

## | INTRODUCCIÓN |

El presente reporte corresponde a la decimoséptima edición impresa del Registro Latinoamericano de Reproducción Asistida. En esta oportunidad se presenta la información relativa a los procedimientos de reproducción asistida realizados durante los años 2005 y 2006.

### Objetivos

Los principales objetivos del Registro Latinoamericano de Reproducción Asistida son:

- Registrar el número y las características de los procedimientos de reproducción asistida realizados en Latinoamérica.
- Registrar los resultados de los procedimientos de reproducción asistida, desde la hiperestimulación controlada de la ovulación hasta el resultado perinatal.
- Registrar las complicaciones asociadas a las técnicas de reproducción asistida y la ocurrencia de malformaciones congénitas.

### Procedimientos incluidos

Los procedimientos de reproducción asistida incluyen las siguientes técnicas :

- Fecundación in vitro
- Inyección intracitoplasmática de espermatozoides
- Transferencia a la trompa de gametos y ovocitos microninyectados
- Ovodonación
- Transferencia de embriones congelados/descongelados
- Hatching asistido

Una definición más completa de los procedimientos de reproducción asistida puede encontrarse en la dirección [www.redlara.com/esp/registro.asp](http://www.redlara.com/esp/registro.asp).

### Novedades

Como se ha visto en reportes anteriores, el gran desafío pendiente en Latinoamérica es la reducción de la tasa de multigestación, y especialmente la frecuencia de multigestación extrema. La gran causante de esta complicación es la transferencia de una cantidad excesiva de embriones, independientemente de la edad de la mujer o del tipo de embrión transferido. Probablemente el principal argumento esgrimido por médicos y pacientes es la disminución de la tasa de embarazo al transferir menos embriones. En este registro se presenta nuevamente y enfatiza los resultados de la transferencia electiva de uno y dos embriones.

También se presenta información preliminar de los procedimientos de reproducción asistida realizados durante el 2007 cuyos partos llegarán a término hasta Septiembre del 2008

### Estructura

Este reporte está organizado en seis capítulos. Después de esta introducción, donde describimos brevemente la información contenida, en el capítulo 1 se describe los procedimientos de reproducción asistida realizados en el 2005 y en el 2006. En el capítulo 2, se describe los datos relativos a la transferencia de embriones frescos. En el capítulo 3, se presenta los datos relativos a la transferencia de embriones congelados/descongelados. En el capítulo 4 se presenta la información relativa a la transferencia de embriones producto de ovodonación, ya sea frescos o congelados/descongelados. En el capítulo 5 se describe el devenir de embarazos y partos, y el resultado perinatal de los bebés producto de las técnicas de reproducción asistida realizadas en el 2005 y 2006. El capítulo 6 muestra la tendencia temporal desde el año 2000 en la edad de la mujer sometida IVF/ICSI, técnica de fecundación, media de embriones transferidos, tasa de parto y gemelaridad.

Hemos colocado los números correspondientes a los totales como pie de tabla/gráfico, para descongestionar las figuras y tablas, y facilitar así la lectura de las mismas.

## | INFORMACIÓN |

### **Origen de la información**

Los datos obtenidos en este reporte son entregados en forma voluntaria por los centros miembros de la Red Latinoamericana de Reproducción Asistida. Antes de ser aceptados como centros partícipes, dos profesionales designados por la Red efectúan una visita de acreditación, en la que se evalúa a los profesionales, la infraestructura y equipamiento, así como la veracidad de la información entregada por el centro. A cada institución se le asigna una clave individual con lo que puede acceder al programa en línea disponible a través del sitio web de REDLARA; esto le permite incluir la información de su centro en el registro. La oficina central del Registro Latinoamericano (RLA) tiene acceso inmediato a la información y puede verificar la consistencia en la información entregada. Así, en conjunto con el programa de acreditación de la Red, se puede certificar la veracidad y consistencia en los datos reportados por cada centro.

### **Cohorte**

Los procedimientos descritos corresponden a aquellos realizados entre Enero del año 2005 y Diciembre del año 2006, y los respectivos embarazos, partos y bebés nacidos hasta Septiembre del 2007.

### **Validación de los datos**

Los resultados de los tratamientos realizados son proporcionados por los centros y validados por un programa computacional. Si existe alguna inconsistencia entre diferentes partes de la información, ésta es reportada al centro. Así se inicia un proceso de interacción entre la oficina del registro y el centro hasta aclarar las inconsistencias. Cada caso representa un ciclo de tratamiento y no a una paciente. De este modo, es posible que una mujer pueda ser sometida a más de un tratamiento dentro de un año, y tener más de un embarazo.

### **Limitaciones de los datos**

No todos los centros de medicina reproductiva de Latinoamérica están acreditados o certificados por la Red Latinoamericana de Reproducción Asistida, de modo que este reporte no incluye todos los casos realizados en Latinoamérica. Pensamos que más del 80% de los procedimientos realizados en la región son reportados a través del Registro Latinoamericano.

En relación a la capacidad de incluir toda la información perinatal, muchos centros miembros no están asociados a servicios de obstetricia lo que a veces dificulta tener la información perinatal. Así, la información relativa a estos resultados no incluye todos los partos generados. Sin embargo, en los últimos cinco años, el seguimiento hasta el parto oscila entre el 85 al 90% de los ciclos iniciados, de modo que pensamos que la información reportada es un fiel reflejo de la realidad en Latinoamérica.

### **Análisis estadístico**

Cuando se consideró oportuno se comparó las variables mediante test de proporciones o Chi cuadrado según el número de categorías. Se consideró un valor de p menor a 0.05 como significativo.

Es importante destacar que este registro corresponde a la descripción de los procedimientos realizados, no a un resumen de ensayos clínicos aleatorizados. De modo que la evidencia científica presentada deber ser analizada con cautela a la hora de intentar comparar diferentes procedimientos.