

Resumen

En esta publicación se reportan los resultados de procedimientos de reproducción asistida realizados durante 1996 y que incluyen un total de 10359 ciclos iniciados y 2503 nacidos vivos (1278 singles, 821 gemelos, 331 trillizos y 73 cuádruples o mayores). La mediana de la edad de las mujeres tratadas durante 1996 fue 33 años. Los tres países que contribuyen con mayor número de casos son Brasil (38.7%), Argentina (26.1%) y México (9.9%). Del total de ciclos iniciados, un **51.8%** corresponden a **FIV**, **44.1%** a **ICSI** y **4.2%** a **GIFT**. Esta distribución marca un cambio substancial en la aplicación de nuevas tecnologías reproductivas, ya que en 1993 el ICSI represento un 0.2%, 7.1% en 1994 y 32.7% en 1995. Entre 1993 y 1995, el número de centros reportando procedimientos de ICSI fueron 2, 10 y 27. En la actualidad, 41 centros pertenecientes a diez países reportan procedimientos de macromanipulación tales como ICSI, "Hatching Asistido" y la combinación de estos. Las tasas de embarazo clínico (TEC) y de partos con () 1RN vivo, por aspiración, fueron 21.2% y 16.1% para FIV, 24.6% y 20% para ICSI y 36.4% y 28.9% para GIFT.

En FIV, debido a factores tubarios, la TEC y la Chance de embarazo (RD) son significativamente menores a medida que avanza la edad de la mujer. Esta relación se inicia a los 30 años. La chance de embarazo es 1.4 veces mayor en mujeres de 30-34 años respecto de 35-39. A su vez, este rango etéreo tiene una chance 1.7 veces mayor que mujeres igual o mayores de 40 años. En factores masculinos, la mujer no tiene influencia sobre la TEC o la RD. Por otra parte, al interior de cada categoría etérea, la transferencia de uno o más embriones tiene un efecto global positivo en la TEC y en la RD.

Esta relación pierde significancia estadística con la transferencia de igual o mayor de 4 embriones. La tasa de implantación (número de sacos gestacionales/número de embriones transferidos) es significativamente mayor en mujeres menores de 35 años de edad, respecto a 35-39 años. A su vez, la tasa de implantación en este rango etéreo es también significativamente mayor que en mujeres igual o mayores de 40 años.

Las tasas de multigestación se analizan por primera vez considerando el número de embriones transferidos y la edad de la mujer. En mujeres menores de 35 años, la tasa de multigestación al transferir 3, 4 y 5 embriones, es 23.5%, 33.2% y 43.3% respectivamente. Más aún, la tasa de multigestación extrema (igual o más de 3 sacos) es un 4.9%, 16.4% y 21.2% respectivamente. En relación a la transferencia de embriones criopreservados, la TEC global es 18.2% y varía entre un 8% al transferir dos embriones y un 33.3% al transferir 5. Las tasas de implantación son menores al transferir embriones congelados respecto de embriones frescos; sin embargo, las tasas de aborto espontáneo son 20% para gestaciones provenientes de embriones frescos y 15.3% para embriones congelados.

En ICSI, el número de embriones transferidos en mujeres menores de 35 años afecta la TEC y tasa de implantación de manera semejante al FIV. En mujeres de 35-39 años o igual o mayores de 40 años, el número de embriones transferidos no afecta significativamente la TEC. Sobre un total de 3282 transferencias y 906 embarazos clínicos, la tasa de aborto es 17% que no difiere significativamente del FIV.

La TEC con Ovocitos donados (OD) no se ve afectada por la edad de la receptora, siendo 34.6% en mujeres menores de 35 años y 40.3% en mujeres igual o mayores de 40 años. La tasa de aborto clínico es 14.6%. La edad de las donantes (mujeres menores de 35 años) influye positivamente en las tasas de embarazo.

En ICSI, el número de embriones transferidos en mujeres menores de 35 años afecta la TEC y tasa de implantación de manera semejante al FIV. En mujeres de 35-39 años o igual o mayores de 40 años, el número de embriones transferidos no afecta significativamente la TEC. Sobre un total de 3282 transferencias y 906 embarazos clínicos, la tasa de aborto es 17% que no difiere significativamente del FIV.

Definiciones usadas en este registro

Fertilización *in Vitro* (FIV): Incluye ciclos de tratamientos y embarazos en los cuales la fertilización ocurrió o se pretendía que ocurriera en el laboratorio y embriones frescos fueron transferidos al útero
Transferencias de Gametos a la trompa (GIFT): Incluye solo aquellos ciclos y embarazos en los cuales se transfieren gametos (óvulos y espermatozoides) a la trompa de Falopio (excluye la combinación de FIV/GIFT, que está incluida en "Otros".)

Otros: En esta categoría se incluyen: Transferencia de cigotos o pronúcleos a la trompa ZIFT. PROST. Transferencia de embrión (*conceptus*) a la trompa, TET. Tratamientos combinados de GIFT y FIV.

Definiciones operacionales

Ciclos Iniciados: Se refiere a los ciclos de tratamiento en que la paciente fue sometida a estimulación hormonal o ciclos espontáneos en que hubo monitorización del mismo independientemente de si la paciente fue aspirada.

Ciclos descontinuados: Se refiere a ciclos iniciados que suspenden su tratamiento antes de la aspiración folicular.

Aspiración Positiva (+): Se refiere a aspiraciones foliculares en las que se recuperan al menos un ovocito.

Embarazo Clínico: Se refiere a embarazos documentados ecográficamente por la presencia de un saco gestacional o con documentación clínica de la gestación.

Aborto Espontáneo: Se refiere a un embarazo clínico que se pierde espontáneamente antes de completada la semana 20 de gestación.

Embarazo Ectópico: Se refiere a una gestación en que la implantación ha ocurrido fuera de la cavidad uterina.

Mortinato: Se refiere a la muerte fetal antes del parto y después de completada la semana 20 de la gestación.

Nacidos Vivos: Se refiere a recién nacidos (RN) cuyos signos vitales están conservados al momento de salir del tracto genital femenino.

Mortalidad Neonatal Precoz: Se refiere a nacidos vivos que mueren en los primeros siete días de nacidos. Estos casos están incluidos tanto en nacidos vivos como en mortalidad neonatal precoz.

CONCEPTUS: Se refiere a la etapa embriológica que se inicia con el cigoto y termina con el embrión, (14 días posfertilización). También llamado preembrión.

Micromanipulación: Se refiere a la inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI) y/o a la disrupción de la zona pelúcida (Hatching asistido). Cuando se realiza ICSI mas Hatching Asistido, éste queda registrado como ICSI.

Donación de Ovocito/FIV/GIFT: Se refiere a la fertilización *In Vitro* o transferencia de gametos con ovocitos donados y espermatozoides de la pareja masculina.

Edad gestacional: Se ha calculado agregando 14 días (2 semanas) al número de semanas completadas entre fertilización y el término de la gestación.

Análisis del Año 1996

Metodología de Análisis de los datos

En forma separada el análisis de los datos fue hecho para FIV, GIFT y Otros. Al interior de cada procedimiento se compararon las tasas de embarazo clínico (TEC) por aspiración entre las diferentes categorías, mediante test de homogeneidad de chi-cuadrado. Cuando el test de homeogeneidad resultó significativo, se hicieron comparaciones múltiples usando técnica de partición del chi-cuadrado o test exacto de Fischer y comparaciones simples de tasas corrigiendo el nivel de significancia por el número de comparaciones realizadas.

Las tasas de embarazo clínico por aspiración de acuerdo al número de embriones u ovocitos transferidos, fueron clasificadas mediante regresión logística, tomando como variable dependiente el número de embarazos clínicos y, como predictores, a las categorías de número de embarazos clínicos. Cada categoría fue incluida en el modelo como variable binaria (DUMMY). Para efectos de interpretación, el coeficiente de cada predictor fue convertido a "razón de disparidad" o "riesgo", y construcción de intervalos de confianza al 95% para dicha razón.

La "razón de riesgo o disparidad" es también llamada "razón de momios" y en inglés es "odd ration". La razón de riesgo corresponde a una razón de probabilidades entre dos categorías dadas, por lo tanto el valor de nulidad es 1 (igual probabilidad en el numerador y denominador). La construcción de un intervalo de confianza (.I.C.), que para nuestro análisis fue 95%, nos permite saber si existe la posibilidad de que el valor 1 sea un valor posible para la razón que hemos obtenido con los datos analizados. Las tasas de embarazo clínico por aspiración clasificadas de acuerdo a edad, fueron analizadas de la misma manera descrita en el parrafo anterior.

Finalmente, las tasas construidas para describir el resultado final del producto de la concepción, fueron analizadas entre procedimientos mediante comparaciones simples de tasas con hipótesis bilateral, dado que se consideró independencia entre los procedimientos.

REGISTROS ESTADISTICOS

Centros de Reproducción Asistida Número de Ciclos Iniciados Durante 1996.

No. de Ciclos Iniciados = total de procedimientos (IVF, GIFT, OTHER, OD, Micromanipulación y Criopreservación).

No sale el gráfico

Países reportando datos (1996)

| PAIS | Número de Centros | % | Número de Ciclos Iniciados | % |
|--------------|-------------------|------------|----------------------------|------------|
| Argentina | 16 | 21.1 | 2.706 | 26.1 |
| Bolivia | 3 | 3.9 | 73 | 0.7 |
| Brasil | 23 | 30.3 | 4.011 | 38.7 |
| Chile | 5 | 6.6 | 641 | 6.2 |
| Colombia | 8 | 10.5 | 868 | 8.4 |
| Costa Rica | 1 | 1.3 | 28 | 0.3 |
| Ecuador | 4 | 5.3 | 148 | 1.4 |
| Guatemala | 1 | 1.3 | 32 | 0.3 |
| México | 6 | 7.9 | 1.026 | 9.9 |
| Panamá | 1 | 1.3 | 46 | 0.4 |
| Perú | 2 | 2.6 | 213 | 2.1 |
| Uruguay | 1 | 1.3 | 132 | 1.3 |
| Venezuela | 5 | 6.6 | 435 | 4.2 |
| TOTAL | 76 | 100 | 10.359 | 100 |

TABLA 1

Ciclos de tratamiento y embarazo clínico según tipo de procedimiento (1996)

| RESULTADOS | PROCEDIMIENTOS | | | TOTAL |
|------------------------------------|----------------|------|-------|-------|
| | FIV | GIFT | OTROS | |
| Ciclos Iniciados | 4872 | 399 | 77 | 5348 |
| Ciclos Discontinuados | 545 | 50 | 11 | 606 |
| Aspiraciones (A) | 4327 | 349 | 66 | 4742 |
| Transferencias (B) | 3701 | 326 | 65 | 4092 |
| Embarazos Clínicos (C) | 918 | 127 | 17 | 1062 |
| Parto (s) con >1 RN (s) (D) | 691 | 101 | 15 | 807 |
| % de Ciclos Discontinuados | 11.2 | 12.5 | 14.3 | 11.3 |
| % de Transferencias por: | | | | |
| Aspiración | 85.5 | 93.4 | 98.5 | 86.3 |
| % de Embarazos clínicos por: | | | | |
| Aspiración | 21.2 | 36.4 | 25.8 | 22.4 |
| Transferencia | 24,8 | 39.0 | 26.1 | 26.0 |
| % de Parto(s) con >1 RN(s) por: | | | | |
| Aspiración | 16.0 | 28.9 | 22.7 | 17.0 |
| Transferencia | 18.7 | 31.0 | 23.1 | 19.7 |
| Embarazo clínico | 75.3 | 79.5 | 88.2 | 76.0 |

A.- Aspiraciones: Se refiere a aspiraciones foliculares transvaginales y laparoscópicas, independientemente de la recuperación de ovocitos.

B.- Transferencias: Se refiere a la transferencia al útero y/o a la trompa de Falopio de uno o más conceptus (embriones) y/o gametos.

C.- Embarazos Clínicos: Se refiere a gestaciones intrauterinas documentadas ecográficamente con al menos un saco gestacional.

D.- Partos: Se refiere a los recién nacidos de completadas las 20 semanas de gestación.

Al igual que en años anteriores, las tasas de embarazos clínicos (TEC) por aspiración y por transferencia son significativamente mayores en GIFT que en FIV ($p < 0.0001$). Las tasas de partos por aspiración y transferencia son también significativamente mayores en GIFT que en FIV ($p < 0.0001$). Las tasas de partos por embarazo clínico no difieren en ambas modalidades terapéuticas. Las diferencias encontradas entre FIV y GIFT no son necesariamente resultado del tipo de procedimiento ya que la distribución de pacientes en cada modalidad terapéutica no es aleatoria.

TABLA 2

Número de aspiraciones y embarazos clínicos según esquema terapéutico y procedimiento (1996)

| | FIV | | | GIFT | | | OTROS | | | TOTAL | | |
|------------------|------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Asp. | | E. Clin. | Asp. | | E. Clin. | Asp. | | E. Clin. | Asp. | | E. Clin. |
| | N | N | % | N | N | % | N | N | % | N | N | % |
| GnRH + otro | 339 | 774 | 22.8 | 266 | 100 | 37.6 | 57 | 13 | 22.8 | 371 | 887 | 23.8 |
| | 4 | | | | | | | | | 7 | | |
| Clomifeno + otro | 484 | 79 | 16.3 | 52 | 13 | 25.0 | 0 | 0 | 0.0 | 536 | 92 | 17.1 |
| Otras Drogas | 443 | 65 | 14.7 | 29 | 14 | 48.3 | 7 | 4 | 57.1 | 479 | 83 | 17.3 |
| Ciclos Naturales | 6 | 0 | 0.0 | 2 | 0 | 0.0 | 2 | 0 | 0.0 | 10 | 0 | 0.0 |
| TOTAL | 432 | 918 | 21.2 | 349 | 127 | 36.4 | 66 | 17 | 25.7 | 474 | 106 | 22.4 |
| | 7 | | | | | | | | | 2 | 2 | |

Para FIV, la TEC es significativamente mayor en la combinación de GnRH+Otro respecto de Clomifeno+Otro u Otras Drogas ($p=0.01$). La combinación GnRH+Otro fue utilizada en un 78,5% de los ciclos de estimulación.

TABLA 3

Número de aspiraciones y embarazos clínicos de acuerdo a causas de infertilidad (1996)

| Causa (s) De Infertilidad | FIV | | | GIFT | | | OTROS | | | TOTAL | | |
|------------------------------|------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Asp. | | E. Clin. | Asp. | | E. Clin. | Asp. | | E. Clin. | Asp. | | E. Clin. |
| | N | N | % | N | N | % | N | N | % | N | N | % |
| Tubaria | 156 | 375 | 24.0 | 17 | 7 | 41.2 | 1 | 0 | 0.0 | 158 | 382 | 24.2 |
| | 2 | | | | | | | | | 0 | | |
| Otras Causas Femeninas | 949 | 205 | 21.6 | 89 | 26 | 29.2 | 24 | 7 | 29.2 | 106 | 238 | 22.4 |
| Masculina | 656 | 135 | 20.6 | 43 | 13 | 30.2 | 16 | 4 | 25.0 | 715 | 152 | 21.3 |
| Múltiple | 796 | 132 | 16.6 | 115 | 41 | 35.7 | 8 | 0 | 0.0 | 919 | 173 | 18.8 |
| Inexplicadas | 364 | 71 | 19.5 | 85 | 40 | 47.1 | 17 | 6 | 35.3 | 466 | 117 | 25.1 |
| TOTAL | 432 | 918 | 21.2 | 349 | 127 | 36.4 | 66 | 17 | 25.8 | 474 | 106 | 22.4 |
| | 7 | | | | | | | | | 2 | 2 | |

TABLA 4

Tasa de embarazo de acuerdo al tipo de procedimiento y edad de la mujer (1996)

| EDAD | FIV | | | GIFT | | | OTROS | | | TOTAL | | |
|-----------|------|-----|----------|------|----|----------|-------|---|----------|-------|-----|----------|
| | Asp. | | E. Clin. | Asp. | | E. Clin. | Asp. | | E. Clin. | Asp. | | E. Clin. |
| | N | N | % | N | N | % | N | N | % | N | N | % |
| < 20 años | 20 | 6 | 30.0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0.0 | 20 | 6 | 30.0 |
| 20 - 24 | 95 | 25 | 26.3 | 4 | 1 | 25.0 | 1 | 0 | 0.0 | 100 | 26 | 26.0 |
| 25 - 29 | 662 | 173 | 26.1 | 56 | 20 | 35.7 | 14 | 4 | 28.6 | 732 | 197 | 26.9 |
| 30 - 34 | 1482 | 358 | 24.2 | 127 | 56 | 44.1 | 26 | 9 | 34.6 | 1635 | 423 | 25.8 |
| 35 - 39 | 1377 | 283 | 20.6 | 127 | 44 | 34.6 | 20 | 3 | 15.0 | 1524 | 330 | 21.6 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 40 | 691 | 73 | 10.6 | 35 | 6 | 17.1 | 5 | 1 | 20.0 | 731 | 80 | 10.9 |
| TOTAL | 3636 | 845 | 23.2 | 314 | 121 | 38.5 | 61 | 16 | 26.2 | 4742 | 1062 | 22.4 |

La mediana de la edad de la mujer es de 33 años para FIV, al igual que para GIFT.

Las TEC son significativamente mayores en GIFT que en FIV para los rangos etáreos 30-34 y 35-39 (p=0.01). No existen diferencias significativas en el rango etáreo > 40 años

TABLA 5
Tasa de embarazo clínico según edad de la mujer y causas de infertilidad en FIV (1996)

| EDAD | TUBARIA | | OTRAS CAUSAS FEMENINAS | | MASCULINAS | | MULTIPLES | | INEXPLICADAS | |
|--------------|-------------|-------------|------------------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|--------------|-------------|
| | Asp. N | E Clin. % | Asp. N | E Clin. % | Asp. N | E Clin. % | Asp. N | E Clin. % | Asp. N | E Clin. % |
| | < 20 años | 4 | 50.0 | 7 | 42.9 | 6 | 16.7 | 3 | 0.0 | 0 |
| 20 - 24 | 35 | 37.1 | 13 | 30.8 | 28 | 21.4 | 17 | 11.8 | 2 | 0.0 |
| 25 - 29 | 225 | 31.1 | 149 | 26.2 | 120 | 24.2 | 118 | 20.3 | 50 | 22.0 |
| 30 - 34 | 573 | 27.1 | 297 | 25.3 | 231 | 23.8 | 273 | 16.8 | 108 | 25.0 |
| 35 - 39 | 519 | 20.8 | 279 | 22.6 | 192 | 16.1 | 261 | 20.3 | 126 | 22.2 |
| 40 | 206 | 13.1 | 204 | 10.3 | 79 | 16.5 | 124 | 5.6 | 78 | 6.4 |
| TOTAL | 1562 | 24.0 | 949 | 21.6 | 656 | 20.6 | 796 | 16.6 | 364 | 19.5 |

Al interior de la categoría diagnóstica "Tubaria", la TEC en mujeres < 29 años es significativamente mayor que en mujeres > 30 años (p=0.001). En el rango etáreo 30-34 y 35-39 años, las diferencias son también significativas (p=0.02). En el rango etáreo 35-39 años, la TEC es significativamente mayor que en 40 años (p=0.02).

Al interior de la categoría diagnóstica "Masculinas", la edad de la mujer no produce diferencias significativas en las tasas de embarazo clínico.

TABLA 6
Tasa de embarazo de acuerdo al número de embriones u ovocitos transferidos. Edad de la mujer y tipo de procedimiento (1996)

| | FIV | | | GIFT | | | |
|--------|-----------|------------------|-----|---------|----------|----|------|
| | EDAD | TRANSF. E. CLIN. | | TRANSF. | E. CLIN. | | |
| | | N | N | | % | N | N |
| Uno | < 35 | 186 | 28 | 15.1 | 9 | 5 | 55.6 |
| | 35-39 | 167 | 11 | 6.6 | 4 | 0 | 0.0 |
| | 40 | 140 | 9 | 6.4 | 5 | 0 | 0.0 |
| | Sub Total | 493 | 48 | 9.7 | 18 | 5 | 27.8 |
| Dos | < 35 | 265 | 54 | 20.4 | 10 | 4 | 40.0 |
| | 35-39 | 212 | 38 | 17.9 | 12 | 3 | 25.0 |
| | 40 | 114 | 7 | 6.1 | 2 | 0 | 0.0 |
| | Sub Total | 591 | 99 | 16.8 | 24 | 7 | 29.2 |
| Tres | < 35 | 358 | 102 | 28.5 | 36 | 13 | 36.1 |
| | 35-39 | 268 | 55 | 20.5 | 18 | 5 | 27.8 |
| | 40 | 97 | 15 | 15.5 | 6 | 0 | 0.0 |
| | Sub Total | 723 | 172 | 23.8 | 60 | 18 | 30.0 |
| Cuatro | < 35 | 692 | 238 | 34.4 | 63 | 36 | 57.1 |
| | 35-39 | 290 | 92 | 31.7 | 39 | 16 | 41.0 |
| | 40 | 90 | 18 | 20.0 | 7 | 4 | 57.1 |
| | Sub Total | 1072 | 348 | 32.5 | 109 | 56 | 51.4 |
| Cinco | < 35 | 278 | 104 | 37.4 | 30 | 15 | 50.0 |
| | 35-39 | 174 | 60 | 34.5 | 19 | 10 | 52.6 |
| | 40 | 47 | 7 | 14.9 | 5 | 0 | 0.0 |
| | Sub Total | 499 | 171 | 34.3 | 54 | 25 | 46.3 |

| | | | | | | | |
|----------|--------------|-------------|------------|------|------------|------------|------|
| Seis ó + | < 35 | 174 | 48 | 27.6 | 20 | 9 | 45.0 |
| | 35-39 | 106 | 25 | 23.6 | 12 | 2 | 16.7 |
| | 40 | 43 | 5 | 11.6 | 5 | 1 | 20.0 |
| | Sub Total | 323 | 78 | 24.1 | 37 | 12 | 32.4 |
| | TOTAL | 3701 | 916 | | 302 | 123 | |

GIFT: El Número total de transferencias en esta tabla es menor a lo reportado en la Tabla 1 ya que sólo incluye los casos en que ha sido registrada la totalidad de la información.

Tasa de Embarazo Clínico de acuerdo a edad de la mujer y número de embriones transferidos en FIV (1996)

No sale el gráfico

NUMERO DE EMBRIONES TRANSFERIDOS

Para FIV, al interior de cada categoría etárea, la transferencia de uno o más embriones tiene un efecto global positivo en la TEC.

| NUMERO DE EMBRIONES TRANSFERIDOS | EDAD | | |
|----------------------------------|------|-------|------|
| | < 35 | 35-39 | > 40 |
| 1 vs 2 | NS | 0.001 | NS |
| 2 vs 3 | 0.02 | NS | 0.03 |
| 3 vs 4 | NS | 0.003 | NS |
| 4 vs 5 | NS | NS | NS |

Por otra parte, el efecto de la edad de la mujer también tiene influencia significativa según el número de embriones transferidos.

| NUMERO DE EMBRIONES TRANSFERIDOS | EDAD | |
|----------------------------------|---------------|---------------|
| | < 35 vs 35-39 | 35-39 vs > 40 |
| 1 | 0.01 | NS |
| 2 | NS | 0.03 |
| 3 | 0.02 | NS |
| 4 | NS | 0.03 |
| 5 | NS | 0.01 |
| 6 ó + | NS | NS |

TABLA 7

Razón de riesgo de embarazo clínico de acuerdo a edad de la mujer y causa de infertilidad (1996)

| INTERVALO EDAD | TUBARIAS | | OTRAS CAUSAS FEMENINAS | | MASCULINAS | | MULTIPLES | | INEXPLICADAS | |
|----------------|----------|---------|------------------------|---------|------------|---------|-----------|---------|--------------|---------|
| | RD* | Valor P | RD* | Valor P | RD* | Valor P | RD* | Valor P | RD* | Valor P |
| 20 - 24 | 1.31 | N.S | 1.25 | N.S | 0.85 | N.S | 0.52 | N.S | - | - |
| 25 - 29 | 1.22 | N.S | 1.05 | N.S | 1.02 | N.S | 1.26 | N.S | 0.85 | - |
| 30 - 34 | 1.41 | 0.02 | 1.15 | N.S | 1.62 | 0.05 | 0.79 | N.S | 0.17 | - |
| 35 - 39 | 1.74 | 0.02 | 2.54 | 0.0004 | 0.98 | N.S | 4.26 | 0.0002 | 4.17 | 0.003 |
| 40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

(*) R.D.= Razón de Riesgo o razón de disparidad. La R.D. fue calculada en relación al grupo etáreo inmediatamente mayor.

En factores tubáricos, la chance de un embarazo clínico es 1.4 veces superior en mujeres < 34 años respecto de mujeres entre 35 y 39 años (p=0.02). A su vez, mujeres de 35-39 años tienen una chance de embarazo que es 1.7 veces superior a mujeres > 40 años (p=0.02).

| | NSF. | | NSF. | | NSF. | | NSF. | | NSF. | | NSF. | |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| < 35 | 9 | 55.6 | 10 | 35.0 | 36 | 21.3 | 63 | 30.6 | 30 | 43.3 | 20 | 23.3 |
| 35 - 39 | 4 | 0.0 | 12 | 12.5 | 18 | 18.5 | 39 | 21.2 | 19 | 36.8 | 12 | 5.6 |
| 40 | 5 | 0.0 | 2 | 0.0 | 6 | 0.0 | 7 | 35.7 | 5 | 0.0 | 5 | 3.3 |
| TOTA | 18 | 27.8 | 24 | 20.8 | 60 | 18.3 | 109 | 27.5 | 54 | 37.0 | 37 | 14.9 |

L

Tasa de implantación (%) = Número de sacos gestacionales/ Número total de embriones transferidos.

Debido al bajo número de casos en cada categoría etárea, las comparaciones son sólo posibles para los rangos etáreos < 35 respecto de 35-39 años. Al transferir 3,4 y 5 embriones, las tasas de implantación no difieren significativamente.

TABLA 9 B
Tasa de multigestación según número de embriones transferidos y edad de la mujer en FIV (1996)

| Número de embriones/ edad de la mujer | EDAD | TEC | | MG | | MGG | |
|--|-------|------|--------|------|--------|------|--|
| | | N | N | % | N | % | |
| TRES | < 35 | 28.5 | 24/102 | 23.5 | 5/102 | 4.9 | |
| | 35-39 | 20.5 | 11/55 | 20.0 | 3/55 | 5.5 | |
| CUATRO | 40 | 15.5 | 2/15 | 13.3 | 1/15 | 6.7 | |
| | < 35 | 34.4 | 79/238 | 33.2 | 39/238 | 16.4 | |
| CINCO | 35-39 | 31.7 | 29/92 | 31.5 | 15/92 | 16.3 | |
| | 40 | 20.0 | 4/18 | 22.2 | 4/18 | 22.2 | |
| SEIS | 35 | 37.4 | 45/104 | 43.3 | 22/104 | 21.2 | |
| | 35-39 | 34.5 | 20/60 | 33.3 | 4/60 | 6.7 | |
| SEIS | 40 | 14.9 | 4/7 | 57.1 | 2/7 | 28.6 | |
| | < 35 | 27.6 | 22/48 | 45.8 | 11/48 | 22.9 | |
| SEIS | 35-39 | 23.6 | 9/25 | 36.0 | 4/25 | 16.0 | |
| | 40 | 11.6 | 1/5 | 20.0 | 0 | 0.0 | |

N = Número de gestaciones múltiples / Número de gestaciones totales.

TEC: Tasa de embarazo clínico

MG : Multigestación con 2 ó más sacos gestacionales.

MGG : Multigestación con 3 ó más sacos gestacionales.

Debido a que el número de casos en cada categoría etárea es relativamente pequeño, el análisis estadístico y las tasas de multigestación son difíciles de interpretar. Se reportan solamente las tasas de multigestación para FIV con transferencia de 3 a 6 embriones. No existen diferencias significativas en las tasas de multigestación al transferir 3, 4, 5 ó 6 embriones en mujeres < 35 respecto de 35-39 años.

TABLA 10
Resultado perinatal según orden de gestación en FIV (1996)

| | UNO | | GEMELAR | | TRIPLE | | CUAD. O MAS | |
|-----------------|-----|------|---------|------|--------|------|-------------|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Nacidos vivos | 492 | 99.2 | 290 | 98.6 | 137 | 93.2 | 30 | 93.8 |
| Mortineonatos | | | | | | | | |
| 20 - 27 semanas | 2 | 0.4 | 4 | 1.4 | 9 | 6.1 | 2 | 6.3 |
| 28 o + semanas | 2 | 0.4 | 0 | 0.0 | 1 | 0.7 | 0 | 0.0 |

| | | | | | | | | |
|-------------------------|------------|-----|------------|-----|------------|-----|-----------|------|
| TOTAL | 496 | | 294 | | 147 | | 32 | |
| Mortineona to Precoz | 1 | 0.2 | 2 | 0.7 | 7 | 4.8 | 5 | 15.6 |

N = número de partos.

No existen diferencias en la mortalidad perinatal en gestaciones únicas y gemelares. Sin embargo, las gestaciones triples y cuádruples conllevan un riesgo de mortalidad pre-y post-natal significativamente superior.

TABLA 10A

Resultado perinatal según orden de gestación en GIFT (1996)

| | UNICO | | GEMELAR | | TRIPLE | | CUAD. O MAS | |
|---------------------|-----------|------|-----------|-------|-----------|------|-------------|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Nacidos vivos | 61 | 98.4 | 50 | 100.0 | 38 | 97.4 | 6 | 66.7 |
| Mortineonatos | | | | | | | | |
| 20 - 27 semanas | 1 | 1.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| 28 o + semanas | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 2.6 | 3 | 33.3 |
| TOTAL | 62 | | 50 | | 39 | | 9 | |
| Mortineonato Precoz | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |

N = número de partos

TABLA 11

Número de orden de gestación y edad gestacional al parto (1996)

| EDAD GEST | UNICO | | GEMELAR | | TRIPLE | | CUA D. O MAS | | TOTAL |
|--------------|------------|--------------|------------|--------------|-----------|--------------|--------------|-------------|------------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | |
| 20 - 27 | 4 | 0.7 | 3 | 1.7 | 7 | 11.2 | 1 | 7.7 | 16 |
| 28 - 31 | 5 | 0.9 | 12 | 6.8 | 8 | 12.3 | 2 | 15.0 | 31 |
| 32 - 36 | 81 | 14.3 | 34 | 19.3 | 36 | 57.1 | 1 | 7.7 | 152 |
| 37-41 | 445 | 78.5 | 78 | 44.3 | 9 | 14.3 | 3 | 22.7 | 535 |
| > 42 | 0 | 0.0 | 45 | 25.6 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 45 |
| Desconocido | 32 | 5.6 | 4 | 2.3 | 3 | 4.8 | 0 | 0.0 | 39 |
| TOTAL | 567 | 100.0 | 176 | 100.0 | 63 | 110.0 | 11 | 81.0 | 818 |

Incluye nacimientos luego de FIV, GIFT y otros
Prematuridad: Edad gestacional al parto < 37 semanas.

TABLA 12

Devenir de los embarazos (1996)

| FIV | % | GIFT | | OTROS | | TOTAL | |
|-----|---|------|---|-------|---|-------|---|
| | | N | % | N | % | N | % |

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----|------|-----|------|----|------|------|
| Embarazos Clínicos | 916 | - | 127 | - | 17 | -106 | - |
| Abortos Espontáneos | 184 | 20.1 | 22 | 17.3 | 1 | 5.9 | 19.5 |
| Embarazos Ectópicos | 32 | 3.5 | 3 | 2.4 | 0 | 0.0 | 3.3 |
| Mortinatos | 9 | 1.0 | 1 | 0.8 | 1 | 5.9 | 1.0 |
| Parto(s) con >1 RN(s) | 691 | 75.4 | 101 | 79.5 | 15 | 88.2 | 76.1 |

En FIV se reportan además 2 aborto (s) inducido (s)

Las tasas de aborto espontáneo y de embarazos ectópicos se han mantenido relativamente constantes a través de los años. El análisis longitudinal en los últimos cuatro años no demuestra variaciones significativas.

TABLA 13 A

Tasa de embarazo clínico con transferencia de embriones frescos y criopreservados de acuerdo a edad de la mujer y número de embriones (1996)

| Número de embriones transferidos | FIV (FRESCOS) | | | FIV (CONGELADOS) | | | |
|----------------------------------|---------------|------------------|------------|------------------|------------------|-----------|------|
| | | TRANSF. E. CLIN. | | | TRANSF. E. CLIN. | | |
| | | N | N | % | N | N | % |
| Uno | < 35 | 186 | 28 | 15.1 | 20 | 1 | 5.0 |
| | 35-39 | 167 | 11 | 6.6 | 11 | 1 | 9.1 |
| | 40 | 140 | 9 | 6.4 | 3 | 0 | 0.0 |
| | Sub Total | 493 | 48 | 9.7 | 34 | 2 | 5.9 |
| Dos | < 35 | 265 | 54 | 20.4 | 53 | 5 | 9.4 |
| | 35-39 | 212 | 38 | 17.9 | 29 | 1 | 3.4 |
| | 40 | 114 | 7 | 6.1 | 5 | 1 | 20.0 |
| | Sub Total | 591 | 99 | 16.7 | 87 | 7 | 8.0 |
| Tres | < 35 | 358 | 102 | 28.5 | 73 | 18 | 24.7 |
| | 35-39 | 268 | 55 | 20.5 | 37 | 6 | 16.2 |
| | 40 | 97 | 15 | 15.5 | 6 | 1 | 16.7 |
| | Sub Total | 723 | 172 | 23.8 | 116 | 25 | 21.6 |
| Cuatro | < 35 | 692 | 238 | 34.4 | 74 | 17 | 23.0 |
| | 35-39 | 290 | 92 | 31.7 | 47 | 12 | 25.5 |
| | 40 | 90 | 18 | 20.0 | 12 | 0 | 0.0 |
| | Sub Total | 1072 | 348 | 32.5 | 133 | 29 | 21.8 |
| Cinco | < 35 | 278 | 104 | 37.4 | 35 | 13 | 37.1 |
| | 35-39 | 174 | 60 | 34.5 | 21 | 7 | 33.3 |
| | 40 | 47 | 7 | 14.9 | 4 | 0 | 0.0 |
| | Sub Total | 499 | 171 | 34.3 | 60 | 20 | 33.3 |
| Seis ó + | < 35 | 174 | 48 | 27.6 | 25 | 3 | 12.0 |
| | 35-39 | 106 | 25 | 23.6 | 14 | 0 | 0.0 |
| | 40 | 43 | 5 | 11.6 | 3 | 0 | 0.0 |
| | Sub Total | 323 | 78 | 24.1 | 42 | 3 | 7.1 |
| | TOTAL | 3701 | 916 | | 472 | 86 | |

FIV (Congelados): El número total de transferencias en esta tabla es menor a lo reportado en Tabla 14 ya que sólo incluye los casos en que ha sido registrada la totalidad de la información.

Al comparar la TEC en la suma de las categorías etáreas (sub-total), no hay diferencias significativas al transferir 1, 3 y 5 embriones. Las diferencias son sólo significativamente al transferir 2, 4 y 6 embriones (p=0.04, 0.01 y 0.01 respectivamente).

TABLA 13 B

Tasa de implantación con embriones criopreservados de acuerdo a edad de la mujer (1996)

EDA NUMERO DE EMBRIONES TRANSFERIDOS CONGELADOS

| D | UNO | | DOS | | TRES | | CUATRO | | CINCO | | SEIS | |
|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | TRA NSF. | % TRA | TRA NSF. | % TRA | TRA NSF. | % TRA | TRA NSF. | % TRA | TRA NSF. | % TRA | TRA NSF. | % |
| < 35 | 20 | 5.0 | 53 | 4.7 | 73 | 10.0 | 74 | 7.1 | 35 | 7.4 | 25 | 3.3 |
| 35 - 39 | 11 | 9.1 | 29 | 1.7 | 37 | 6.3 | 47 | 9.6 | 21 | 9.5 | 14 | 0.0 |
| > 40 | 3 | 0.0 | 5 | 10.0 | 6 | 5.6 | 12 | 0.0 | 4 | 0.0 | 3 | 0.0 |
| TOT | 34 | 5.9 | 87 | 4.0 | 116 | 8.6 | 133 | 7.3 | 60 | 7.7 | 42 | 2.0 |

AL

Tasa de implantación (%) = Número de sacos gestacionales/ Número total de embriones transferidos.

Independiente del número de embriones transferidos, las tasas de implantación no son significativamente diferentes en mujeres < 35 y mujeres de 35 - 39 años. Sin embargo, el número de casos en cada categoría es reducido, lo que le confiere poco poder a esta conclusión.

Las tasas de implantación en mujeres < 35 años, es menor al transferir embriones criopreservados que al transferir embriones frescos (ver tabla 9).

TABLA 14

Devenir de los embarazos clínicos en FIV y ovodonación embriones frescos/criopreservados (1996)

| | FIV | | OVODONACION | |
|---------------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| | FRESCO | CONGELADO | FRESCO | CONGELADO |
| | N | % | N | % |
| Transferencias | 3701 | - | 477 | - |
| Embarazos Clínicos | 918 | 24.8 | 85 | 17.8 |
| Abortos Espontáneos | 184 | 20.0 | 13 | 15.3 |
| Embarazos Ectópicos | 32 | 3.5 | 1 | 1.2 |
| Mortinatos | 9 | 1.0 | 0 | 0.0 |
| Parto(s) con >1 rn | 691 | 75.3 | 71 | 83.5 |

En FIV se reportan además 2 aborto (s) inducido (s)

A pesar que la tasa de aborto espontáneo es menor al transferir embriones criopreservados (tanto en FIV como en OD), estas diferencias no son significativas.

TABLA 14 A

Tasa de embarazo clínico con transferencia de embriones frescos de acuerdo a edad de la mujer número de embriones (1996)

Número de Embriones Transferidos

OVODONACION (EMBRIONES FRESCOS)

TRANSF.

E.CLIN.

| | EDAD | N | N | % |
|---------------|------|------------|------------|------|
| Uno a | < 35 | 4 | 0 | 0.0 |
| | 40 | 10 | 3 | 30.0 |
| Dos a | < 35 | 16 | 5 | 31.3 |
| | 40 | 32 | 9 | 28.1 |
| Tres a | < 35 | 21 | 11 | 52.4 |
| | 40 | 73 | 20 | 27.4 |
| Cuatro a | < 35 | 24 | 5 | 20.8 |
| | 40 | 80 | 39 | 48.8 |
| Cinco a | < 35 | 6 | 1 | 16.7 |
| | 40 | 41 | 25 | 61.0 |
| Seis ó + a | < 35 | 7 | 5 | 71.4 |
| | 40 | 25 | 9 | 36.3 |
| TOTAL | | 339 | 132 | |

El efecto de número de embriones transferidos sobre TEC tiene significancia estadística sólo al comparar la transferencia de 3 y 4 embriones ($p=0.02$). El efecto de embriones, es por lo tanto menor en OD que en FIV (ver tabla 13A). La TEC no difiere en mujeres receptoras de < 35 años (34.6%) y > 40 años (40.3%).

TABLA 15
Edad Gestacional al parto y peso de recién nacidos
en FIV regular y ovodonación (1996)

| | UNICO | | GEMELAR | | | | TRIPLE Ó + | | | | | |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | FIV | | O.D | | FIV | | O.D | | FIV | | O.D | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| < 36 semanas | 83 | 16.8 | 11 | 10.1 | 31 | 21.1 | 17 | 50.0 | 42 | 73.7 | 14 | 93.3 |
| > 37 semanas | 388 | 78.2 | 95 | 87.2 | 114 | 77.5 | 15 | 44.1 | 12 | 21.0 | 1 | 6.7 |
| Desconocido | 25 | 5.0 | 3 | 2.7 | 2 | 1.4 | 2 | 5.9 | 3 | 5.3 | 0 | 0.0 |
| TOTAL A | 496 | 100 | 109 | 100 | 147 | 100 | 34 | 100 | 57 | 100 | 15 | 100 |

PESO

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|-----------|------------|
| < 2.500 grs. | 46 | 9.3 | 9 | 8.3 | 154 | 52.4 | 28 | 41.2 | 139 | 76.0 | 39 | 88.6 |
| > 2.500 grs. | 371 | 74.8 | 90 | 82.5 | 94 | 32.0 | 34 | 50.0 | 15 | 8.2 | 1 | 2.3 |
| Desconocido | 79 | 15.9 | 10 | 9.2 | 46 | 15.6 | 6 | 8.8 | 29 | 15.8 | 4 | 9.1 |
| TOTAL B | 496 | 100 | 109 | 100 | 294 | 100 | 68 | 100 | 183 | 100 | 44 | 100 |

O.D.= Ovodonación.

a = Número de partos.

b = Número de recién nacidos.

TABLA 16 A
Fecundación asistida
embarazo clínico según tipo de procedimiento (1996)

| | SUZI | ICSI | MICROINS | | COMBINA | HATCHIN |
|------------------------|------|------|----------|-----|---------|----------|
| | | | EM | DO | | |
| | | | EM | DO | | G |
| | | | + FIV | | | ASISTIDO |
| Aspiraciones | 0 | 3682 | 142 | 9 | | 175 |
| Transferencias | 0 | 3282 | 121 | 0 | | 175 |
| Embarazos clínicos | 0 | 906 | 23 | 0 | | 41 |
| Parto(s) con > 1 rn(s) | 0 | 735 | 18 | 0 | | 34 |
| % de Embarazo | | | | | | |
| Clínicos por: | | | | | | |
| Aspiración | 0 | 24.6 | 16.2 | 0.0 | | 23.4 |
| Transferencia | 0 | 27.6 | 19.0 | 0.0 | | 23.4 |

% de parto(s) con >1

m(s) por:

| | | | | | |
|------------------|---|------|------|-----|------|
| Aspiración | 0 | 20.0 | 12.7 | 0.0 | 19.4 |
| Transferencias | 0 | 22.4 | 14.9 | 0.0 | 19.4 |
| Embarazo Clínico | 0 | 81.2 | 78.3 | 0.0 | 82.9 |

SUZI (inseminación Sub Zona Pelúcida)

ICSI (Inyección intracitoplasmática)

MICROINSEMINACION + IVF (transferencia simultánea de embriones resultantes de ambos procedimientos)

COMBINACION (la combinación de técnicas de microinseminación excluyendo ICSI + "Hatching Asistido")

TABLA 16 B

Tasa de embarazo clínico de acuerdo al número de embriones y edad de la mujer en ICSI (1996)

| Número de embriones transferidos | TRANSF. E. CLIN. | | | |
|----------------------------------|------------------|-------------|------------|------|
| | EDAD | N | N | % |
| Uno | < 35 | 92 | 6 | 6.5 |
| | 35-39 | 83 | 6 | 7.2 |
| | 40 | 57 | 5 | 8.8 |
| | Sub Total | 232 | 17 | 7.3 |
| Dos | < 35 | 223 | 52 | 23.3 |
| | 35-39 | 162 | 32 | 19.8 |
| | 40 | 93 | 8 | 8.6 |
| | Sub Total | 478 | 92 | 19.2 |
| Tres | < 35 | 388 | 103 | 26.5 |
| | 35-39 | 204 | 41 | 20.1 |
| | 40 | 73 | 6 | 8.2 |
| | Sub Total | 665 | 150 | 22.6 |
| Cuatro | < 35 | 500 | 219 | 43.8 |
| | 35-39 | 236 | 63 | 26.7 |
| | 40 | 99 | 20 | 20.2 |
| | Sub Total | 835 | 302 | 36.2 |
| Cinco | < 35 | 416 | 127 | 30.5 |
| | 35-39 | 162 | 41 | 25.3 |
| | 40 | 62 | 16 | 25.8 |
| | Sub Total | 640 | 184 | 28.8 |
| Seis ó + | < 35 | 266 | 105 | 39.5 |
| | 35-39 | 122 | 44 | 36.1 |
| | 40 | 36 | 11 | 30.6 |
| | Sub Total | 424 | 160 | 37.7 |
| | TOTAL | 3274 | 905 | |

El número total de transferencias (n=3274) y el número total de embarazos clínicos (n=905) en esta tabla, es menor a lo reportado en la Tabla 16A, ya que sólo incluye los casos en que ha sido registrada la totalidad de la información.

Al comparar las TEC de ICSI (sub-totales para cada categoría de embriones transferidos), respecto de FIV (ver Tabla 6), no existen diferencias significativas al transferir 1, 2, 3 y 4 embriones.

TABLA 16 C

Tasa de implantación con embriones transferidos de

acuerdo a edad de la mujer en ICSI (1996)

| EDAD | NÚMERO DE EMBRIONES TRANSFERIDOS | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------------------------------|------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| | UNO | | DOS | | TRES | | CUATRO | | CINCO | | SEIS | |
| | TRA | % TRA | TRA | % TRA | TRA | % TRA | TRA | % TRA | TRA | % TRA | TRA | % |
| | NSF. | NSF. | NSF. | NSF. | NSF. | NSF. | NSF. | NSF. | NSF. | NSF. | NSF. | |
| < 35 | 92 | 6.5 | 223 | 13.5 | 388 | 11.4 | 500 | 15.4 | 416 | 10.1 | 266 | 9.9 |
| 35 - 39 | 83 | 7.2 | 162 | 10.8 | 204 | 8.2 | 236 | 8.3 | 162 | 7.3 | 122 | 8.5 |
| 40 | 57 | 8.8 | 93 | 4.3 | 73 | 4.1 | 99 | 5.3 | 62 | 5.5 | 36 | 5.6 |
| TOTA | 232 | 7.3 | 478 | 10.8 | 665 | 9.6 | 835 | 12.2 | 640 | 8.9 | 424 | 9.1 |

L

Tasa de implantación (%) = Número de sacos gestacionales/ Número total de embriones transferidos.

Al comparar la tasa de implantación en mujeres < 35 años respecto de mujeres de 35-39 años, las diferencias son significativas al transferir 3, 4 y 5 embriones (p=0.03, 0.001 y 0.02 respectivamente). Al comparar la tasa de implantación en mujeres de 35-39 años respecto de mujeres 40 años, las diferencias son significativas exclusivamente al transferir 2 y 3 embriones (p=0.01 y 0.05 respectivamente).

TABLA 16D

Razón de riesgo de embarazo clínico de acuerdo a edad de la mujer y número de embriones transferidos en ICSI (1996)

| NÚMERO DE EMBRIONES TRANSFERIDOS | EDAD DE LA MUJER < 35 | | 35-39 | | > 40 | |
|----------------------------------|-----------------------|----------|-------|-------------------|------|---------|
| | RD* | Valor P | RD* | Valor P | RD* | Valor P |
| 2 | 4.36 | 0.0005 | 3.16 | 0.01 | 0.98 | ns |
| 3 | 1.19 | ns | 1.02 | ns | 0.95 | ns |
| 4 | 2.16 | 0.00001 | 1.45 | ns | 2.83 | 0.03 |
| 5 | 0.56 | 0.00004a | 0.93 | ns | 1.37 | ns |
| 6 ó + | 1.48 | 0.02b | 1.66 | 0.05 ^c | 1.26 | ns |

(*) R.D.= Razón de Riesgo o razón de disparidad. La R.D. fue calculada para cada categoría en relación a la categoría inmediatamente anterior (2 en relación a 1, 3 en relación 2, etc.)

a = Intervalo de confianza (95%) = 0.43 y 0.74

b = Intervalo de confianza (95%) = 1.07 y 2.05

c = Intervalo de confianza (95%) = 0.99 y 2.77

La chance de embarazo aumenta al transferir 2 ó más embriones, la R.D. en los rangos etáreos 35-39 y > 40 años sigue un patrón semejante al FIV. En mujeres 40 años la chance de embarazo es 2.83 veces mayor al transferir 4 respecto de 3 embriones.

TABLA 17

Tasa de Malformación de acuerdo al tipo de procedimiento (1996)

| PROCEDIMIENTOS | NUMERO TOTAL DE NIÑOS OBSERVADOS | NUMERO TOTAL DE NIÑOS CON MALFORMACIONES | % Malformación |
|--|----------------------------------|--|----------------|
| FIV | 777a | 4 | 0.5 |
| FIV: Criopreservados | 54 | - | - |
| GIFT | 142b | 2 | 1.4 |
| SUZI + otras técnicas de Microinsemina | 9 | - | - |

| | | | |
|--|-------------|--|------------|
| ción | | | |
| ICSI | 532c | 4 | 0.7 |
| "Hatching Asistido" | 43 | - | - |
| Ovodonación | 154 | 2 | 1.3 |
| TOTAL | 1711 | 12 | 0.7 |
| R.N. vivo con malformación de la vía urinaria | | Aborto inducido: Anencefalea. | |
| a. R.N. vivo con estenosis de la aorta | | R.N. vivo con síndrome de Pierre Robin | |
| R.N. vivo con labio leporino y paladar hendido | | c. R.N. vivo con malformación persistente del ducto cardíaco | |
| R.N. vivo con Coarctación de la aorta | | R.N. vivo con Síndrome de Down | |
| b. R.N. vivo con Craneostenosis | | R.N. vivo con fistula traqueoesofágica | |
| | | d. R.N. vivo con labio leporino y paladar hendido | |

Se hizo análisis citogenético en 30 abortos espontáneos. En 14 de ellos (46.7%), hubo aneuploidia.

ANÁLISIS LONGITUDINA

TABLA 1

Distribución de la población de acuerdo a edad de la mujer (FIV, GIFT y Otros)

| | 1994 | | 1995 | | 1996 | |
|----------------|------------------|------|----------------|------|----------------|------|
| | ASP. (N) | % | ASP. (N) | % | ASP. (N) | % |
| < 20 | 10 | 0.3 | 4 | 0.1 | 20 | 0.4 |
| 20-24 | 103 | 2.7 | 89 | 2.5 | 100 | 2.1 |
| 25-29 | 612 | 16.3 | 541 | 14.9 | 732 | 15.4 |
| 30-34 | 1328 | 35.3 | 1327 | 36.7 | 1635 | 34.5 |
| 35-39 | 1251 | 33.2 | 1137 | 31.4 | 1524 | 32.5 |
| > 40 | 460 | 12.2 | 521 | 14.4 | 731 | 15.4 |
| TOTAL | 3764 | | 3619 | | 4742 | |
| MEDIANA | 34.4 años | | 34 años | | 33 años | |

Distribución de los centros de acuerdo al número de ciclos iniciados. 1994, 1995, 1996.

No sale el gráfico

TABLA 2

Evolución de procedimientos de reproducción asistida (1993 - 1996)

| ASPIRACIONES | 1993 | | 1994 | | 1995 | | 1996 | |
|--------------|-------------|------|-------------|------|-------------|------|-------------|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| FIV | 3065 | 89.3 | 3200 | 85.7 | 3310 | 63.0 | 4327 | 51.8 |
| GIFT | 362 | 10.5 | 267 | 7.2 | 231 | 4.4 | 349 | 4.2 |
| ICSI | 6 | 0.2 | 265 | 7.1 | 1717 | 32.7 | 3682 | 44.1 |
| TOTAL | 3433 | | 3732 | | 5258 | | 8358 | |

% Embarazo

Clínico

Por Aspiración

FIV

%
17.1

%
18.9

%
20.4

%
21.2

| | | | | |
|------|------|------|------|------|
| GIFT | 29.3 | 31.5 | 32.9 | 36.4 |
| ICSI | 16.7 | 28.3 | 25.7 | 24.6 |

▣

% De Partos con
1 RN

| | | | | |
|----------------|------|------|------|------|
| Por Aspiración | % | % | % | % |
| FIV | 12.5 | 13.4 | 15.6 | 16.1 |
| GIFT | 21.0 | 25.5 | 26.8 | 28.9 |
| ICSI | 16.7 | 20.7 | 17.7 | 20.0 |

Número de centros reportando procedimientos de ICSI:

1993 = 2 centros
1994 = 10 centros
1995 = 27 centros
1996 = 41 centros

Tasa de embarazo clínico de acuerdo al número de embriones y edad de la mujer (1995/1996)

No salen los gráficos