

COMO INTERPRETAR LOS DATOS DE UN CENTRO

Ciclos iniciados

Número de ciclos de tratamiento en los que la mujer recibe medicación ya sea para la estimulación de los ovarios o la preparación de la matriz siguiendo unos controles que se realizan a través de una ecografía con la intención de conseguir un embarazo.

Resultados por edad

Comparar directamente las tasas de embarazo entre las diferentes clínicas puede llevar a equívocos.

Las diferencias encontradas entre los centros dependen de múltiples factores de los que la edad es uno de los más importantes. A mayor edad, peor calidad de los óvulos, menor posibilidad de embarazo y mayor de aborto. Por ejemplo:

- El hecho de que muchas pacientes mayores o con ovarios envejecidos que, a pesar de sus bajas posibilidades de éxito quieren hacer FIV, disminuye los porcentajes globales de embarazo de un centro. En cambio, estos resultados son mayores si estas pacientes van directamente a donación de óvulos porque estos óvulos proceden de mujeres mucho más jóvenes.
- El hecho de que algunas mujeres jóvenes (las que tienen mejor pronóstico para conseguir el embarazo), prefieren realizar directamente un ciclo de FIV en lugar de realizar inseminación artificial, aumenta el porcentaje de embarazo del programa de FIV del centro.

Por ello se dan los resultados en cada técnica según la edad de las pacientes.

La tabla muestra el intervalo en el que oscila la probabilidad de embarazo para cada grupo de edad. Cuanto mayor sea el número de ciclos realizados por un centro, más preciso será el rango de valores entre los que oscile el porcentaje de embarazo.

En FIV y en donación de ovocitos se da el porcentaje de embarazo conseguido tras las transferencias de embriones frescos y el porcentaje de embarazo acumulado, es decir, sumando las transferencias de embriones frescos más las de embriones congelados para cada rango de edad.

Porcentaje de embriones transferidos

Se refiere a la proporción de transferencias embrionarias realizadas con uno, dos o tres embriones. Sólo en pocas ocasiones se obtiene una ventaja transfiriendo 3 embriones. La transferencia electiva de 1 embrión es posible en pacientes con buen pronóstico y óptima calidad embrionaria y, evita los embarazos múltiples.

Porcentaje de Gestaciones

El porcentaje de gestaciones únicas es el principal parámetro de buena práctica clínica de un centro.

El embarazo único es el resultado más seguro de un tratamiento de fertilidad. Las clínicas deben intentar tener una baja proporción de embarazos gemelares y triples. Se presentan, de cada centro, el porcentaje de transferencias de uno, dos y tres embriones y el porcentaje de gestaciones únicas, gemelares y triples conseguidas.

Gestaciones clínicas

Son aquéllas donde se observa la presencia de un saco embrionario al realizar la ecografía.

No se consideran embarazos aquellos casos en los que hay una prueba de embarazo en orina o en sangre positivos pero no se llega a demostrar la presencia del saco embrionario.