto cuando se usan ovocitos de donante.

A los profesionales que utilicen esta información para sus conferencias, solicitamos que realicen un reconocimiento explícito a la Red Latinoamericana de Reproducción Asistida.



Con el financiamiento de

