

Capítulo 1. **Descripción** de procedimientos de reproducción asistida **2007**





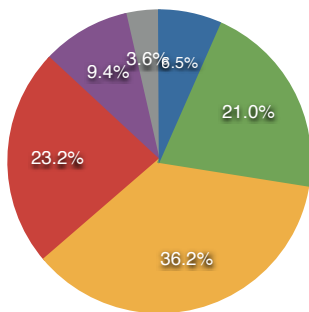
Ciclos de reproducción asistida por país

La siguiente tabla muestra el número de centros que reportan su información relativo a los ciclos de procedimientos de reproducción asistida, y el número de ciclos de reproducción asistida por país. Al igual que en años anteriores, la mayoría de los centros y ciclos registrados provienen de Brasil, México y Argentina.

Entendemos como ciclos de reproducción asistida a los ciclos iniciados de FIV/ICSI/GIFT/TOMI, más las transferencias de embriones congelados/descongelados y las de embriones producto de ovodonación frescos y congelados/descongelados.

País	Número de centros	Número de ciclos
Argentina	21	7,975
Bolivia	1	98
Brasil	56	14,428
Chile	7	1,654
Colombia	10	1,565
Ecuador	4	329
Guatemala	1	78
México	27	4,848
Perú	3	1,505
Uruguay	2	353
Venezuela	6	1,269
Total	138	34,102

Tamaño de Los centros



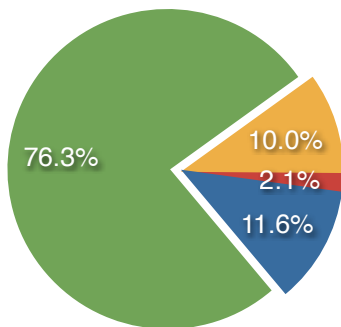
- <50
- 50-100
- 101-200
- 201-500
- 501-1,000
- >1,000

La figura muestra la distribución de los 138 centros considerados en el presente registro según el número de ciclos reportados en el año 2007.

Como se puede ver, la mayoría de los centros hizo entre 101 y 200 ciclos anuales (n=50), seguido por centros que hicieron entre 201 y 500 ciclos anuales (n=32) y centros que hicieron entre 50 y 100 ciclos anuales (n=29).

Es interesante notar que la mayoría de los ciclos registrados (29%; 10,013 ciclos) fueron realizados en centros que hicieron entre 201 y 500 ciclos anuales.

Tipo de procedimiento de reproducción asistida

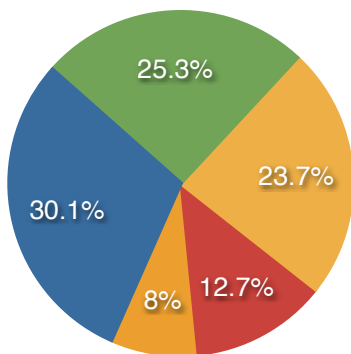


- OD
- fresco
- descongelado
- OD descongelado

La figura muestra la distribución de los 34,102 procedimientos de reproducción asistida registrados en el año 2007, según el tipo de procedimiento. Al igual que en registros anteriores, la gran mayoría de los procedimientos correspondió

a ciclos iniciados con ovocitos propios (26,008 ciclos iniciados; 76.3%); seguido por transferencia de embriones frescos producto de ovodonación (3,970 transferencias; 11.6%) y transferencia de embriones congelados/descongelados (3,397 transferencias; 10.0%).

Diagnóstico



- f. masculino
- f. femenino (no tubario)
- múltiples factores
- f. tubario
- idiopático

La figura muestra la distribución de 22,960 aspiraciones de ciclos de FIV/ICSI/GIFT/TOMI en las que se registró diagnóstico.

Al igual que en registros anteriores, las principales categorías diagnósticas fueron factor masculino (30.1%) y el factor femenino no tubario (25.3%).

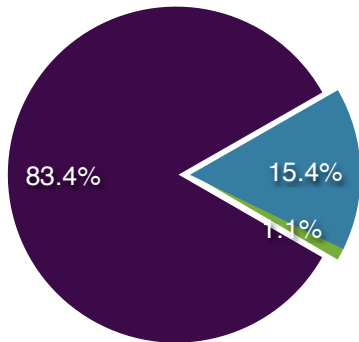


Estimulación ovárica

La siguiente tabla muestra la distribución de 24,011 aspiraciones en las que se registró el protocolo de hiperestimulación ovárica controlada. En el 47.8% de los casos se utilizó agonista de GnRH, mientras que en el 37.1% se utilizó un antagonista de GnRH. Solamente en el 15.1% de los casos no se utilizó análogo alguno de GnRH. En los grupos que se utilizó algún análogo de GnRH la estimulación ovárica fue principalmente con FSH recombinante, ya sea en forma exclusiva (56.9% de los casos de agonista y 43.3% de los casos con antagonista) o asociada a HMG (30.4% y 47.6%, respectivamente).

Análogo GnRH	Esquema	N	%
Agonista			47.8%
	rFSH	6,533	56.9%
	HMG	1,082	9.4%
	rFSH+HMG	3,488	30.4%
	HMG+uFSH	373	3.3%
	Subtotal	11,476	100.0%
Antagonista			37.1%
	rFSH	3,860	43.3%
	HMG	808	9.1%
	rFSH+HMG	4,247	47.6%
	Subtotal	8,915	100.0%
Sin análogo			15.1%
	rLH+rFSH	1,026	28.3%
	CC+HMG	473	13.1%
	Ciclo natural	247	6.8%
	Otro	1,874	51.8%
	Subtotal	3,620	100.0%
Total		24,011	

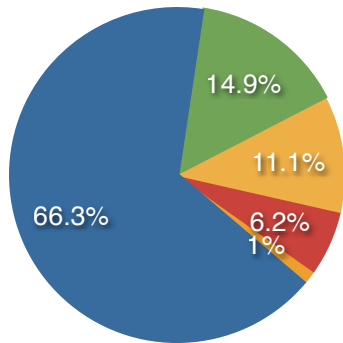
Técnica de fecundación



- ICSI
- FIV
- GIFT/TOMI

La figura muestra la distribución de 22,960 aspiraciones en las que se registró la técnica de fertilización. Manteniendo una tendencia en alza (ver capítulo de tendencias regionales), la inyección intracitoplasmática de espermatozoides representó la mayoría de las aspiraciones (83.4%; 19,155 aspiraciones). La fertilización in vitro tradicional representó el 15.4% (n=3,543) de las aspiraciones, y GIFT/TOMI solamente el 1.1% (262 aspiraciones).

Vía de aporte del soporte fase lútea



- vaginal
- intramuscular
- combinación
- oral
- otro

La figura muestra la distribución de 20,870 transferencias embrionarias en las que se registró la vía de aporte del soporte de fase lútea. La vía vaginal fue la vía preferida para la administración de progestágenos (66.3%; 13,845 transferencias); seguida por la vía intramuscular (14.9%; 3,114 transferencias).