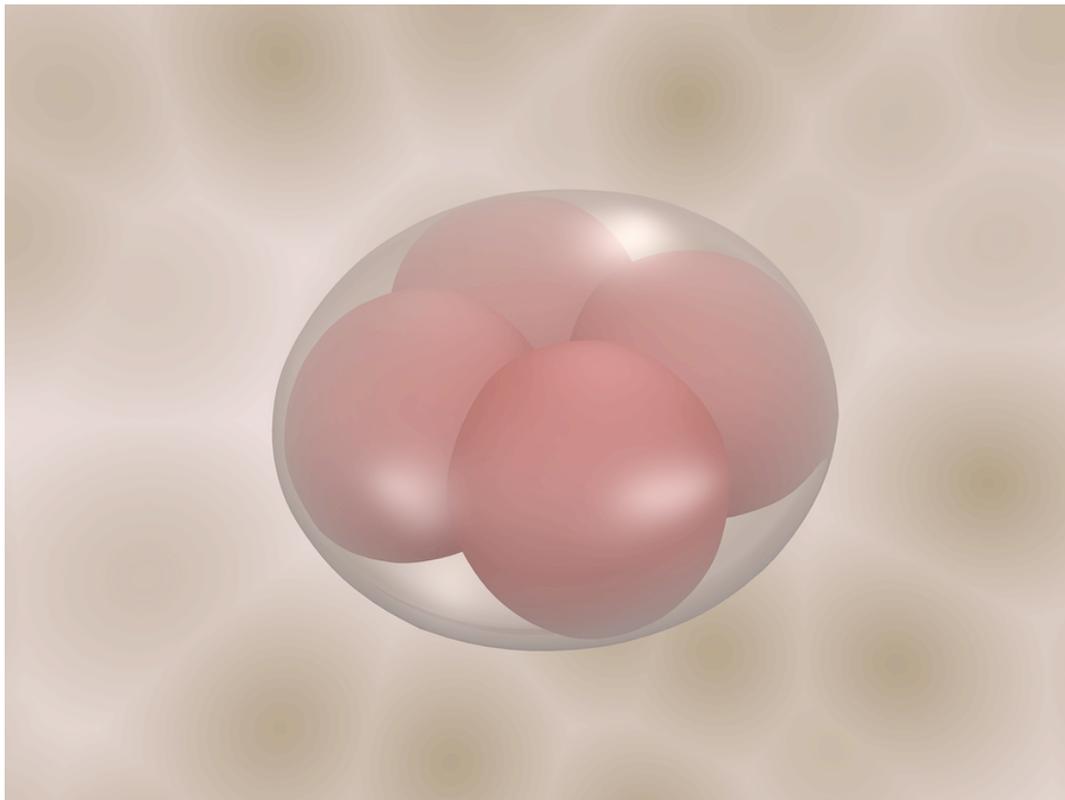


Capítulo 4 : Transferencias de embriones producto de ovodonación



Resumen

En la siguiente tabla se presenta el resumen de los ciclos en los que se transfirió embriones producto de ovodonación, ya sea frescos o después de criopreservación.

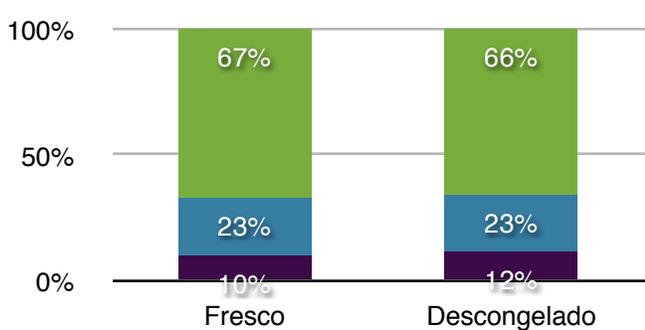
Después de la transferencias de embriones frescos, se obtuvo un embarazo clínico en 1,791 oportunidades, que terminaron en el 69% en el parto de al menos un recién nacido vivo. Por lo tanto, la tasa de embarazo clínico por transferencia fue 45%, y la tasa de parto ≥ 1 RN vivo por transferencia fue de 31.2%. En el caso de transferencia de embriones descongelados, se produjeron 205 embarazos, de los que nació al menos un recién nacido vivo en el 71% de los casos. La tasa de embarazo clínico por transferencia fue 28%, y la de parto ≥ 1 RN vivo por transferencia fue 20%.

	Fresco	Congelado/Descongelado
Transferencias embrionarias	3,970	727
Embarazos clínicos	1,791	205
Partos ≥ 1 RN vivo	1,239	145
Bebés vivos	1,637	170

Transferencias embrionarias

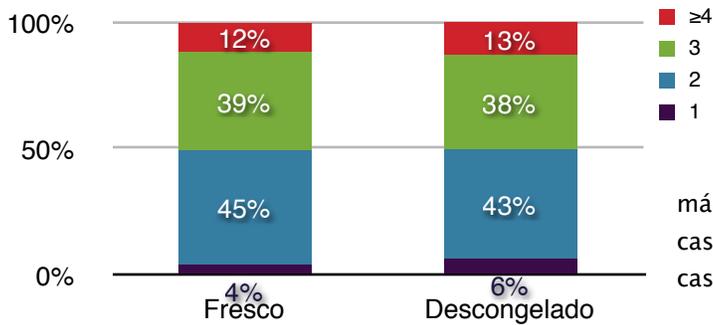
A continuación se presentará la información registrada acerca de las transferencias embrionarias según edad de la ovorreceptora, número de embriones transferidos, tipo de donación,

Edad de la ovorreceptora



El gráfico muestra la distribución de las transferencias embrionarias según la categoría etaria de la receptora. En ambos grupos, la gran mayoría de las transferencias se realizaron en mujeres ≥ 40 años.

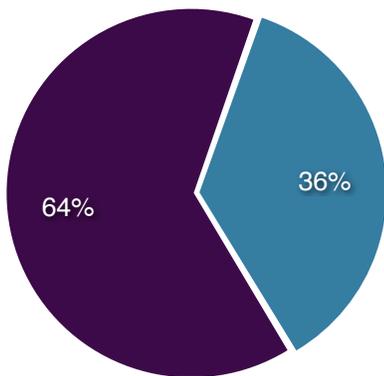
Número de embriones transferidos



La figura muestra la distribución de las transferencias embrionarias según el número de embriones transferidos.

En ambos grupos se observa que la transferencia de dos embriones fue la modalidad más frecuente; sin embargo, en más de la mitad de los casos se transfirió al menos tres embriones : 51% en el caso de frescos, y 52% en el caso de descongelados.

Tipo donación



- donante exclusiva
- egg-sharing

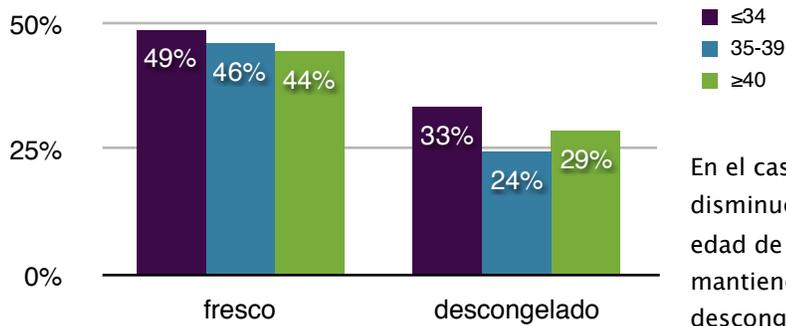
La figura muestra la distribución de 3,513 aspiraciones en las que se registró el tipo de donación : donación exclusiva, o compartida (“egg-sharing”).

El 64% de las aspiraciones fue para donación exclusiva, i.e. la donante es sometida a hiperestimulación ovárica controlada y culdocentesis para donar la totalidad de los ovocitos recuperados.

Embarazo clínico

A continuación se presenta la información de los embarazos clínicos según la edad de la ovorreceptora y el número de embriones transferidos,

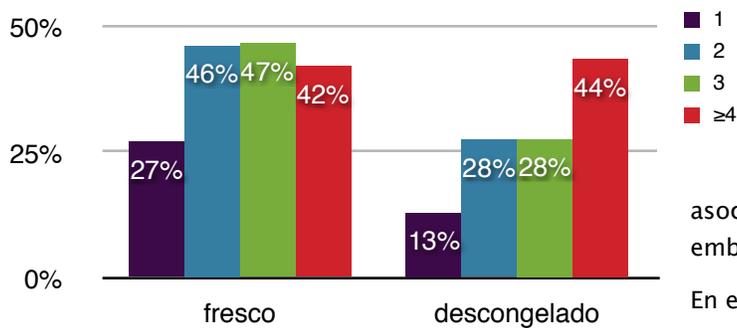
Influencia de la edad de la ovorreceptora¹²



La figura muestra la tasa de embarazo clínico por transferencia embrionaria en cada categoría etaria de la ovorreceptora.

En el caso de embriones frescos, se observa una disminución de la tasa de embarazo según aumenta la edad de la ovorreceptora. Esta tendencia no se mantiene en el caso de las transferencias de embriones descongelados.

Influencia del número de embriones transferidos



La figura muestra la tasa de embarazo clínico por transferencia embrionaria según el número de embriones transferidos.

En el caso de embriones frescos, la transferencia de más de dos embriones no se asoció a un aumento significativo en la tasa de embarazo.

En el caso de embriones criopreservados, la transferencia de más embriones se asoció a una mejor tasa de embarazo. Es importante recalcar, que la poca

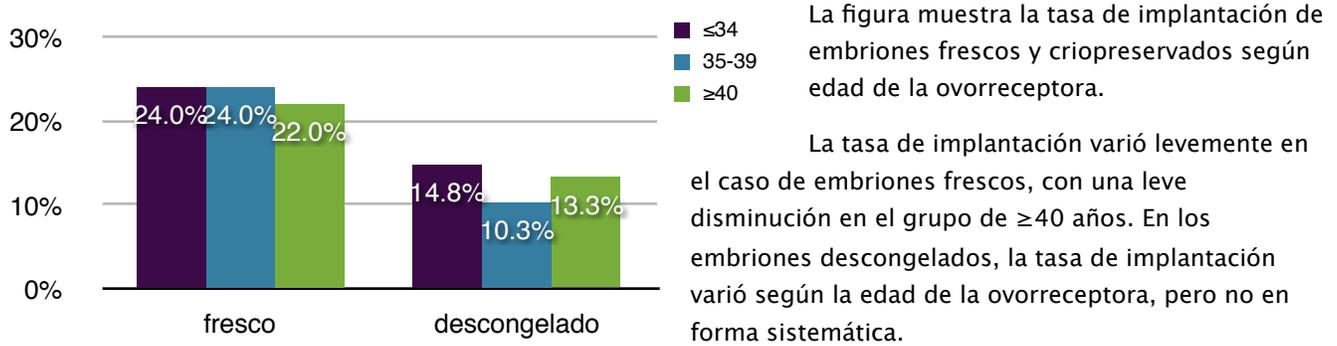
cantidad de transferencias de ≥ 4 embriones (378 embarazos en 85 transferencias) hace difícil extrapolar estos resultados.

¹² Frescos. ≤ 34 años = 192; 35-39 años = 418 embarazos; ≥ 40 años = 1,181. Descongelados ≤ 34 años = 28; 35-39 años = 40; ≥ 40 años = 137

Implantación embrionaria

A continuación se presentan la información relativa a la tasa de implantación embrionaria.

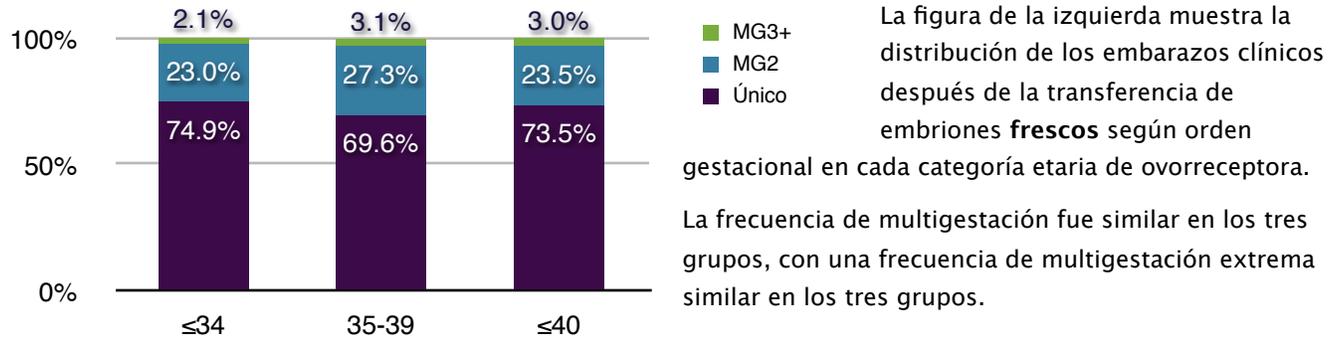
Influencia de la edad de la mujer



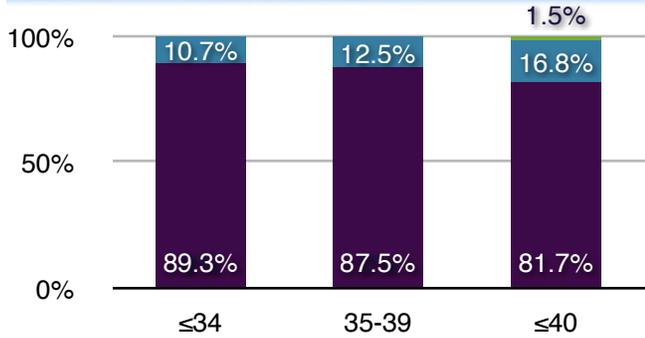
Multigestación

A continuación se presenta la información acerca de la frecuencia de multigestación doble (MG2) o triple y mayor (MG3+) según edad de la ovorreceptora, número embriones transferidos,

Influencia de la edad de la ovorreceptora¹³



¹³ Frescos. ≤ 34 años = 192; 35-39 años = 418 embarazos; ≥ 40 años = 1,181. Descongelados ≤ 34 años = 28; 35-39 años = 40; ≥ 40 años = 137

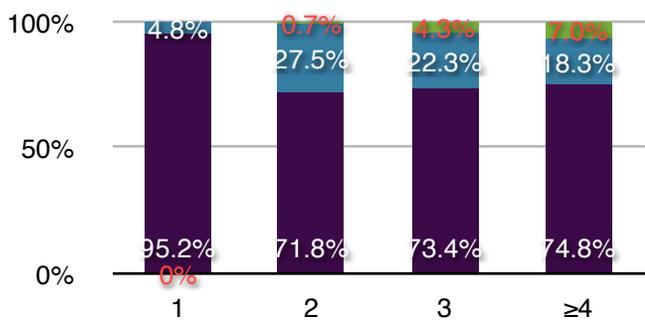


■ MG3+
■ MG2
■ Único

La figura de la izquierda muestra la distribución de los embarazos clínicos después de la transferencia de embriones **criopreservados** según orden gestacional en cada categoría etaria de ovorreceptora.

La frecuencia de multigestación –especialmente la extrema– fue mayor en los grupos mayores de mujeres, especialmente en el grupo ≥ 40 años.

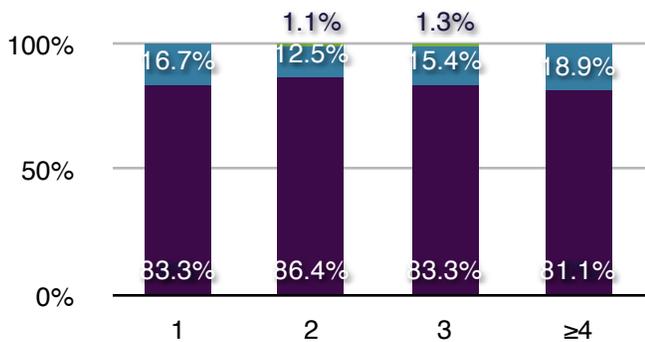
Influencia del número de embriones transferidos¹⁴



■ MG3+
■ MG2
■ Único

La figura a la izquierda muestra la tasa de embarazo clínico tras la transferencia de embriones **frescos** según el número de embriones transferidos.

La transferencia de más embriones se asoció a un aumento de la multigestación, especialmente de multigestación extrema al transferir más de tres embriones.



■ MG3+
■ MG2
■ Único

La figura a la izquierda muestra la tasa de embarazo clínico tras la transferencia de embriones **criopreservados** según el número de embriones transferidos.

¹⁴ Embarazos clínicos según número de embriones transferidos. Frescos 1=42; 2=829; 3=722; ≥ 4 =196. Descongelados 1=6; 2=86; 3=76; ≥ 4 =37