

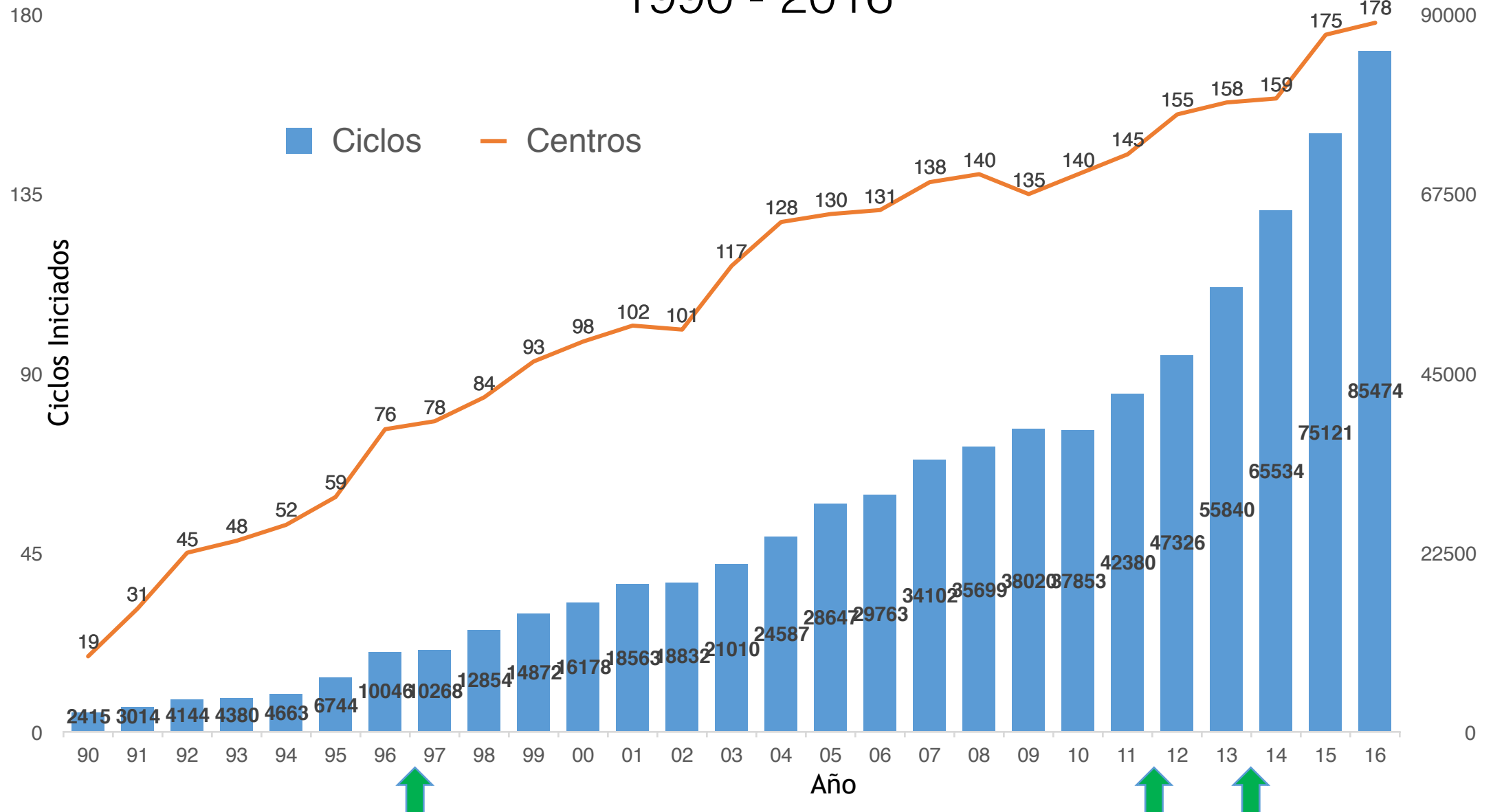
Registro Latinoamericano de Reproducción Asistida

Fernando Zegers Hochschild
Juan Enrique Schwarze
Javier Crosby
Carolina Musri
Kurt Schwarze

Declaración

El RLA recibe financiamiento de
REDLARA y FERRING pharma.

Registro Latinoamericano de Reproducción Asistida 1990 - 2016



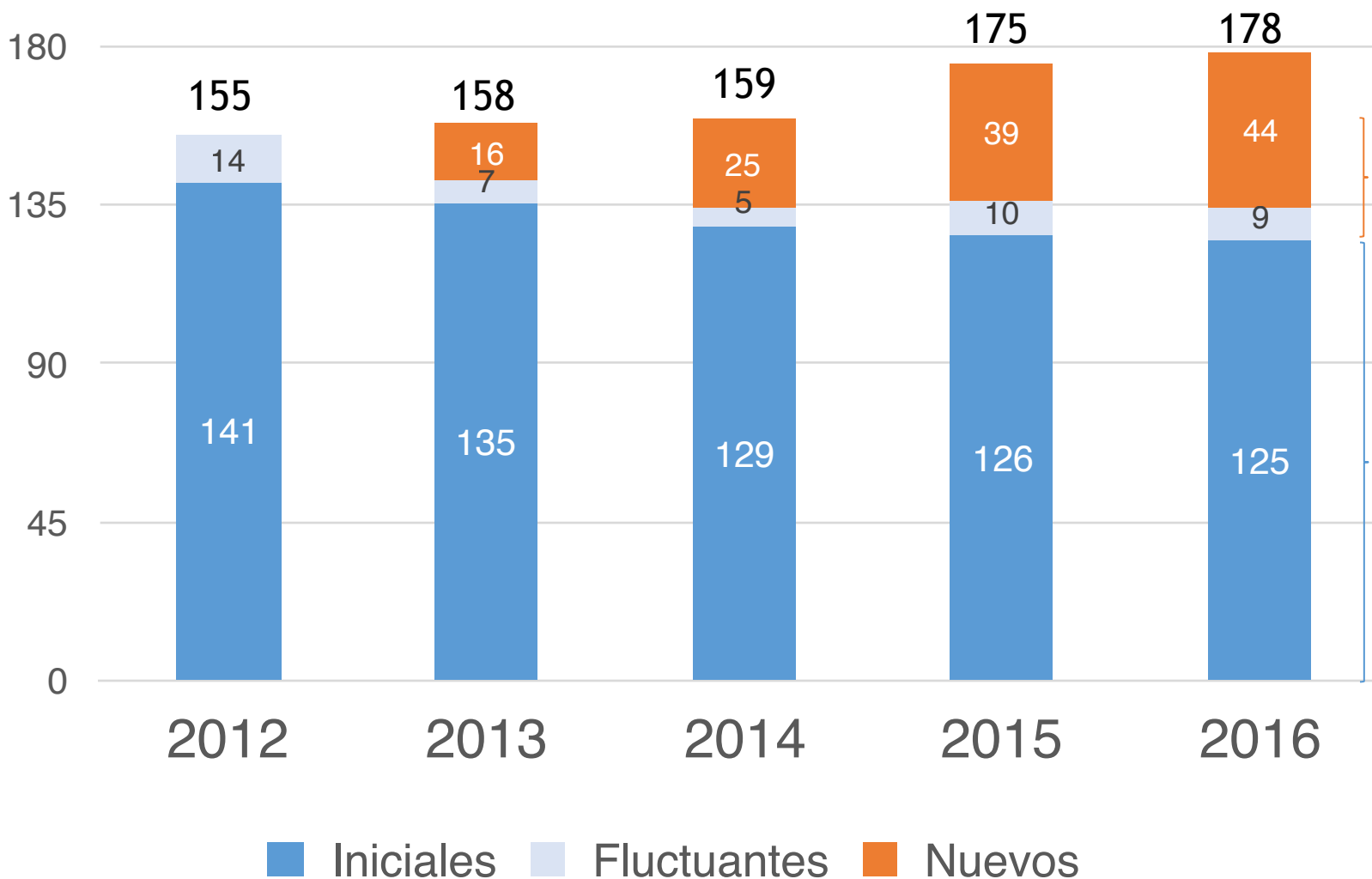
Adherencia de los centros que reportan al RLA

Registro Latinoamericano 2012-2016

Centros reportando entre 2012 - 2016

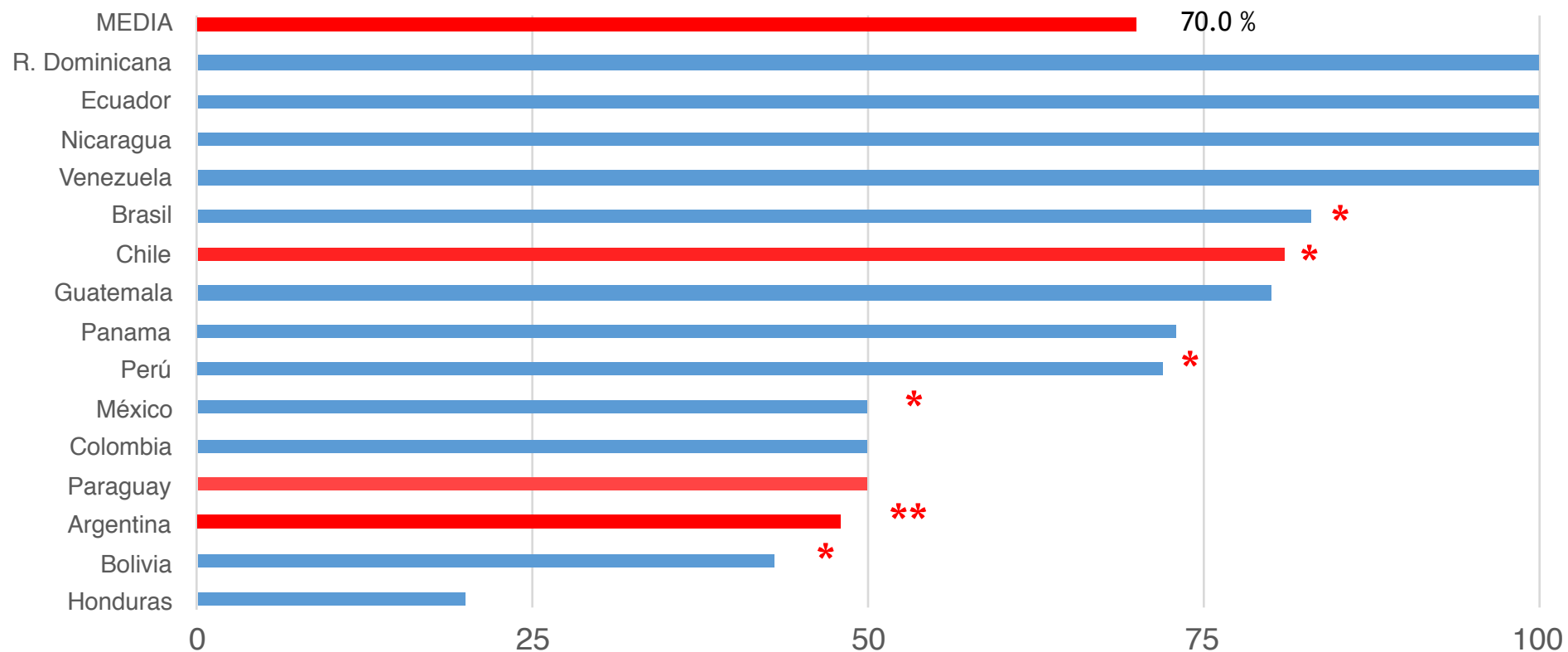
2012 reportaron 155 centros
2013 reportaron 158 centros
2014 reportaron 159 centros
2015 reportaron 175 centros
2016 reportaron 178 centros

Adherencia de los centros que reportan al Registro Latinoamericano 2012-2016



13% centros dejaron de reportar.
Representan 3.8% de los ciclos iniciados (3,239 de 85,474)

Cobertura de Centros de ART del RLA por país RLA 2016



****Argentina:**
 Ciclos realizados en el país= 23,660
 Ciclos reportados al RLA = 20,793 (87.9%)



*Red Latinoamericana de
Reproducción Asistida*

RLA



Registro Latinoamericano
de Reproducción Asistida

¿Porque tener un registro latinoamericano?
¿Se justifica el esfuerzo de reportar año tras año?

Porqué tener un Registro Latinoamericano de Reproducción Asistida (1)

Generar sólidos fundamentos científicos

Resoluciones internacionales,
Creación de leyes de TRA

Creación de políticas publicas en Reproducción Asistida

- Sentencia de la Corte Interamericana de Derechos Humanos. Caso Artavia Murillo Vs. Costa Rica, por el derecho a la FIV, 2012.*
- Ley de Reproducción Asistida en Argentina, Uruguay y Costa Rica.*
- Cálculos de requerimientos financieros en la implementación de la ley por parte del Estado de Uruguay y Argentina.*
- Generación de guías para el Estudio y Tratamiento de la Infertilidad. Resolución Ministerial, Chile.*

Porqué tener un Registro Latinoamericano de Reproducción Asistida

(2)

Visualizar Latinoamérica en la comunidad científica internacional

- Representación en organizaciones internacionales, OMS, IFFS, FIGO
- Premio Clinical Science Award, ESHRE, 2007 “15th Anniversary of the Latin American Registry (RLA) of Assisted Reproduction. Teachings and challenges after the birth of 44,978 children”
- The International Glossary on Infertility and Fertility Care, 2017. Led by ICMART in Partnership ASRM, ESHRE, IFFS, MOD, AFS, GIERAF, ASPIRE, MEFS, REDLARA, FIGO.
- Publicaciones científicas



1: *Assisted reproductive technologies in Latin America: the Latin American Registry, 2012 RBM Online. 2015 Jan;30(1):43-51.*

2: *Assisted reproductive techniques in Latin America: the Latin American Registry, 2013. RBM Online. 2016 Jun;32(6):614-25*

3: *Assisted reproduction techniques in Latin America: the Latin American Registry, 2014. RBM Online. 2017 Sep;35(3):287-295.*

4: *Assisted reproductive techniques in Latin America: the Latin American Registry, 2015. RBM Online. 2018 Dec;37(6):685-692.*

5: *Assisted reproductive techniques in Latin America: The Latin American Registry, 2011. JBRA Assist Reprod. 2013 17(2):216-223.*

6: *Assisted reproductive techniques in Latin America: The Latin American Registry, 2013. JBRA Assist Reprod. 2016 1;20(2):49-58.*

7: *Assisted reproductive technique in Latin America. The Latin American Registry, 2014. JBRA Assist Reprod. 2017 1;21(3):164-175.*

8: *Twenty years of assisted reproductive technology in Latin America. JBRA Assist Reprod. 2011 15(2):15-30*

9: *Effect of embryo freezing on perinatal outcome after assisted reproduction techniques: lessons from the Latin American Registry of Assisted Reproduction. RBM Online. 2015 Jul;31(1):39-43.*

10: *Access to assisted Reproductive Technologies in Chile. JBRA Assist Reprod. 2014 18(2):65-67.*

11: *Latin America and access to Assisted Reproductive Techniques: a Brazilian perspective. JBRA Assist Reprod. 2014 18(2):47-51.*

12: *Outcome of assisted reproductive technology in overweight and obese women. JBRA Assist Reprod. 2017 1;21(2):79-83.*

13: *Transfer of more than two embryos, regardless of the age of the female partner, is not beneficial for neither the mothers nor the babies: lessons from the Latin American Registry of Assisted Reproductive*

Techniques. JBRA Assist Reprod. 1;21(1):19-22.

14: *The impact of endometriosis on the outcome of Assisted Reproductive Technology. Reprod Biol Endocrinol. 2017 Jan 24;15(1):8.*

15: *Endometriosis does not affect livebirth rate of patients submitted to ART: Analysis of the Latin American Network Registry database from 1995 to 2011. J Assist Reprod Genet (2018) 35:1395-1399*

Porqué tener un Registro Latinoamericano de Reproducción Asistida

(3)

Educación de profesionales y pacientes

- Utilización del material contenido en la pagina WEB de REDLARA.
- Generación de material educacional para centros de la región.

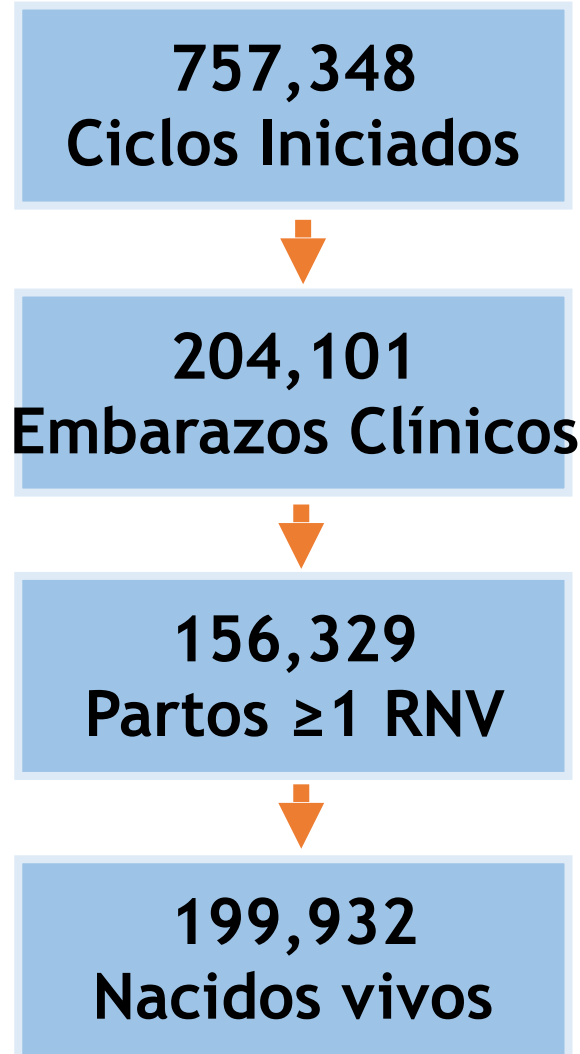
Control de calidad para centros de la región

- En forma automática entrega estadísticas del centro tanto numérica como representación gráfica.
- Permite de manera inmediata comparar los datos del centro con el país al que pertenece y con su región.

Base de datos sobre los cuales generamos información para la toma de decisiones reproductivas

RLA 1990 - 2016

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%)





*Red Latinoamericana de
Reproducción Asistida*

RLA

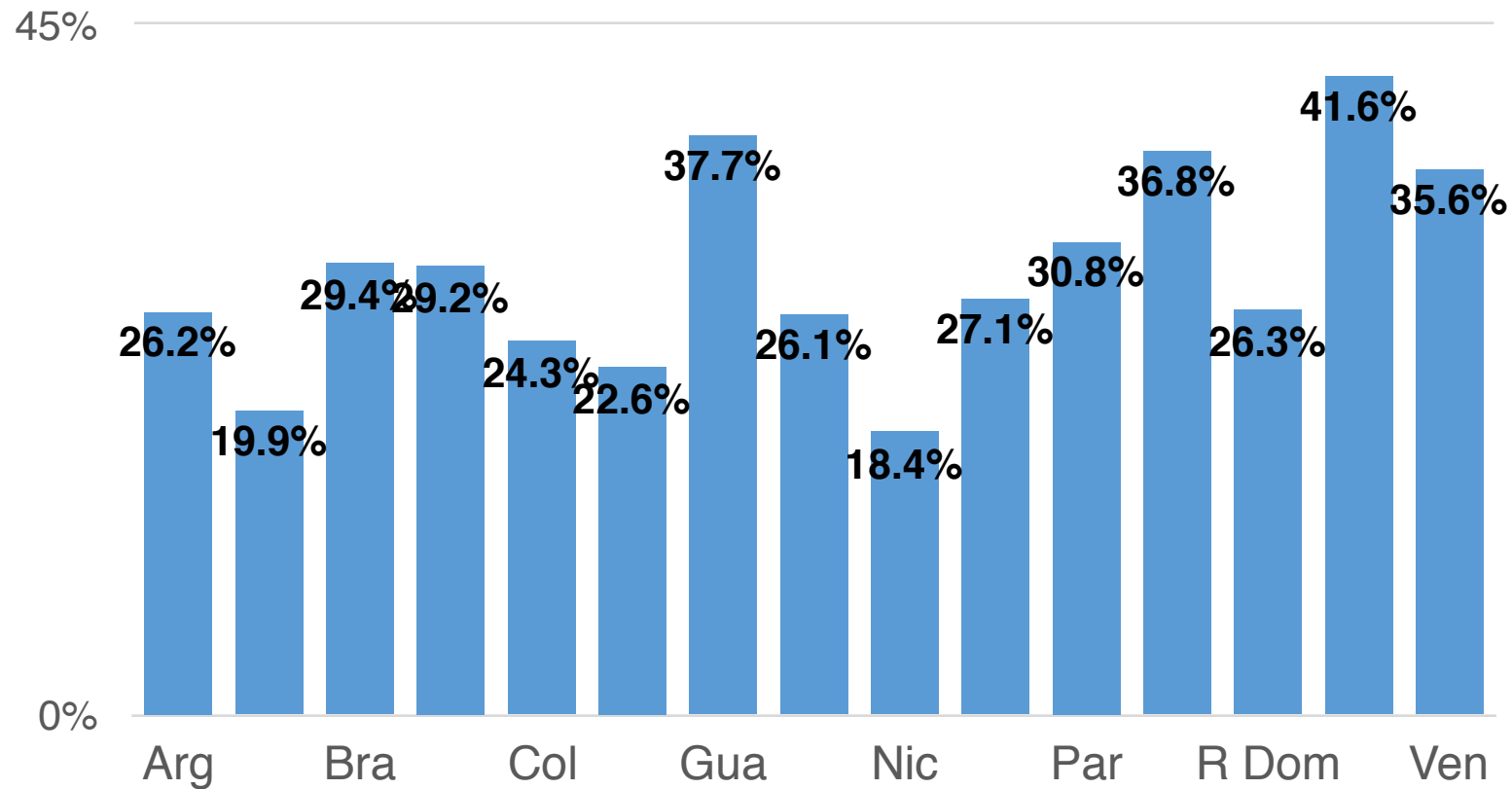


Registro Latinoamericano
de Reproducción Asistida

Latinoamérica es una región heterogénea

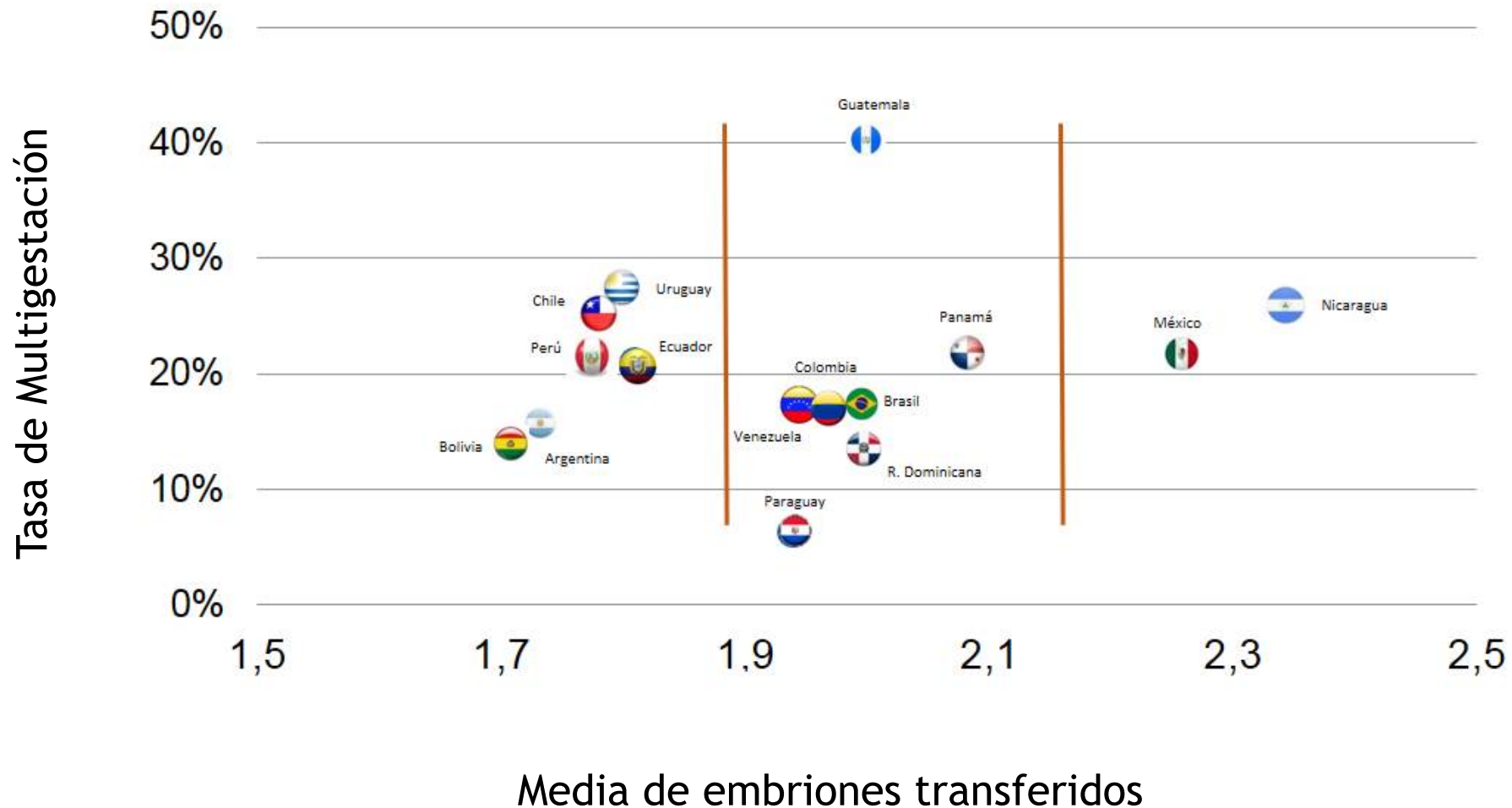
comparaciones entre países requieren
de análisis estratificados

Proporción de pacientes ≥ 40 años por país FIV/ICSI, 2016

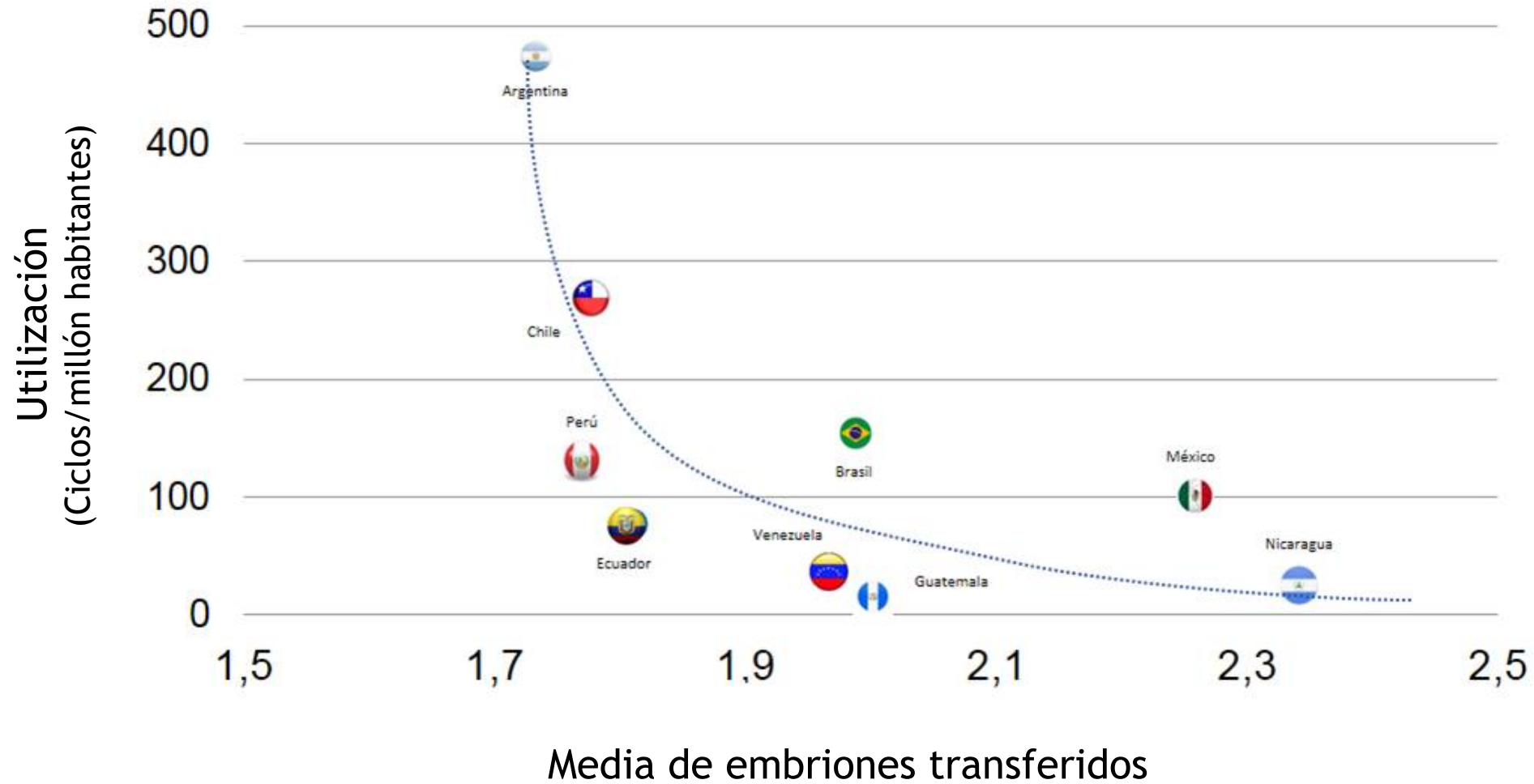


NÚMERO DE EMBRIONES

Media de embriones transferidos y tasa de multigestación FIV/ICSI
2016

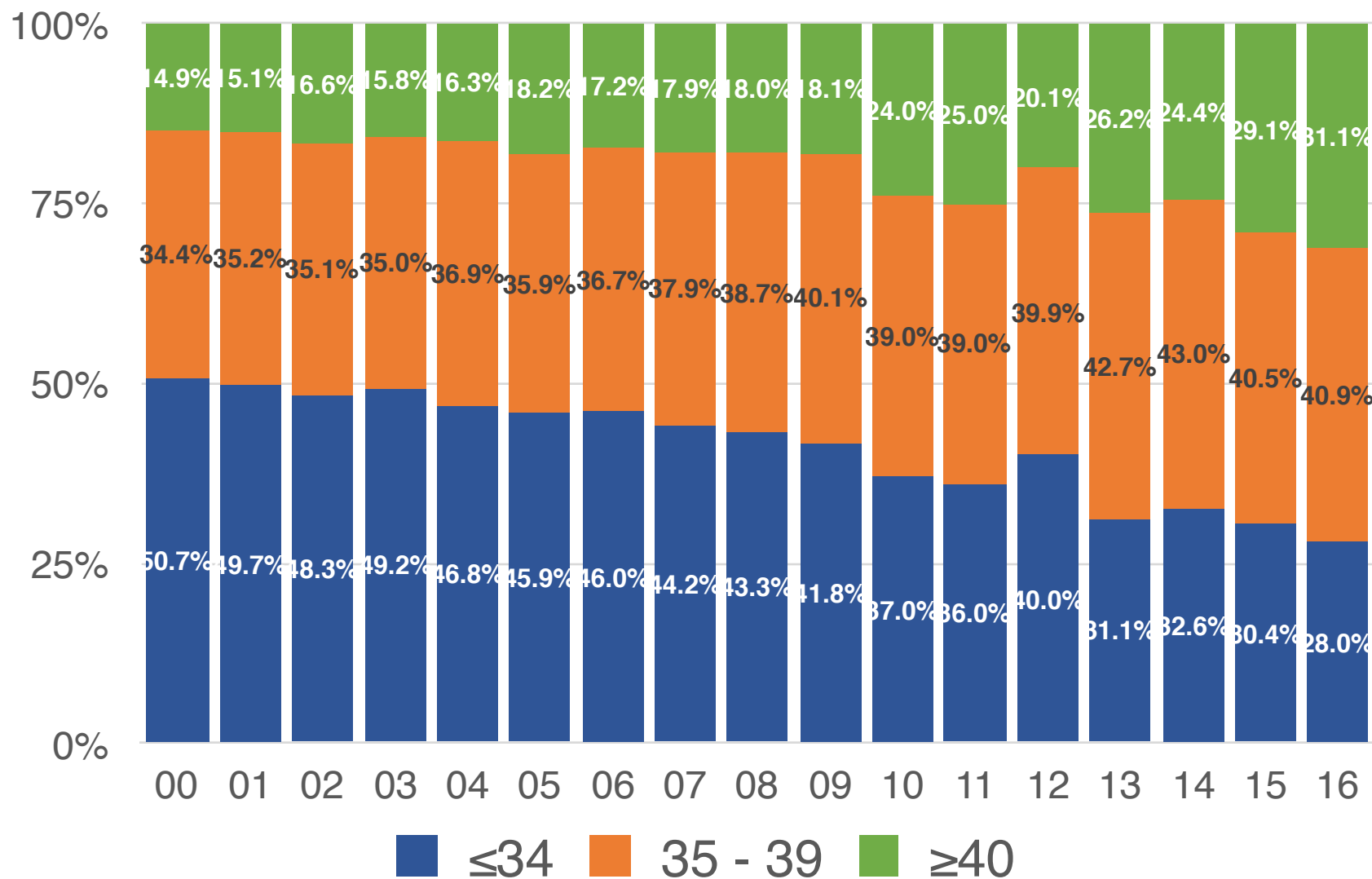


Relación entre media de embriones transferidos y la utilización de ART en algunos países, RLA 2016

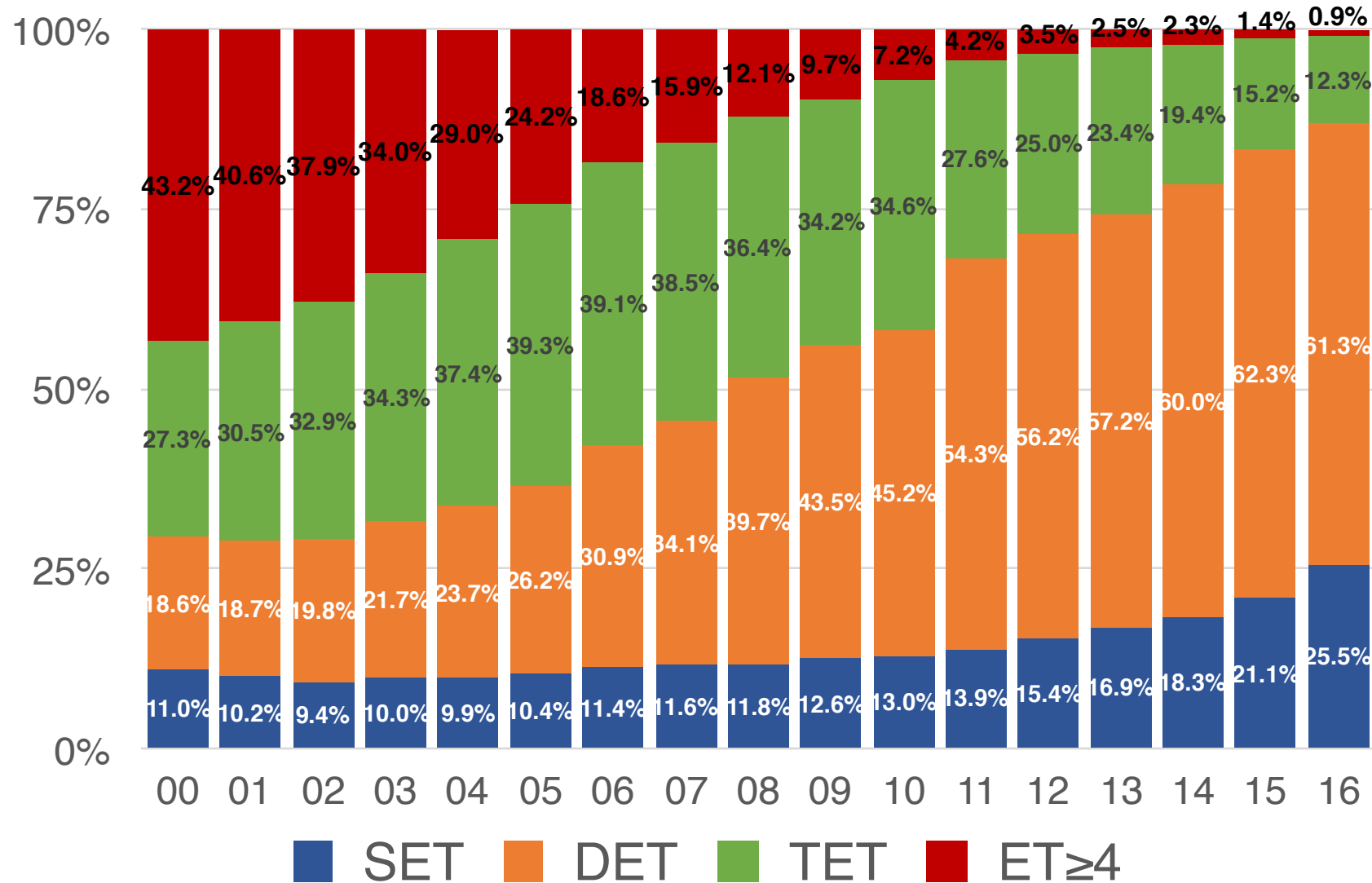


Tendencias entre 2000 y 2016

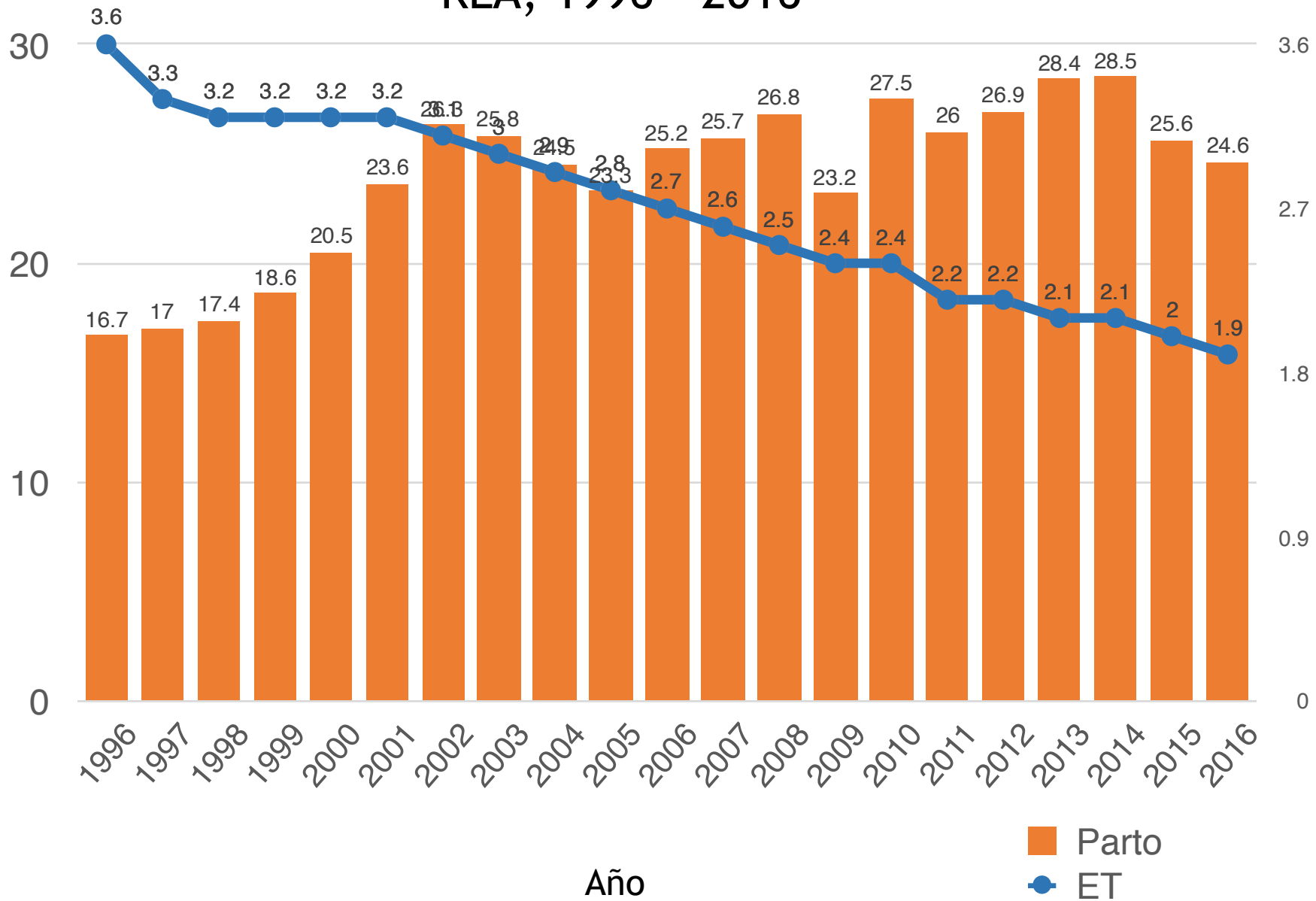
Como ha cambiado la edad de las mujeres que se hacen tratamientos de Reproducción Asistida



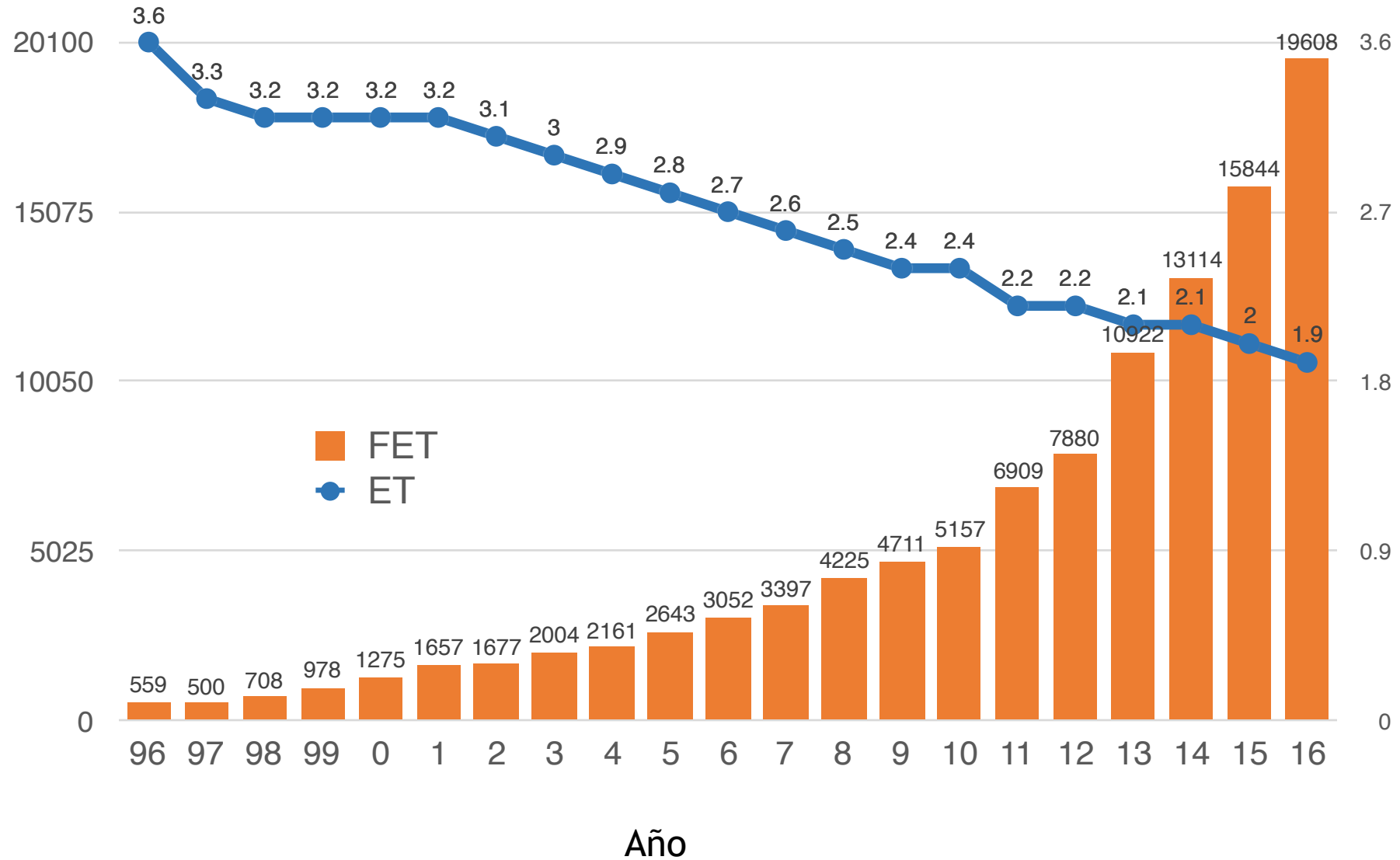
Como ha cambiado el número de embriones transferidos en los tratamientos de Reproducción Asistida



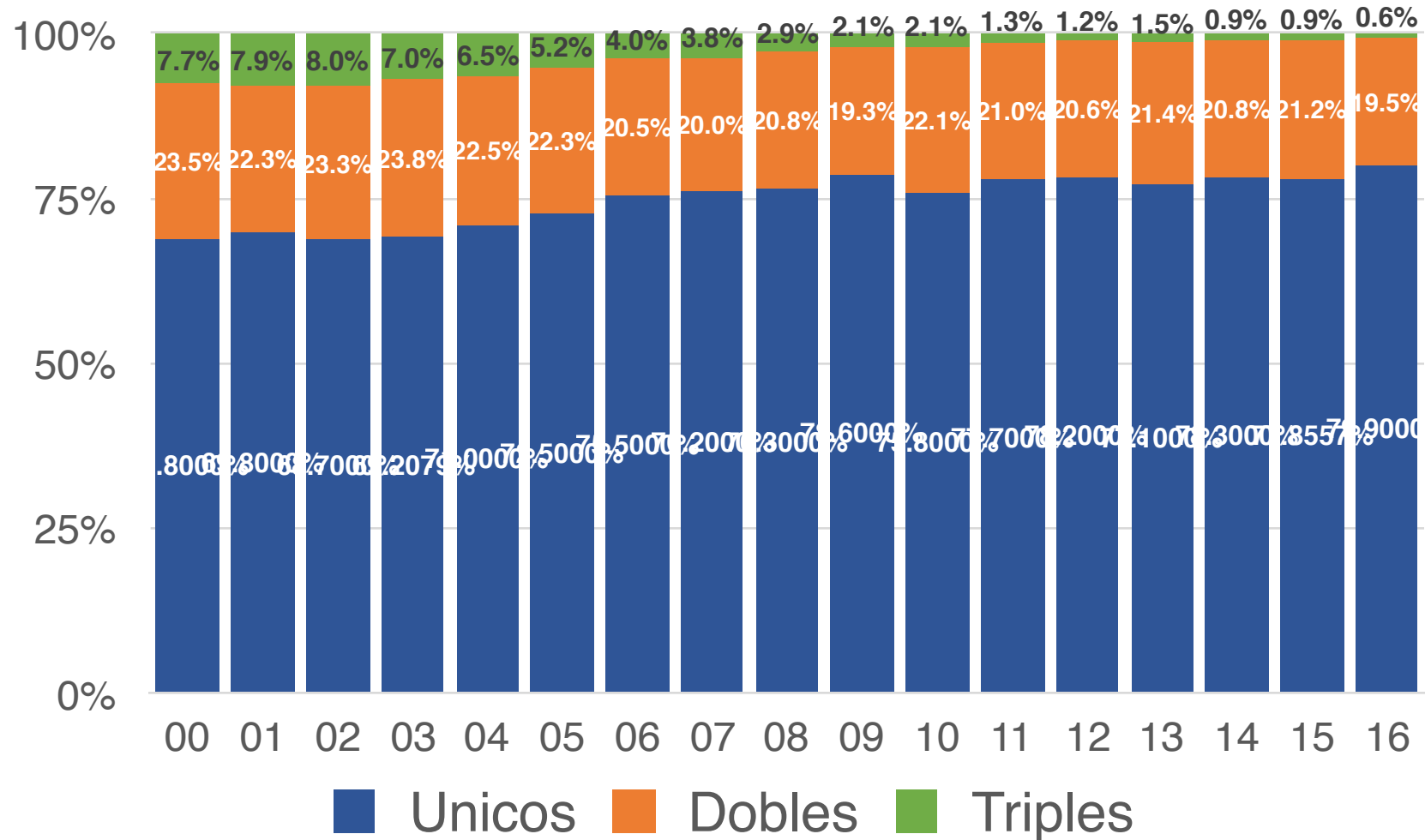
Tasa de Parto y media de embriones transferidos por año RLA, 1996 - 2016



Número de FET y media de embriones transferidos por año RLA, 1996 - 2016



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



Mortalidad perinatal en Latino América RLA, 1990-2016

N= 197,032 RN

	Únicos	Dobles	≥ Triples
Nacidos vivos	116,523	67,472	13,037
Mortinato	1,069	1,028	462
Mortineonato	539	855	487
Mortalidad Perinatal**	13,6 ‰	27,2 ‰	67,8 ‰

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



*Red Latinoamericana de
Reproducción Asistida*

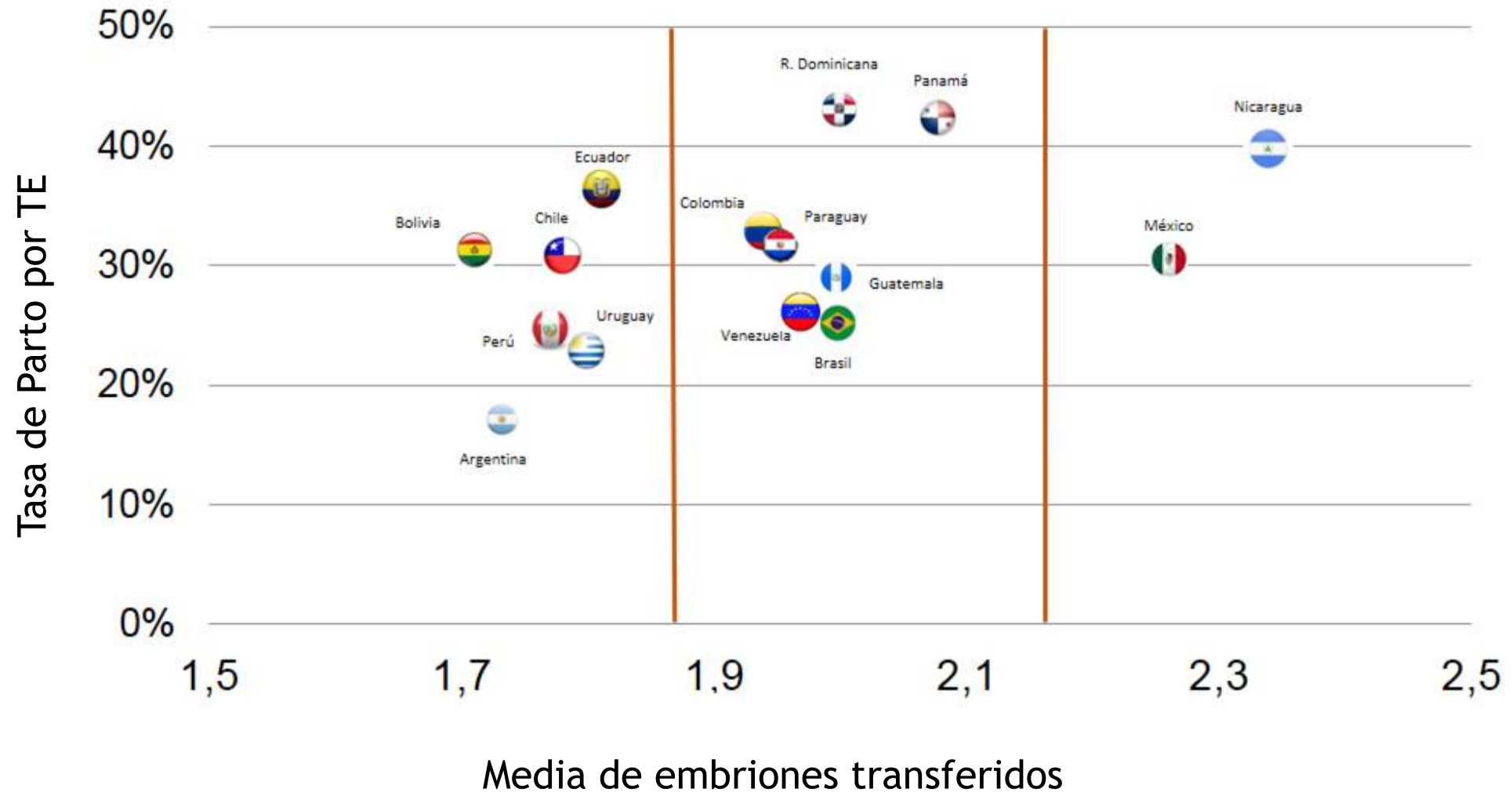
RLA



Registro Latinoamericano
de Reproducción Asistida

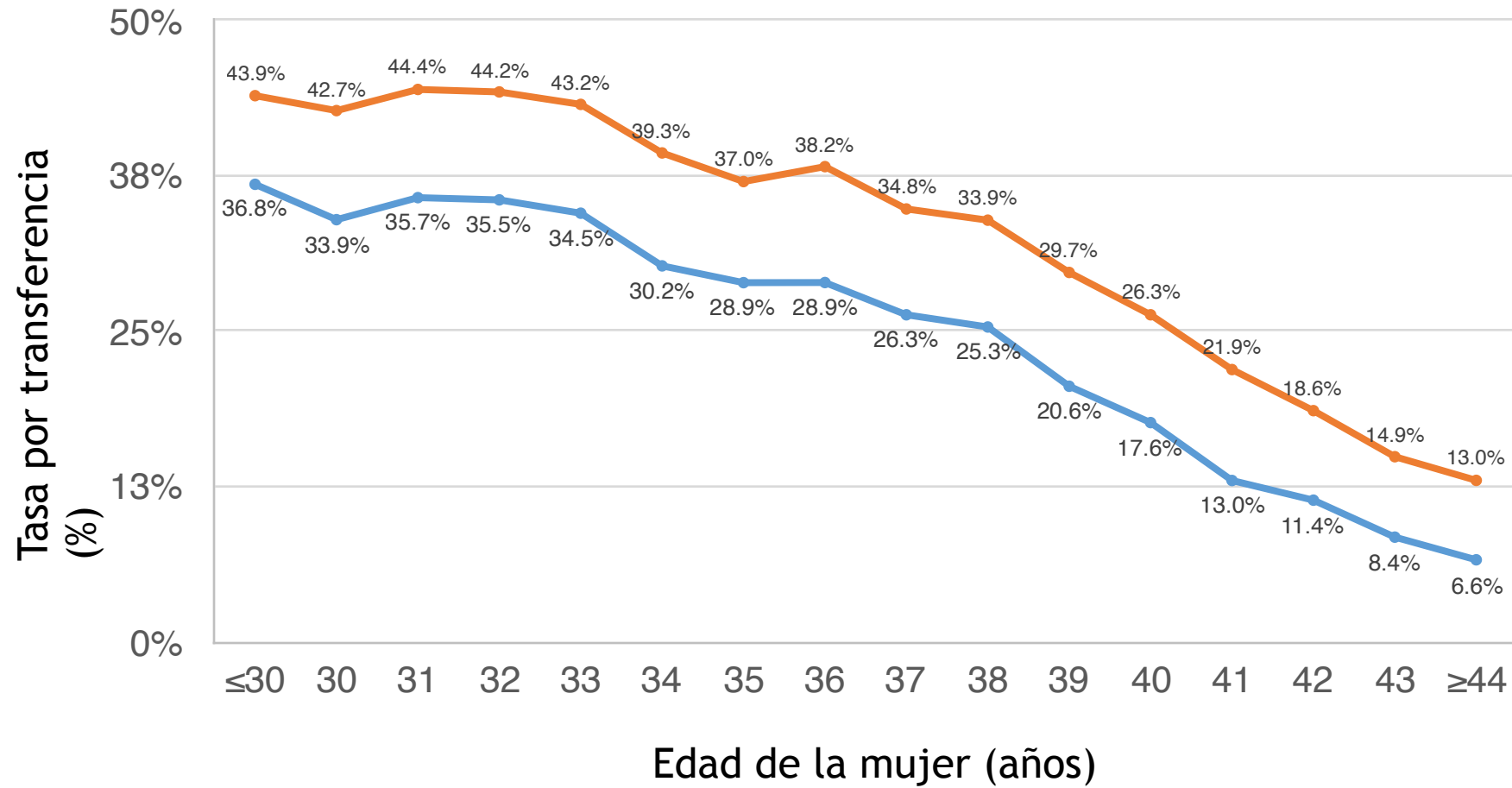
Una muestra de Latino América en 2016

Tasa de Parto y media de embriones transferidos por país FIV/ICSI, 2016

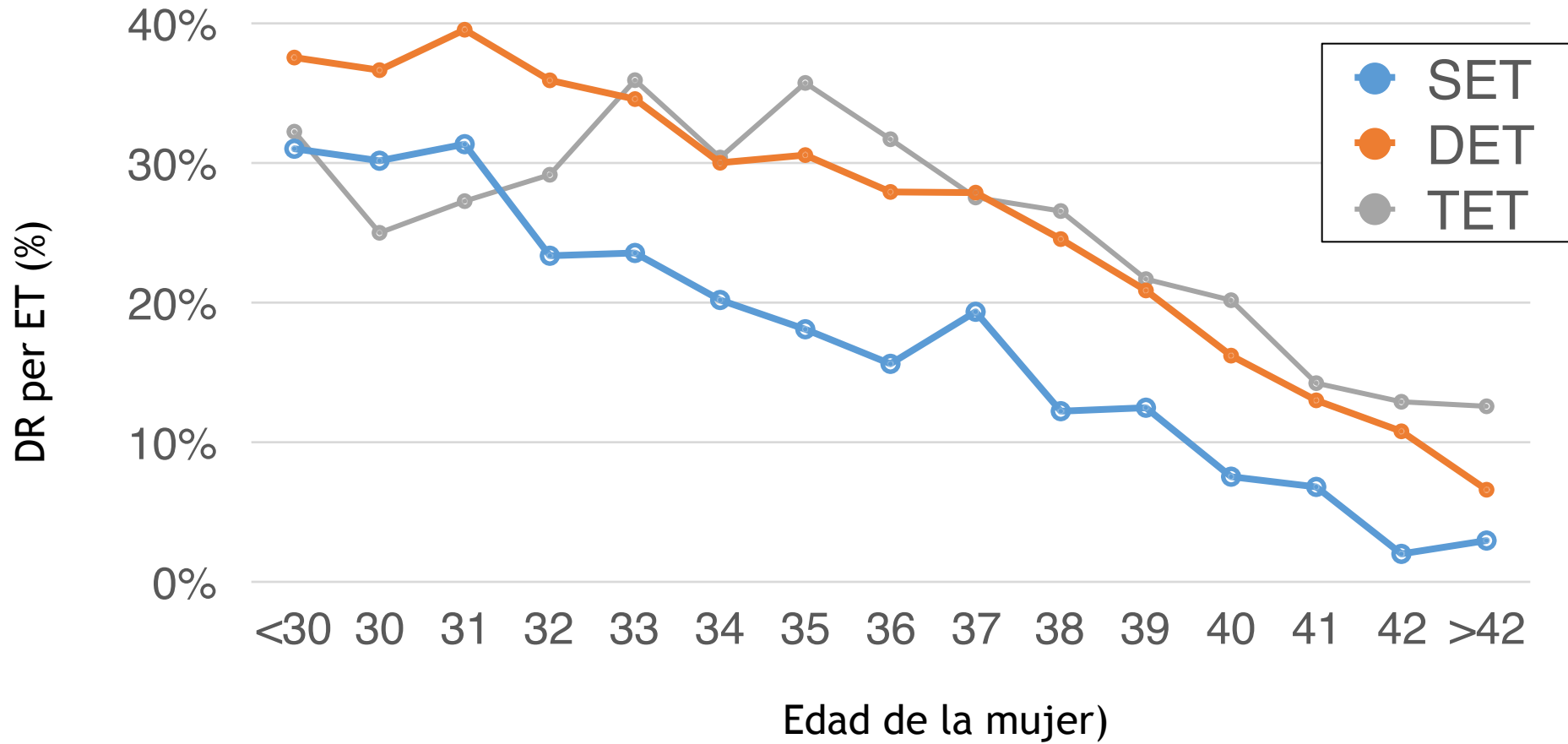


Como varía la probabilidad de tener un embarazo y un parto según la edad de la mujer en FIV/ICSI

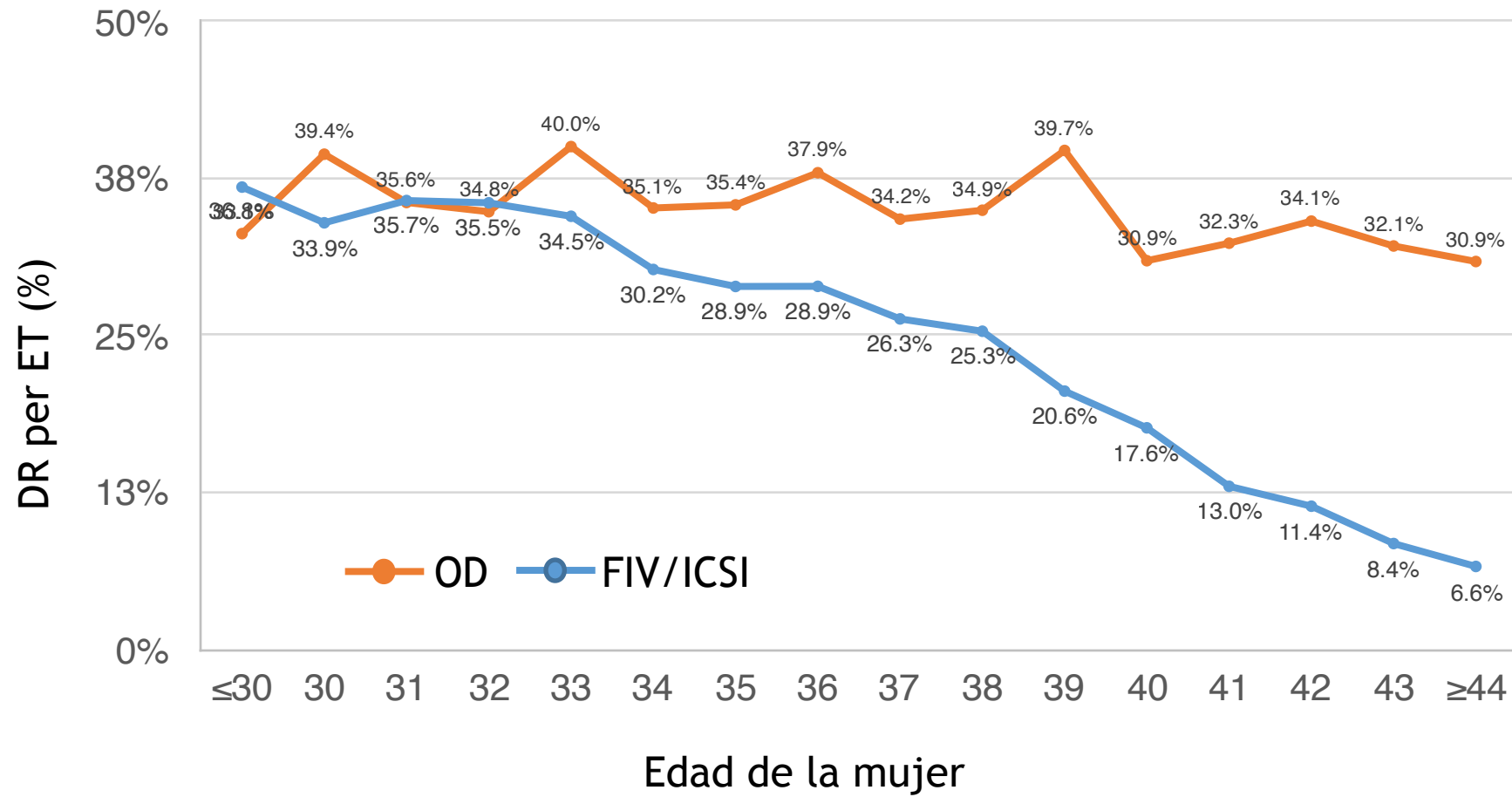
RLA, 2016



Como varia la tasa de parto en FIV/ICSI al transferir 1, 2 y 3 embriones RLA IVF/ICSI, 2016



Tasa de parto en FIV /ICSI y en OD RLA, 2016





*Red Latinoamericana de
Reproducción Asistida*

RLA



Registro Latinoamericano
de Reproducción Asistida

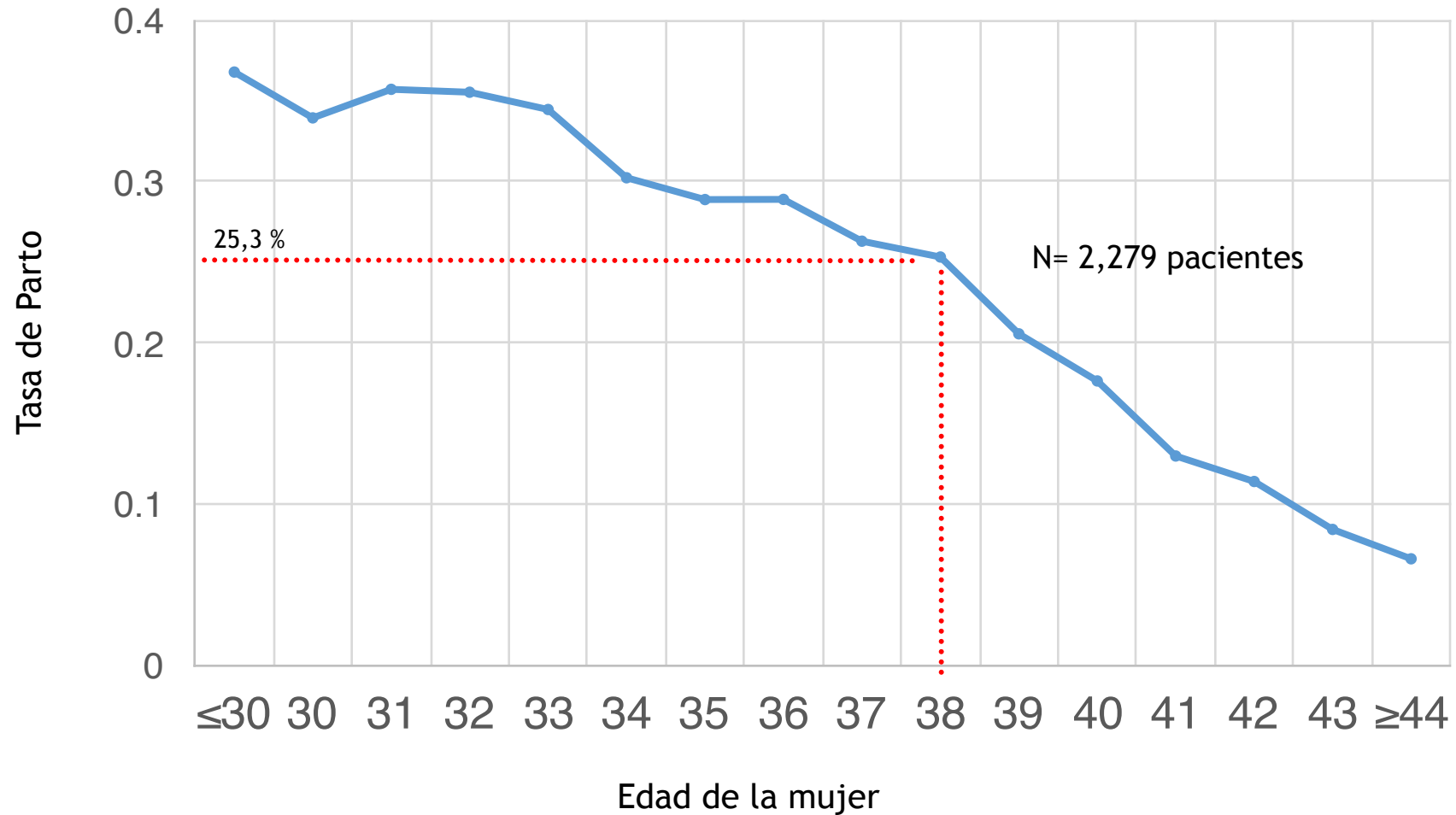
Como ayudar en la relación medico paciente

Pregunta:

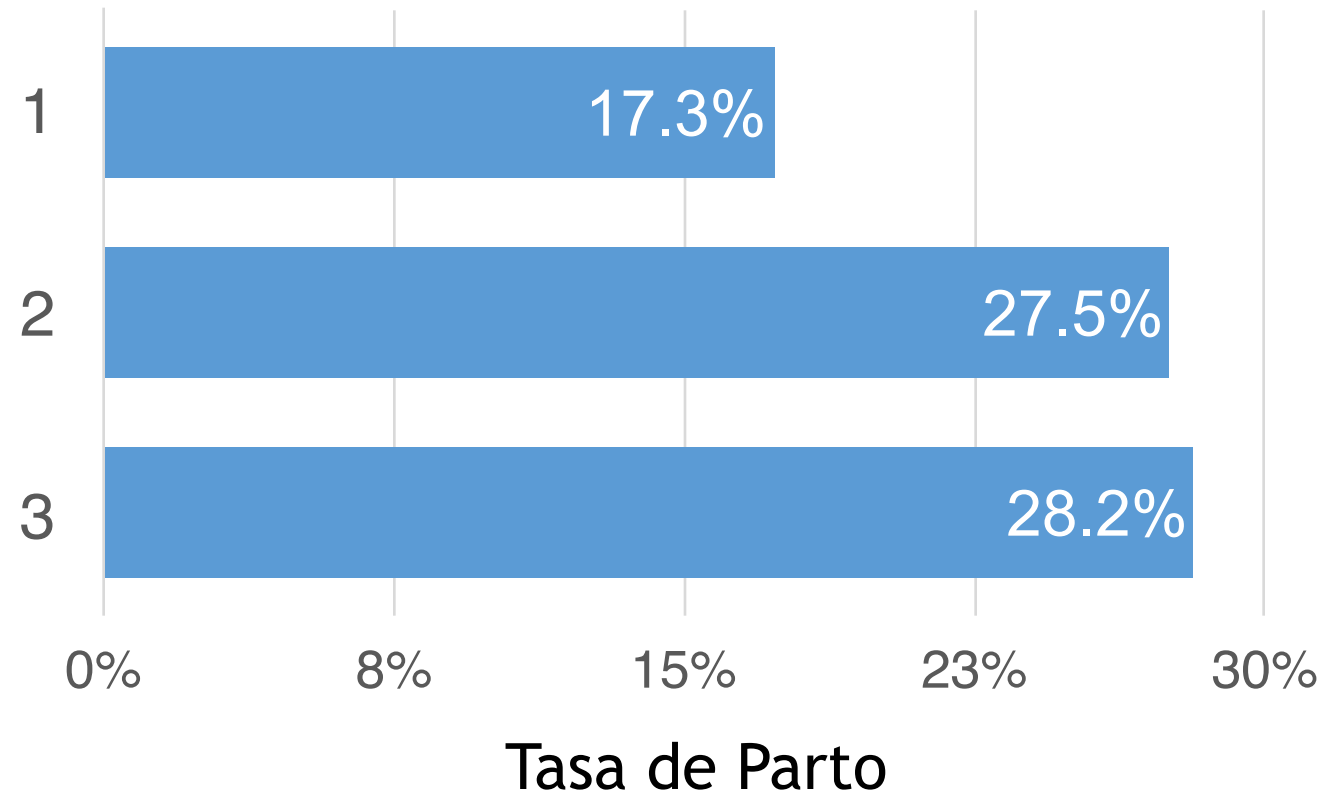
¿Qué puedo esperar de un tratamiento de
Reproducción Asistida si tengo 38 años?

Cual es mi probabilidad de tener un parto con un bebe sano a los 38 años de edad

FIV/ICSI 2016

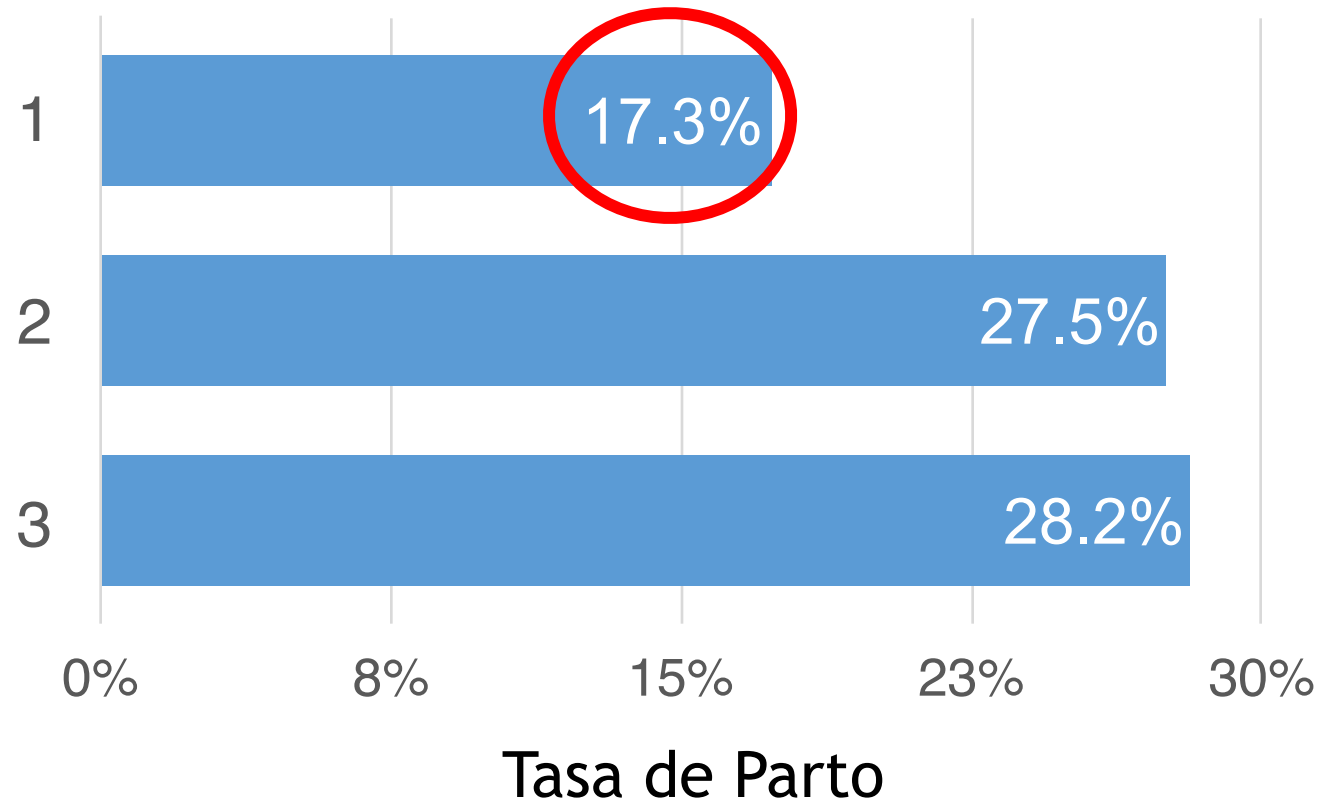


Cual es mi probabilidad de tener un parto con un bebe sano a los 38 años de edad al transferir 1, 2 o 3 embriones IVF/ICSI 2016

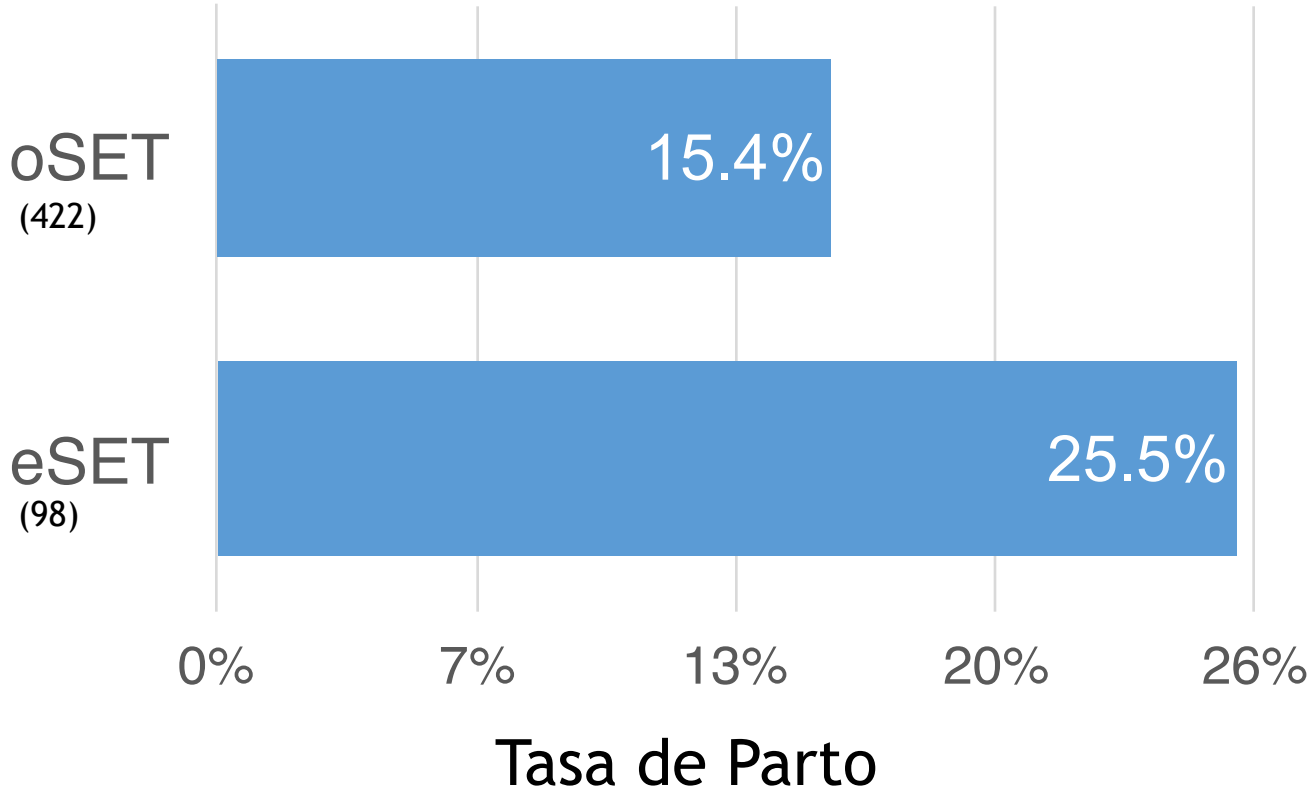


Mujeres de 38 años = 2,279 pacientes
1 Embrión transferido = 520 pacientes
2 Embriones transferidos = 1,347 pacientes
3 o + Embriones transferidos = 412
pacientes

Cual es mi probabilidad de tener un parto con un bebe sano a los 38 años de edad al transferir 1, 2 o 3 embriones IVF/ICSI 2016

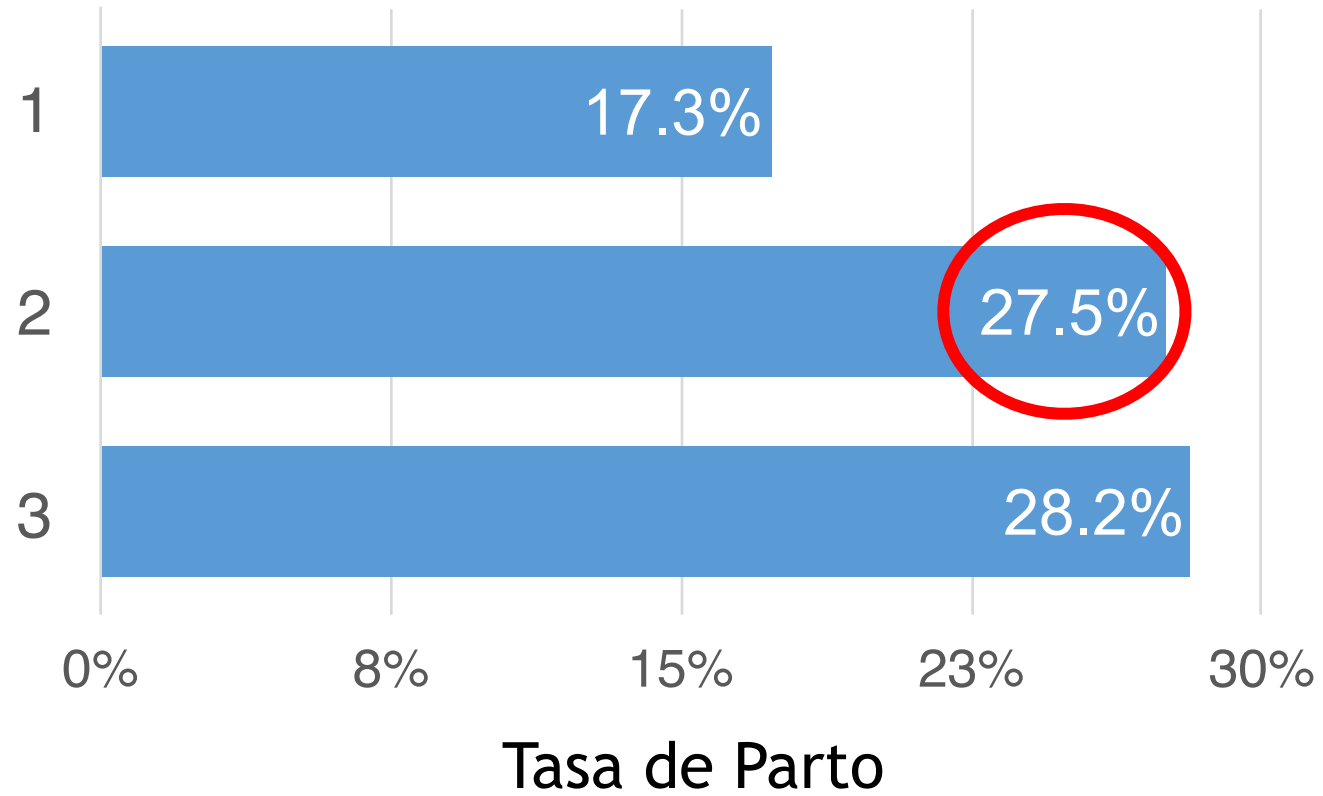


Cual es mi probabilidad de tener un parto con un bebe sano a los 38 años de edad al transferir 1 embrión electivo o 1 embrión no electivo IVF/ICSI 2016

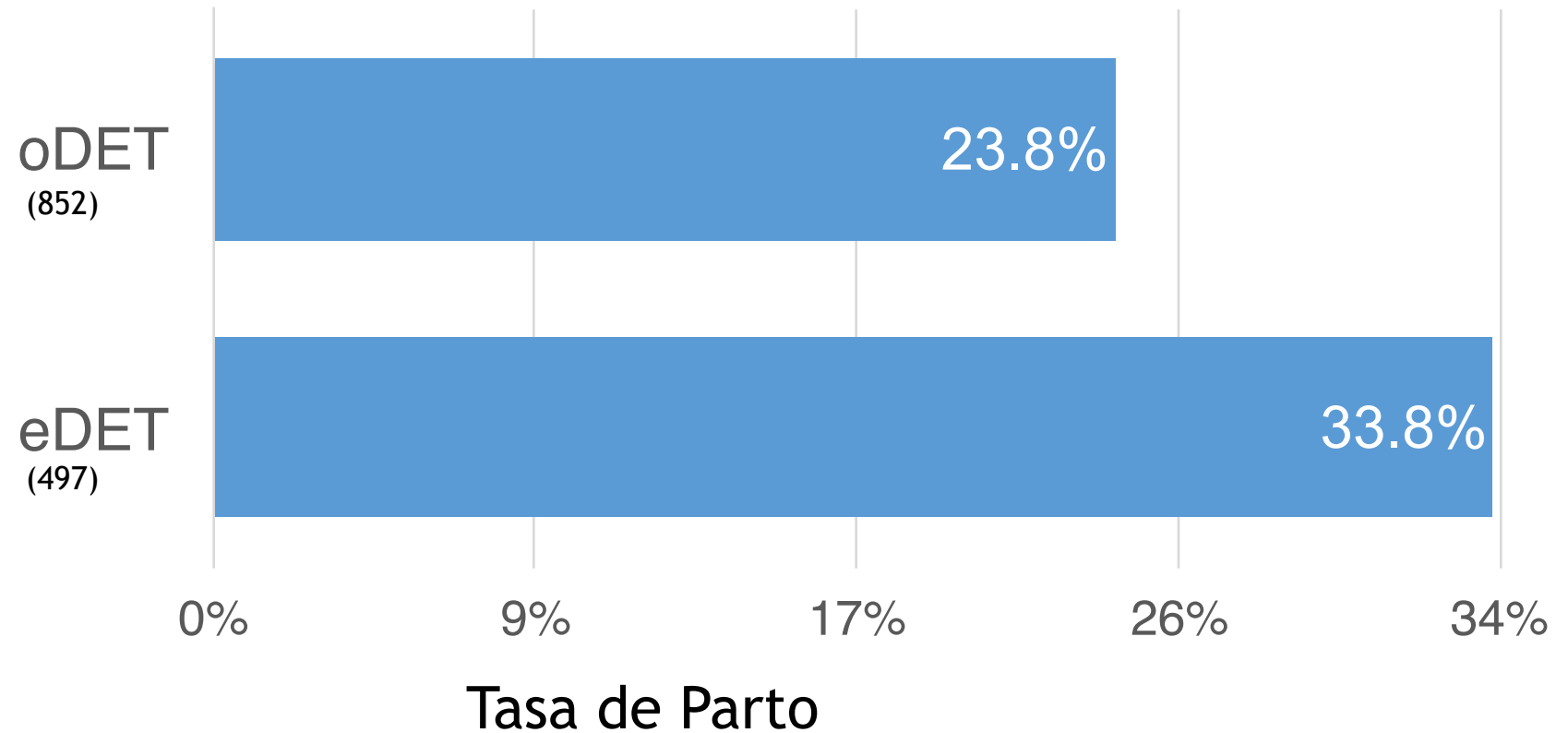


oSET = transferencia de 1 embrión no electivo
eSET = transferencia de 1 embrión electivo

Cual es mi probabilidad de tener un parto con un bebe sano a los 38 años de edad al transferir 1, 2 o 3 embriones IVF/ICSI 2016

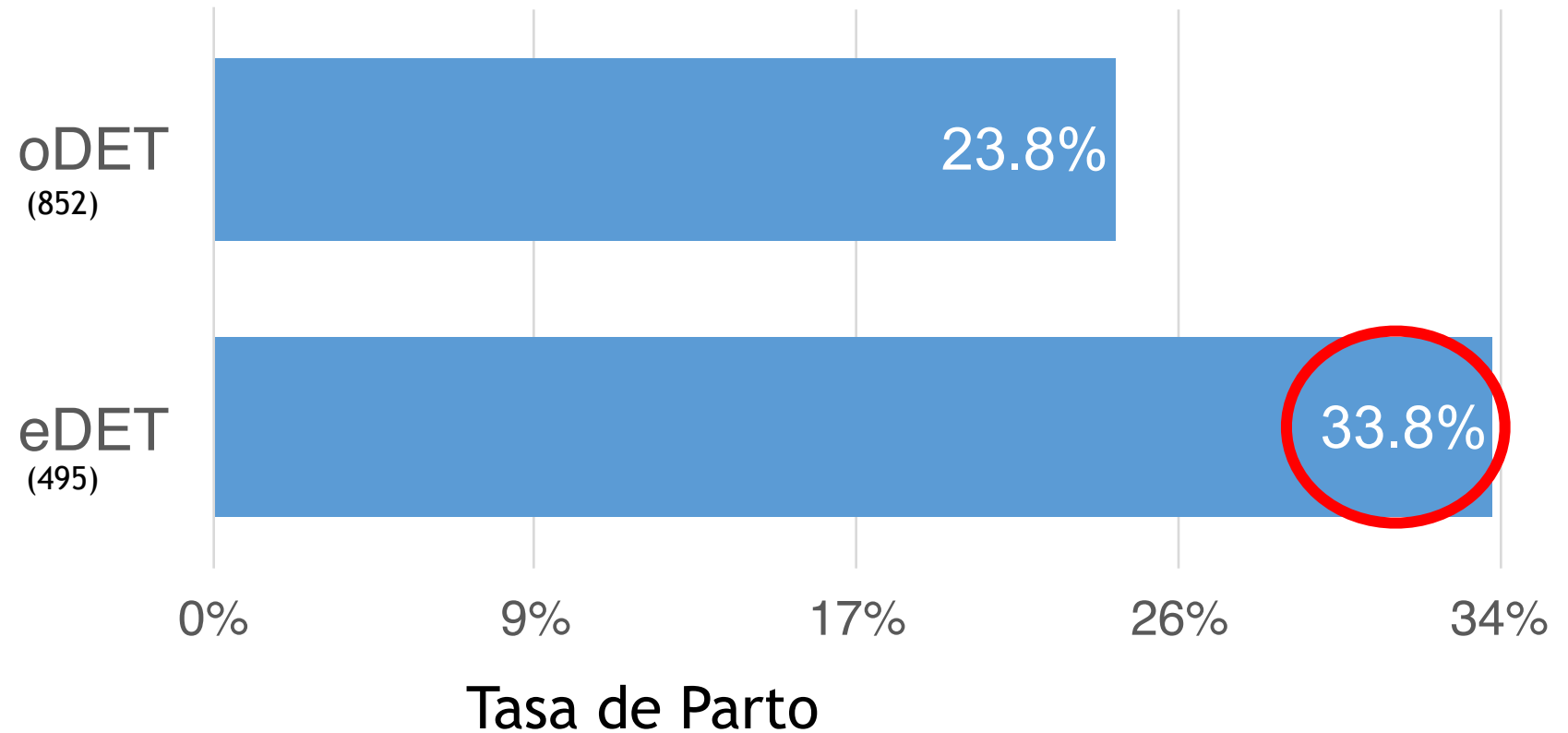


Cual es mi probabilidad de tener un parto con un bebe sano a los 38 años de edad al transferir 2 embriones electivos o 2 embriones no electivos IVF/ICSI 2016



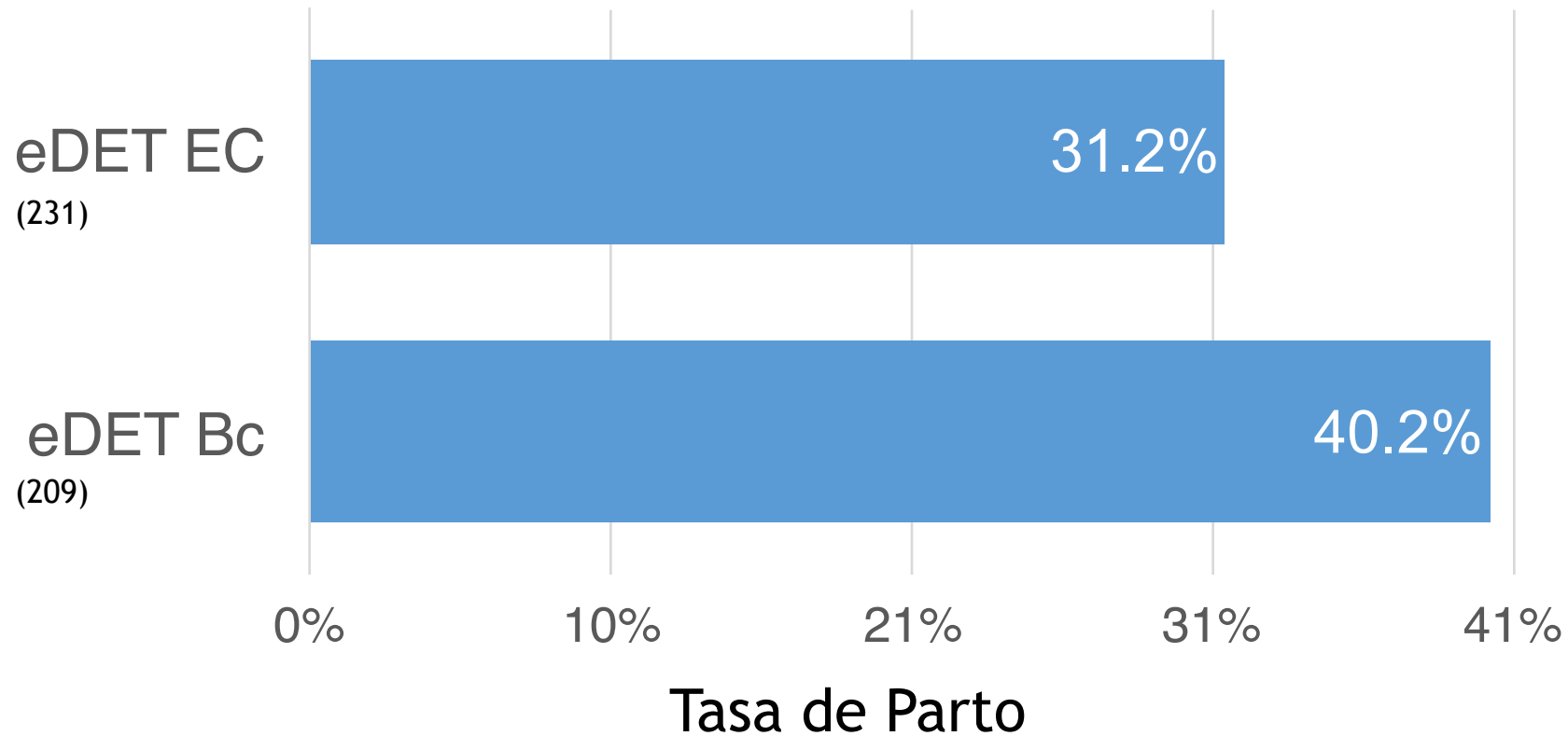
oDET = transferencia de 2 embriones no electivos
eDET = transferencia de 2 embriones electivos

Cual es mi probabilidad de tener un parto con un bebe sano a los 38 años de edad al transferir 2 embriones electivos o 2 embriones no electivos IVF/ICSI 2016



oDET = transferencia de 2 embriones no electivos
eDET = transferencia de 2 embriones electivos

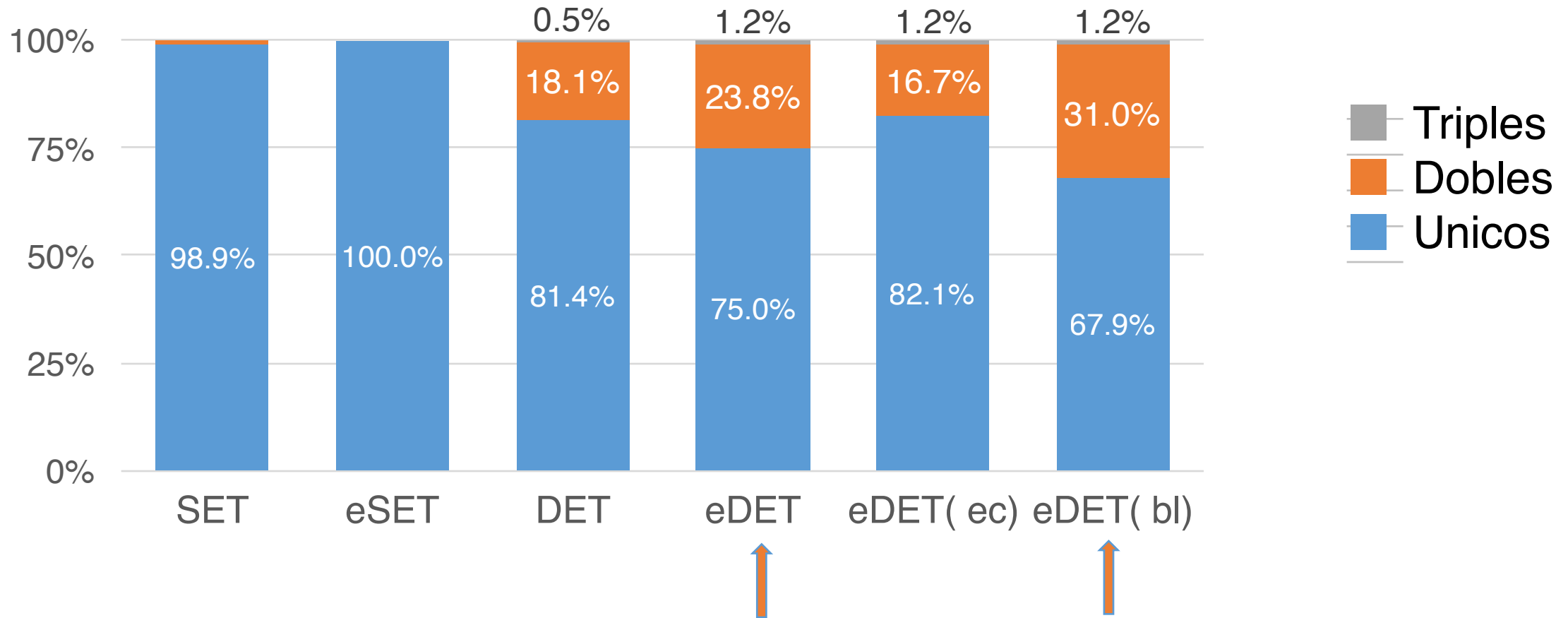
Cual es mi probabilidad de tener un parto con un bebe sano a los 38 años de edad al transferir 2 embriones electivos en clivaje o blastocistos IVF/ICSI 2016



eDET Ec = transferencia de 2 embriones electivos en estadio de clivaje temprano
eDET Bc = transferencia de 2 blastocistos electivos

Cual es mi probabilidad de tener un parto único, doble, \geq triple según número de embriones transferidos

38 años FIV/ICSI 2016



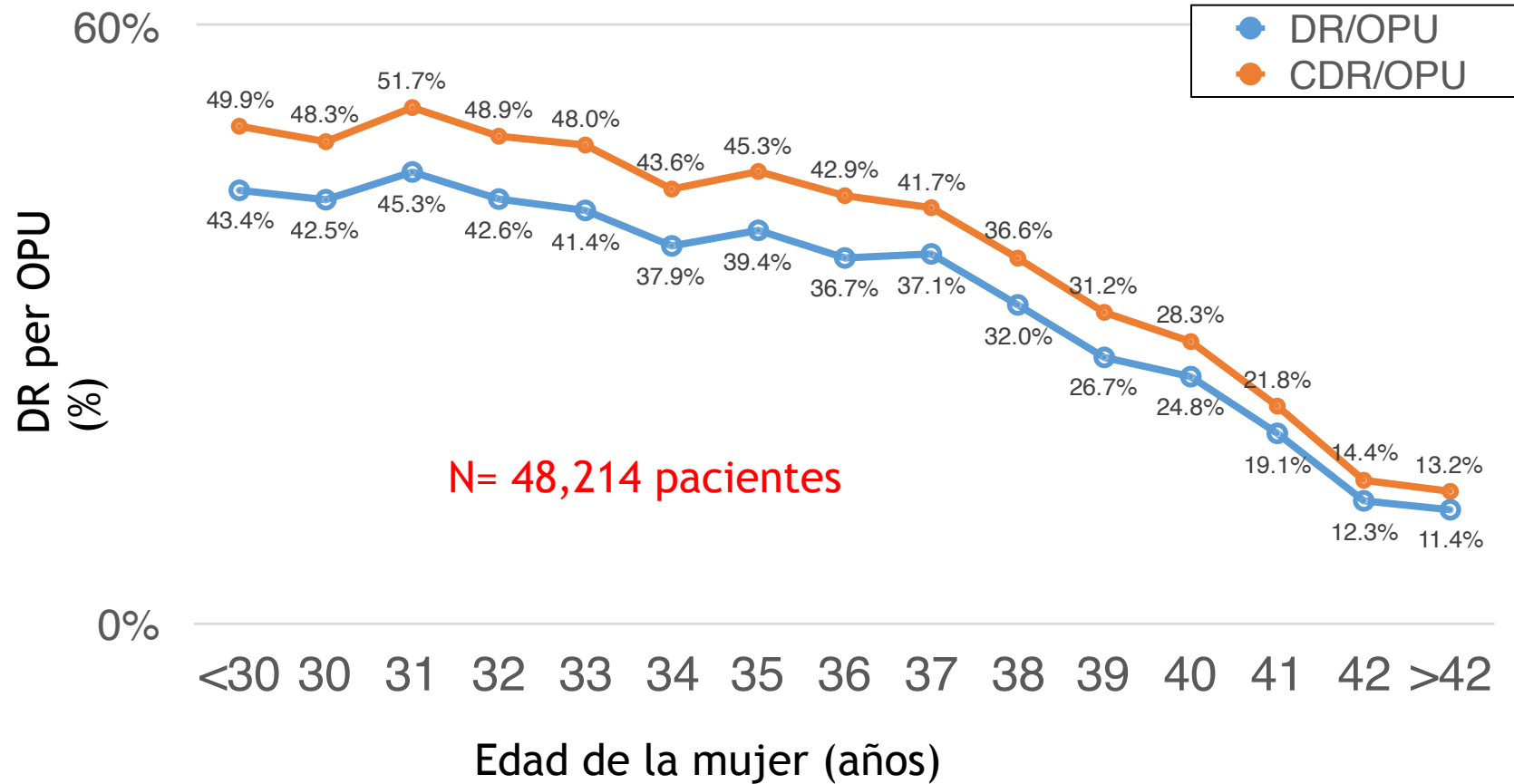
Edad gestacional y Peso al nacer según orden de gestación, 2016

	Unicos		Dobles		≥ Triplets	
	Semanas de Gestación	Peso	Semanas de Gestación	Peso	Semanas de Gestación	Peso
FIV/ICSI	37,8	3055,16 +/- 550,6	35,2	2254,05 +/- 515,8	32,6	1711,20 +/- 450,2
FET	37,7	3160,10 +/- 547,7	35,1	2338,99 +/- 476,4	31,8	1565,32 +/- 460,4
OD	37,3	2975,39 +/- 581,3	35,1	2265,37 +/- 475,9	32,5	1477,00 +/- 450,1

Debemos intentar realizar transferencias electivas de un blastocisto

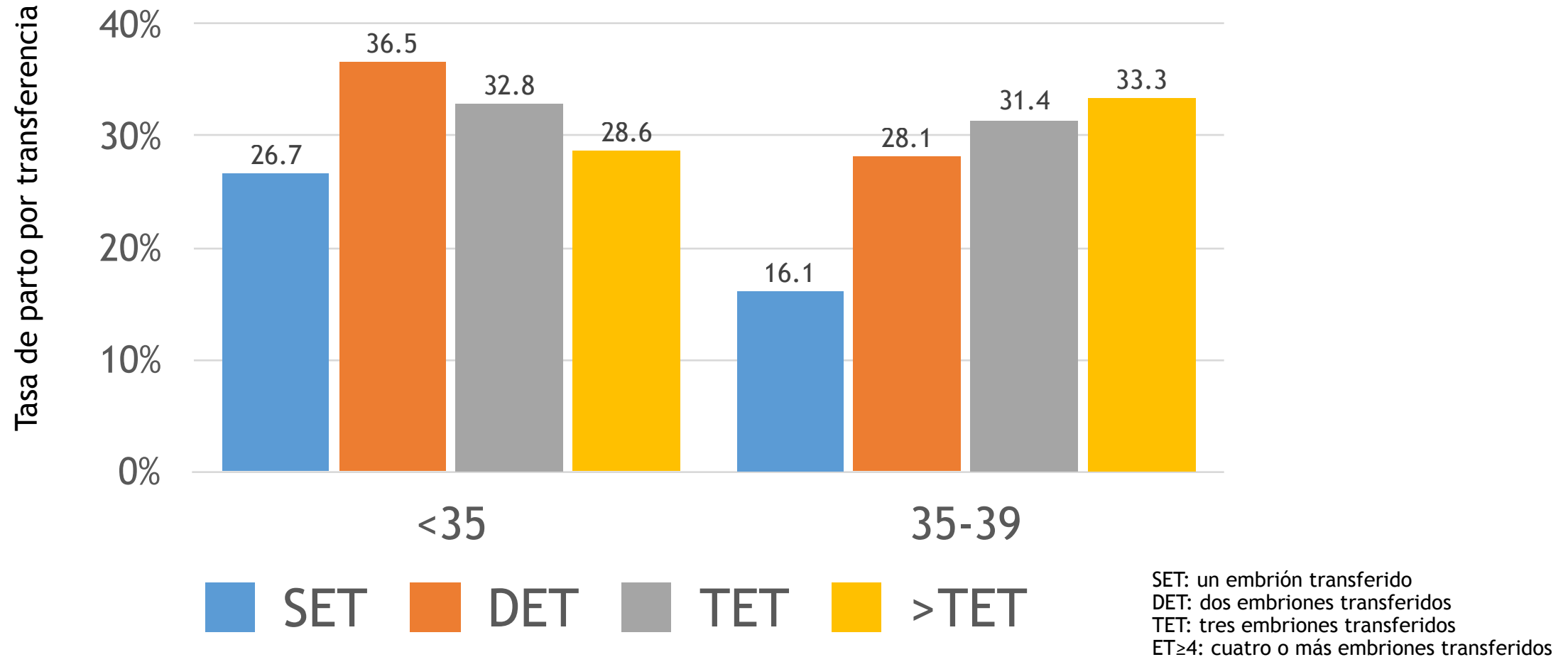
Organizar el trabajo medico de tal manera que costos financieros que derivan de una aspiración folicular incluyan al menos dos transferencias embrionarias.

Tasa acumulada de parto 2012 al 2016

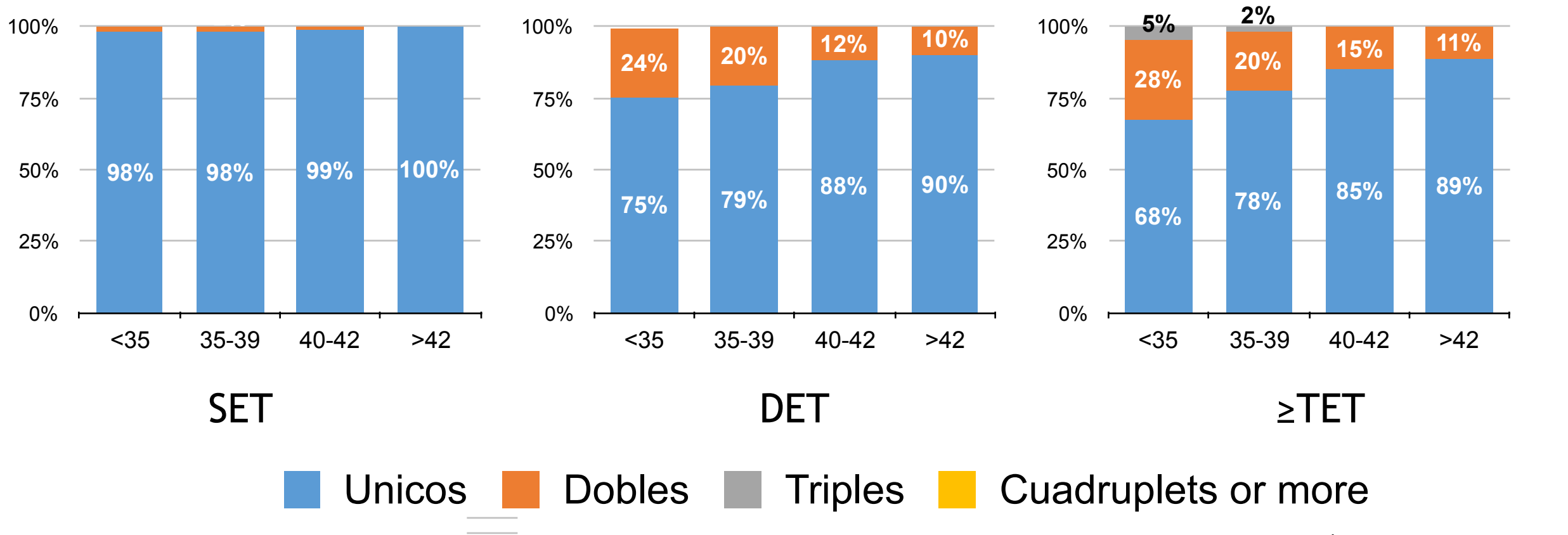


Tasa de parto al transferir 1, 2, ≥ 3 embriones en diferentes edades.

FIV/ICSI 2016



Probabilidad de un parto único, doble, \geq triple según edad y número de embriones transferidos FIV/ICSI 2016



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

Peso del recién nacido y edad gestacional al parto en mujeres de 38 años

	Edad gestacional (semanas)	Peso al nacer (gr)	Bebes nacidos
Únicos	37,8	3032,3 +/- 574,5	483
Dobles	34,7	2097,7 +/- 540,9	182
Triples	29,7	1544,4 +/- 677,0	9

p < 0.0001

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