



Introducción

El presente reporte corresponde a la decimonovena edición del Registro Latinoamericano de Reproducción Asistida. En esta oportunidad, 140 centros, pertenecientes a once países, aportaron datos relativos a los procedimientos de reproducción asistida realizados durante el año 2008.

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, incluyendo información desde la estimulación controlada de la ovulación hasta el resultado perinatal del parto.
- Registrar las complicaciones asociadas a las técnicas de reproducción asistida y la ocurrencia de malformaciones congénitas.
- Evaluar tendencias en relación a eficiencia y factores de riesgo como multigestación, prematuridad, mortalidad perinatal y otros.

Procedimientos incluidos

Los procedimientos de reproducción asistida abarcan los procedimientos y técnicas incluidas en la manipulación de ambos gametos, cigotos y embriones. Las principales técnicas de reproducción asistida incluidas en este reporte son:

- Fecundación in Vitro (FIV)
- Inyección Intracitoplasmática de Espermatozoides (ICSI)
- Transferencia Tubaria de Gametos (GIFT)
- Transferencia Tubaria de Ovocitos Microinyectados (TOMI)
- Ovodonación (OD)
- Criopreservación embrionaria

La definición más extensa de estos y otros procedimientos de reproducción asistida puede encontrarse en la página web <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 situación, es la transferencia de una cantidad excesiva de embriones, independientemente de la edad de la mujer o del tipo/calidad de embrión transferido. El principal argumento esgrimido por médicos y pacientes es la menor tasa de éxito al transferir menos embriones. En el presente registro se enfatiza los resultados de la transferencia electiva de uno y dos embriones.

En los últimos años hemos notado un aumento progresivo del número de transferencias de embriones producto de ovodonación. En el presente registro se presenta los resultados perinatales según edad de la ovorreceptora. Finalmente, se presenta por primera vez información de ciclos de técnicas de reproducción asistida de baja complejidad.

Estructura

Este reporte está organizado en siete capítulos. Después de esta introducción, donde describimos brevemente la información contenida, se muestra en el capítulo 1 los procedimientos de reproducción asistida realizados en el 2008. En el capítulo 2 se describe los datos relativos a FIV/ICSI, mientras que en el capítulo 3, se describe los datos relativos a la transferencia de embriones congelados/descongelados. Luego, en el capítulo 4, se presenta los datos relativos a la transferencia de embriones producto de OD. En el capítulo 5 se describe el devenir de todos los embarazos, partos y bebés nacidos gracias a técnicas de reproducción asistida realizadas en el 2008. El capítulo 6 muestra la información acerca de los ciclos de inseminación intrauterina realizados en los centros miembros de la Red. Finalmente, el capítulo 7 muestra



las tendencias en el tiempo de edad las pacientes, media de embriones transferidos, técnica de fecundación y tasa de parto ≥ 1 RN vivo por transferencia embrionaria.

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 aceptada se le asigna una clave individual con lo que puede acceder al programa on line 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 e inconsistencia 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 y Diciembre del año 2008, y los respectivos embarazos, partos y bebés nacidos hasta Septiembre del 2009.

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 y 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

El **Registro Latinoamericano de Reproducción Asistida** corresponde a un registro de resúmenes de los casos de técnicas de reproducción asistida realizados en cada centro. De este modo, pueden ocurrir discrepancias en el número de procedimientos registrados en distintas tablas. Hemos optado por usar la información más consistente para asegurar una mayor validez y permitir así una mejor interpretación por parte de los lectores.

No todos los centros de medicina reproductiva de Latinoamérica están acreditados o asociados a 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 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.