

FIVCAT.NET

Sistema d'informació sobre reproducció humana assistida

Catalunya 2008



Director general de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris

Joaquim Esperalba i Iglesias

Subdirector general de Planificació Sanitària

Ricard Tresserras i Gaju

Responsable de l'edició

Rosa Gispert Magarolas

Redacció i anàlisi de les dades

Roser Bosser i Giralt

M. del Mar Torné i Farré

Mònica Gasulla i Ramón

Processament de les dades

Suport a l'edició

Roser Martí i Longàs

Marta Saló i Mascarreras

Virginia Canals i Giménez

Desenvolupament informàtic

Qualitas Sistemas de Información

Manteniment informàtic

Everis consulting, IT, outsourcing & professional services

Referència recomanada

Servei d'Informació i Estudis: FIVCAT.NET. Sistema d'informació sobre reproducció humana assistida. Catalunya 2008

Barcelona, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, 2011

Sumari

1.	Introducció	7
2.	Material i mètodes	8
2.1.	FIVCAT.NET	9
2.2.	SEF i ESHRE	10
3.	Resultats	11
3.1.	Resultats FIVCAT.NET	11
3.2.	Resultats SEF i ESHRE	15
4.	Conclusions	18
5.	Referències bibliogràfiques	20
6.	Annexos	21
6.1.	Relació de centres declarants.....	21
6.1.1.	Declaració FIVCAT.NET	21
6.1.2.	Declaració bancs de semen.....	22
6.2.	Material i mètodes.....	23
6.2.1.	Flux de recollida de dades	23
6.2.2.	Relació de variables.....	24
6.2.3.	Definicions i agrupació de les tècniques	26
6.3.	Resultats part I. Taules FIVCAT.NET	29
6.4.	Resultats part II. Taules SEF i ESHRE	49

Índex de taules

Taula 1. Cicles d'obtenció, transferència, embarassos i nascuts. Catalunya, 2008.....	29
Taula 2. Indicadors. Catalunya, 2006-2008	30
Taula 3. Transferències per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	30
Taula 4. Tècniques de RHA. Catalunya, 2008.....	31
Taula 5. Embarassos clínics per transferència, segons tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	31
Taula 6. Tipus d'estimulació. Catalunya, 2008	31
Taula 7. Combinacions de tipus d'estimulació per cicle d'obtenció. Catalunya, 2008.....	32
Taula 8. Cicles d'obtenció iniciats per usuària. Catalunya, 2008.....	32
Taula 9. Oòcits recuperats per punció. Catalunya, 2008.....	32
Taula 10. Oòcits fecundats per punció. Catalunya, 2008	32
Taula 11. Embrions obtinguts per punció per transferir en fresc. Catalunya, 2008.....	33
Taula 12. Embrions obtinguts per punció per criopreservar. Catalunya, 2008.....	33
Taula 13. Causes d'esterilitat. Catalunya, 2008.....	33
Taula 14. Causa d'esterilitat agrupada i per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	34
Taula 15. Origen dels oòcits per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	34
Taula 16. Procedència de l'esperma per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	34
Taula 17. Tipus d'embrions transferits per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	34
Taula 18. Embrions congelats. Catalunya, 2008	35
Taula 19. Embrions transferits per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	35
Taula 20. Transferències i embarassos clínics per tècnica i nombre d'embrions. Catalunya, 2008....	35
Taula 21. Edat de la usuària per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	36
Taula 22. Transferències i embarassos clínics segons tècnica i edat de la usuària. Catalunya, 2008	36
Taula 23. Resultat dels embarassos clínics per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	37
Taula 24. Evolució dels resultats de l'embaràs. Catalunya, 2008	37
Taula 25. Resultat dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	37
Taula 26. Multiplicitat dels embarassos per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	38
Taula 27. Multiplicitat dels embarassos amb nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	38
Taula 28. Multiplicitat dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	38
Taula 29. Maduresa dels embarassos amb nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	39
Taula 30. Maduresa dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	39
Taula 31. Pes en néixer dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	39
Taula 32. Multiplicitat dels nascuts per setmanes de gestació. Catalunya, 2008.....	40
Taula 33. Multiplicitat dels nascuts per pes en néixer. Catalunya, 2008	41
Taula 34. Tipus de part dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	41
Taula 35. Diagnòstic prenatal per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	42
Taula 36. Diagnòstic postnatal per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	42
Taula 37. Malformacions congènites. Catalunya, 2008	43
Taula 38. Grup d'edat. Catalunya, 2008	44
Taula 39. Lloc de residència. Catalunya, 2008	44
Taula 40. Lloc de naixement. Catalunya, 2008.....	45
Taula 41. Estat civil. Catalunya, 2008.....	45
Taula 42. Convivència en parella. Catalunya, 2008.....	45
Taula 43. Ocupació laboral. Catalunya, 2008.....	45
Taula 44. Nivell d'educació. Catalunya, 2008.....	46

Taula 45. Edat dels donants de semen per tipus de procediment. Catalunya, 2008	47
Taula 46. Convivència en parella dels donants de semen per tipus de procediment. Catalunya, 2008	47
Taula 47. Classe social dels donants de semen per tipus de procediment. Catalunya, 2008	47
Taula 48. Indicadors: Bancs de semen. Catalunya, 2008	48
Taula 49. Resultat dels embarassos clínics per tipus de procediment. Catalunya, 2008.....	48
Taula 50. Cicles d'obtenció per tipus de procediment. Catalunya, 2008.....	49
Taula 51. Cicles de transferència per tipus de procediment. Catalunya, 2008	49
Taula 52. Cicles d'embrions en fresc per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	50
Taula 53. Cicles d'embrions criopreservats per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	50
Taula 54. Cicles d'ovodonació per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	51
Taula 55. Cicles de donació d'embrions per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	51
Taula 56. Cicles de DGP per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	52
Taula 57. Causes d'esterilitat. Catalunya, 2008.....	52
Taula 58. Causa d'esterilitat per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	53
Taula 59. Causa d'esterilitat de les transferències d'embrions en fresc per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	53
Taula 60. Causa d'esterilitat de les transferències d'embrions criopreservats per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	54
Taula 61. Causa d'esterilitat de les transferències d'ovodonació per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	54
Taula 62. Causa d'esterilitat de les transferències de donació d'embrions per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	55
Taula 63. Causa d'esterilitat de les transferències de DGP per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	55
Taula 64. Embrions transferits en les transferències d'embrions en fresc per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	56
Taula 65. Evolució dels embrions transferits en les transferències d'embrions en fresc. Catalunya, 2008.....	56
Taula 66. Embrions transferits en les transferències d'embrions criopreservats per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	56
Taula 67. Evolució dels embrions transferits en les transferències d'embrions criopreservats. Catalunya, 2008.....	57
Taula 68. Embrions transferits en les transferències d'ovodonació per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	57
Taula 69. Evolució dels embrions transferits en les transferències d'ovodonació. Catalunya, 2008 ...	57
Taula 70. Embrions transferits en les transferències de donació d'embrions per tècnica de RHA. Catalunya, 2008.....	58
Taula 71. Evolució dels embrions transferits en les transferències de donació d'embrions. Catalunya, 2008.....	58
Taula 72. Embrions transferits en les transferències de DGP per tècnica de RHA. Catalunya, 2008 .	58
Taula 73. Evolució dels embrions transferits en les transferències de DGP. Catalunya, 2008.....	59
Taula 74. Transferències d'embrions en fresc per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008	59
Taula 75. Transferències d'embrions criopreservats per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008.....	60
Taula 76. Transferències d'ovodonació per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008	60
Taula 77. Transferències de donació d'embrions per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008	61
Taula 78. Transferències de DGP per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008.....	61
Taula 79. Multiplicitat dels embarassos. Transferències en fresc. Catalunya, 2008	61
Taula 80. Multiplicitat dels embarassos. Criotransferències. Catalunya, 2008	62
Taula 81. Multiplicitat dels embarassos. Ovodonació. Catalunya, 2008.....	62
Taula 82. Multiplicitat dels embarassos. Donació d'embrions. Catalunya, 2008.....	63
Taula 83. Multiplicitat dels embarassos. DGP. Catalunya, 2008.....	63

Taula 84. Evolució de les gestacions de transferències d'embrions en fresc per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	64
Taula 85. Evolució de les gestacions de transferències criopreservades per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	64
Taula 86. Evolució de les gestacions de transferències d'ovodonació per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	65
Taula 87. Evolució de les gestacions de transferències de donació d'embrions per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	65
Taula 88. Evolució de les gestacions de transferències de DGP per tècnica de RHA. Catalunya, 2008	66

Índex de figures

Figura 1. Transferències segons el nombre d'embrions per cada centre. Catalunya, 2008	67
Figura 2. Distribució dels procediments per grups d'edat. Catalunya, 2008	67
Figura 3. Nombre de cicles declarats per cada centre. Catalunya, 2008	68

1. Introducció

L'ús de les tècniques de reproducció humana assistida (RHA) per donar solució als problemes d'infertilitat és cada vegada més freqüent a la nostra societat. Les darreres dades del registre de la societat europea de RHA (European Society of Human Reproduction and Embryology, ESHRE) indiquen que es realitzen 850 cicles de RHA per cada milió d'habitants. A Europa, l'any 2006, hi va haver gairebé 90.000 naixements mitjançant aquestes tècniques.¹ A Catalunya, l'any 2008, els nascuts per mitjà d'aquestes tècniques van ser més de 5.000.

Catalunya ha estat i continua sent actualment capdavantera en les activitats relacionades amb la RHA. El Departament de Salut publica anualment un informe, basat en el registre FIVCAT.NET, de declaració obligatòria.² Aquest registre recull, mitjançant Internet, la informació individualitzada i confidencial per dona i centre.

La majoria de països que proveeixen el registre europeu, com França, Alemanya, Itàlia, Finlàndia i el Regne Unit,^{3, 4, 5, 6, 7} disposen, com Catalunya, de registres nacionals de compliment obligatori, que permeten conèixer quina és l'activitat en aquest camp i les característiques dels nascuts mitjançant aquestes tècniques. Altres països, com Portugal i Espanya,^{8, 9} recullen les dades de manera voluntària i a vegades mitjançant societats científiques.

A l'Estat espanyol, la Societat Espanyola de Fertilitat (SEF)¹⁰ recopila la informació de l'activitat dels centres espanyols que declaren de forma voluntària. Als Estats Units, la Societat Americana de Medicina Reproductiva (ASRM) i la de Vigilància de les Tècniques de RHA (ARTS)^{11, 12} recopilen des de l'any 1996 la informació de manera obligatòria.

Durant el període 1993-2000, el Departament de Salut publicava les dades agrupades i anuals. A partir del 2001, la informació és individualitzada per cada dona i les tècniques que ha utilitzat.¹³ La publicació anual dels informes ha permès veure quina és la situació de Catalunya en relació amb els països que disposen de registres epidemiològics de RHA, i podem observar que els resultats de Catalunya són similars als dels països del nostre entorn.

2. Material i mètodes

El FIVCAT.NET recull la informació del procés assistencial de les persones que se sotmeten a una tècnica de RHA *in vitro* als centres autoritzats de Catalunya. En l'apartat 6.1 dels annexos ("Relació de centres declarants") s'enumeren tots els centres que van subministrar informació. No s'hi inclouen les dades corresponents als cicles d'inseminació artificial. També s'hi especifiquen els centres que van subministrar informació relativa als bancs de semen.

La recollida de la informació es va dividir en tres fases, que corresponen a tres moments assistencials diferenciats en el temps: la primera és el cicle d'obtenció d'oòcits; la segona, el cicle de transferència d'embrions; la tercera, l'embaràs. L'apartat dels annexos 6.2 ("Material i mètodes") inclou una descripció del flux d'obtenció de la informació, un recull de les variables utilitzades en cada fase i una última part relativa a les definicions i a l'agrupació de les tècniques.

El *cicle d'obtenció* conté la informació relativa al moment en què s'obtenen els oòcits, a partir d'una donant o de la mateixa dona que se sotmet a tractament per quedar-se embarassada. Els oòcits recuperats es fecunden i els embrions que en resulten es transfereixen en fresc o es congelen. S'hi recull també si el cicle es va cancel·lar i per quin motiu, a més del tipus d'estimulació ovàrica utilitzat.

A continuació es mostra el procés de *transferència d'embrions*. Les variables d'aquest apartat informen de la provenença dels oòcits (propis o de donant), el centre i el cicle d'obtenció del qual provenen. S'informa també de la procedència del semen utilitzat per a la fecundació i s'hi fa constar quina tècnica de RHA es va fer servir per fecundar els oòcits. La causa d'esterilitat, el nombre i el tipus d'embrions i el resultat de la transferència (embaràs clínic o no) també es recullen aquí.

Les dades del *resultat de l'embaràs* es declaren sempre que s'hagi produït un embaràs clínic a la fase anterior. Hi consta el nombre de fetus i les dades relatives al part i al nadó (pes en néixer, sexe, etc.). Aquest apartat és el que presenta més mancances d'informació, ja que moltes vegades el part es fa en un centre sanitari diferent del que ha realitzat la RHA i també perquè el període transcorregut entre la transferència i el part és molt llarg.

La informació de les usuàries s'obté amb un codi d'identificació personal dissociat de les dades personals que atorga cada centre, el qual garanteix la confidencialitat absoluta de les dades. Tot i que les dades sociodemogràfiques i els antecedents obstètrics es recullen en cadascun dels períodes assistencials, la descripció que conté aquest informe es va fer amb les dades demogràfiques de l'apartat de transferències. En el cas de les donants es van utilitzar les dades corresponents a la fase d'obtenció.

Les dades que apareixen en aquest informe corresponen a tota l'activitat realitzada pels centres, i inclou tant les dones residents a Catalunya com les que no hi residien.

L'anàlisi de les dades es presenta segons dues òptiques: la primera és una anàlisi comparable als informes FIVCAT.NET dels anys anteriors i la segona és una anàlisi similar a la que fa servir la SEF i l'ESHRE. Els indicadors que vam utilitzar per comparar l'èxit d'unes tècniques enfront d'unes altres, o per valorar l'evolució dels resultats en anys diferents, són els mateixos que emprà l'ESHRE.

2.1. FIVCAT.NET

Aquesta anàlisi proporciona resultats comparables amb els informes FIVCAT.NET anteriors, els quals segueixen el mateix ordre de presentació i una numeració de taules semblant.

Es va realitzar una anàlisi transversal de la informació en què la unitat de referència eren els procediments (obtencions, transferències, etc.). En el còmput dels indicadors més freqüents (embarassos clínics per cent puncions, nascuts per cent transferències, etc.) s'inclouen tots els esdeveniments declarats en cadascun dels apartats. Per exemple, l'indicador d'embarassos clínics per cent puncions inclou, al numerador, tots els embarassos clínics declarats de transferències realitzades el 2008 i, al denominador, totes les puncions realitzades durant aquest mateix any.

La informació relativa als bancs de semen es va obtenir amb un qüestionari que es va distribuir als centres, on consten les dades referents als cicles amb inseminació artificial i amb fecundació *in vitro*. Aquest qüestionari és el mateix que s'ha utilitzat en tots els informes anteriors. Les dades referents al nombre d'embrions congelats de cada centre (nombre de cicles iniciats, nombre d'embrions i antiguitat) i les possibles malformacions dels embarassos aconseguits també es van obtenir amb un qüestionari que s'envia als centres.

2.2. SEF i ESHRE

L'anàlisi corresponent a aquesta part segueix un patró de presentació i d'agregació de les dades semblant al que s'utilitza en les publicacions de la SEF i del registre de l'ESHRE.

En aquest apartat, les mateixes dades s'analitzen separatament depenent de la destinació dels oòcits o dels embrions obtinguts: transferències en fresc, congelades, ovodonació, donació d'embrions o diagnòstic genètic preimplantacional (DGP). A diferència de l'apartat anterior, s'hi inclouen les obtencions realitzades abans del 2008, els embrions o els oòcits de les quals van ser transferits durant aquest any. L'agrupació dels conceptes inclosos en les taules tracta de reproduir els que publica la SEF i l'ESHRE, tot i que algunes taules no són del tot comparables.

3. Resultats

3.1. Resultats FIVCAT.NET

Durant l'any 2008 hi havia un total de 29 centres autoritzats per realitzar activitats de reproducció humana assistida *in vitro*, un menys que l'any anterior. Cinc d'aquests centres (17,2%) van iniciar menys de 50 transferències embrionàries; setze, entre 50 i 500 (55,2%), i vuit centres en van iniciar més de 500 (27,6%). Els vuit centres amb més nombre de transferències van declarar el 76,0% de l'activitat. Com cada any, la declaració al FIVCAT.NET la van efectuar tots els centres, encara que amb diferents graus de qualitat pel que fa a l'acompliment.

L'activitat en RHA a Catalunya segueix la tendència creixent dels darrers anys (taula 1). El nombre de cicles iniciats va ser d'11.641 i el de puncions fol·liculars, d'11.160. Els cicles de transferència iniciats van ser 15.428 i se'n van cancel·lar 976. Les 14.452 transferències realitzades van produir 5.971 embarassos clínics, dels quals 5.391 tenien algun resultat declarat. En 4.052 embarassos van néixer un nen o més d'un. En total, es van declarar 4.942 nascuts vius.

La major part dels indicadors d'efectivitat (taula 2) van millorar respecte a l'any anterior. No obstant això, la taxa d'embarassos amb nascuts per cada 100 embarassos clínics va disminuir de 72,3 a 67,9.

La tècnica que es va utilitzar més (taula 3) va ser la injecció intracitoplasmàtica d'esperma (d'ara endavant *ICSI*, per la sigla en anglès) en qualsevol de les seves variants. La tècnica de fecundació *in vitro* convencional es va mantenir exactament igual que l'any anterior i la combinació de FIV-ICSI va experimentar un lleuger increment respecte del 2007, que era de l'11,7%.

De la resta de tècniques que s'associen a la FIV o a la ICSI (taula 4), van disminuir tant l'eclosió assistida (un 3,6%, el 2007) com el diagnòstic genètic preimplantacional (DGP) (un 2,3%, el 2007).

Les taxes d'embaràs clínic per cada 100 transferències, segons el tipus de tècnica (taula 5), van augmentar per sobre del 40% d'efectivitat: pel que fa a la FIV, van passar del 39,7 al 41,0; quant a la ICSI, del 37,7 al 40,9, i en el cas de la FIV-ICSI l'increment va ser més elevat, ja que es va passar del 39,6 al 44,0.

En l'apartat obtenció d'òocits, el tipus d'estimulació ovàrica usat amb més freqüència va continuar sent l'opció d'agonistes de la GnRH i gonadotrofines recombinants (taula 6). El 2008 va augmentar el percentatge de dones que va fer servir un sol tipus d'estimulació (del 68,4% al 75,1%) i va disminuir el de dones que n'usaven dues (del 31,5% al 24,5%) (taula 7). Es va mantenir semblant la proporció d'usuàries que van iniciar un cicle d'obtenció (82,0%) i que en van iniciar dos (14,9%) (taula 8).

Va augmentar el nombre total d'òocits recuperats: el més freqüent fou la recuperació d'entre sis i deu òocits per punció (taula 9). Es va fecundar un percentatge més alt d'òocits que l'any anterior (un 66,9%, respecte al 59,1% del 2007) i, com a resultat d'això, la major part de les vegades es van obtenir dos embrions per transferir en fresc. Un 48,9% de les puncions van destinar embrions per criopreservar. El 21,0% de les puncions van obtenir més de quatre embrions per criopreservar (taules 11 i 12).

Els resultats corresponents als cicles de transferència, per al conjunt de totes les causes d'esterilitat, mostren que la més freqüent va ser l'astenozoospermia i, en segon lloc l'anovulació, com l'any anterior, seguida molt de prop per l'oligozoospermia (taula 13).

Per a la totalitat de les transferències, la causa d'esterilitat mixta va ser la més freqüent (27,3%), seguit de la femenina (26,1%) i la masculina (23,1%), que van canviar l'ordre de freqüència respecte a l'any anterior. Més allunyada hi ha l'esterilitat de causa immunològica (5,5%). La resta van ser causes el diagnòstic de les quals no consta o és desconegut (16,8%) (taula 14).

Segons la tècnica de RHA es manté que amb la FIV convencional la major part de les causes d'esterilitat són femenines (43,3%) i amb ICSI són masculines i mixtes (33,1% i 24,8%, respectivament). La combinació FIV-ICSI va ser la tècnica més emprada en les causes d'esterilitat immunològica (19,2%) (taula 14).

Els òocits propis frescos es van utilitzar en la major part de les transferències, concretament en el 56,5% dels casos, i els de donant també frescos, en el 43,5% (taula 15), en un

percentatge lleugerament superior al de l'any anterior. En canvi, els oòcits de donant congelats es van usar tan sols en cinc transferències i els propis congelats en una.

L'esperma procedia majoritàriament de la parella (88,7%) i el percentatge va ser similar al de l'any anterior (89,7%). Igual que el 2007, les transferències amb esperma de donant foren més elevades en la FIV (29,6%) que en les altres tècniques (un 8,8% en la ICSI i un 4,1% en la FIV-ICSI) (taula 16).

Va disminuir en relació amb l'any anterior la proporció d'embrions criopreservats respecte als transferits en fresc (taula 17). Es va incrementar el nombre de cicles de recuperació d'oòcits que van tenir com a resultat la congelació d'embrions, els quals van passar de 4.481 a 5.612, i va continuar augmentant el nombre d'embrions congelats emmagatzemats, de 53.281 a 61.076 (taula 18).

La transferència de dos embrions va passar del 67,2% al 67,9%; la d'un embrió, del 14,5% al 14,0%, i la de tres embrions, del 18,2% al 18,0% (taula 19).

La taxa més alta d'embaràs clínic per cada 100 transferències es va donar quan es van transferir dos embrions en totes les tècniques, unes taxes que van ser més altes que les de l'any 2007. En el cas de la FIV, la taxa també es va incrementar respecte a l'any 2007 en transferir un embrió, i en la ICSI, en transferir-ne un i tres. Pel que fa a la FIV-ICSI, la taxa va disminuir en transferir-ne un, però va augmentar considerablement amb la transferència de tres embrions (taula 20).

La distribució per edat de les dones que es van sotmetre a una transferència es va mantenir bastant similar respecte a l'any 2007, tot i que van disminuir les de menys de 35 anys i van augmentar les de més de 35 anys. En totes les tècniques, el grup d'edat més freqüent va ser el de dones de 35 a 39 anys (taula 21). Les taxes d'embaràs clínic per cada 100 transferències van augmentar en gairebé tots els grups d'edat i tècniques, a excepció de la FIV en les dones de 40 a 44 anys i en les més joves (menors de 25) (taula 22).

Hi va haver un augment del percentatge d'embarassos dels quals no es va conèixer el resultat (del 5,0% al 9,7%). Del total dels embarassos clínics (5.971), n'hi va haver 5.391 amb informació, i d'aquests, el 67,9% foren embarassos amb nascuts i el 22,4%, sense nascuts (taula 23).

Va continuar augmentant el nombre total de nascuts, tot i que el percentatge respecte al total de resultats d'embaràs fou semblant al de l'any passat. La resta de resultats van ser bastant semblants als del 2007. La distribució dels nascuts segons la tècnica emprada va ser similar a la freqüència amb què es va utilitzar cada tècnica (taula 3): la majoria ho va fer mitjançant ICSI (72,2%); el 13,7% amb FIV, i el 14,1%, amb FIV-ICSI (taula 24). De tots els nascuts, el 75,4% van ser nascuts vius, el 0,7% van ser nascuts morts i el 0,7% van ser morts neonatals, uns percentatges similars als de l'any anterior (taula 25).

Va disminuir la multiplicitat, tant dels embarassos amb nascuts (del 25,3% al 23,8%) com dels nascuts (del 40,5% al 38,7%). Tot i això, hi va haver un lleuger increment dels nascuts prematurs (del 28,0% al 29,2%) i una petita disminució del baix pes (del 25,8% al 25,2%) (de la taula 26 a la 33).

Més de la meitat dels nadons concebuts amb les tècniques de RHA van néixer per cesària (el 54,4% enfront del 53,2% de l'any 2007). El part instrumental va experimentar una gran davallada (de l'11,2% al 3,8%) i, en canvi, va augmentar el part espontani (del 20,7% al 26,7%) (taula 34).

Com cada any, va continuar sent molt elevada la proporció de casos sense informació dels diagnòstics prenatal, però se'n va reduir el nombre en els diagnòstics postnatal (taules 35 i 36). La síndrome de Down va ser la causa més freqüent de malformació congènita, seguida de les cardiopaties congènites, la síndrome d'Edwards i el peu equinovar (taula 37).

El nombre d'usuàries que es van sotmetre a una tècnica de RHA es va continuar incrementant (de 9.812 a 11.933). Es va mantenir com a grup d'edat majoritari el de les dones d'entre 30 i 39 anys (amb un 56,2%; el 2007 era del 58,6%), però va continuar l'increment de les dones més grans de 39 anys, que van arribar al 38,5% (el 2007 el percentatge era del 35,2%), en detriment de les més joves (amb una disminució del 6,1% al 5,2%). La major part de les dones eren casades i el 70,2% vivien en parella. La meitat eren nascudes a Catalunya, però menys que l'any passat (55,5%), i el 56,4% hi residien (un 61,3%, el 2007), i més d'una tercera part havien nascut a l'estranger (un 43,7%, enfront del 39,6% del 2007). La meitat de les usuàries eren assalariades i un terç tenien estudis superiors. Encara hi va haver un percentatge massa elevat de dades sociodemogràfiques sense la informació que es demanava.

El nombre de donants d'òcits (2.655) va ser superior respecte al 2007 (1.955). La majoria tenia entre 25 i 29 anys (40,5%), hi havia més nascudes a Catalunya (un 57,3%, respecte al

55,8% del 2007) i n'eren residents, majoritàriament a la província de Barcelona (89,5%). Les nascudes a l'estranger van disminuir una mica (van passar del 39,6% del 2007 al 37,8% del 2008). La resta de variables descriuen les donants com a dones amb estudis de nivell mitjà i superiors, solteres, assalariades i que no vivien en parella.

En l'apartat relatiu a les dades dels bancs de semen, es va incrementar considerablement el nombre de donants de semen, que va passar de 772 a 1.088. El perfil, però, no va variar: homes joves, que no vivien en parella i majoritàriament estudiants.

Seguint la tendència dels anys anteriors, el nombre de cicles més elevat es va realitzar amb inseminació artificial amb semen de donant (IAD). Tots els indicadors d'efectivitat relatius als bancs de semen van experimentar un retrocés. Destaca l'increment d'avortaments espontanis (del 13,6% al 19,1%) i la disminució dels nascuts vius (del 80,9% al 75,2%). No es va mantenir la millora observada en els dos anys anteriors pel que fa a la qualitat de les dades, ja que va tornar a haver-hi molt valors amb manca d'informació (de la taula 45 a la 49).

3.2. Resultats SEF i ESHRE

Els resultats que corresponen a les taules comparatives de la SEF i l'ESHRE es deriven d'una perspectiva diferent, ja que el punt de partida és el procés de fecundació *in vitro* que es va emprar. Es classifiquen en els cicles que obtenen embrions per transferir en fresc (6.231), els cicles que destinen els embrions a criopreservació (756), els que provenen d'ovodonació (3.954), els de donació d'embrions (36) i els que van realitzar un DGP (294). També s'hi comptabilitzen els cicles d'obtenció cancel·lats o sense oòcits viables (824). Aquesta classificació també inclou les categories que agrupen més d'un procediment (taula 50).

El total de cicles d'obtenció es va incrementar respecte al 2007 (de 10.756 a 12.784) i es van mantenir les principals proporcions dels diferents tipus de cicle, ja que la majoria van ser cicles destinats a transferir en fresc, en segon lloc hi va haver els cicles d'ovodonació i, en tercer lloc, els cicles amb embrions criopreservats. Així mateix, va tenir lloc una disminució del grup de donació d'embrions. Finalment, cal destacar, per tant, que el 2008 el DGP va passar al davant de la donació embrionària.

Els cicles de transferència van mostrar un increment en relació amb l'any anterior (15.428 respecte a 12.742). Els cicles amb embrions en fresc van ser-ne els predominants, i els cicles amb donació d'embrions, els menys freqüents (taula 51).

En els cicles amb embrions en fresc, la taxa més alta d'embaràs clínic per cada 100 transferències es va obtenir en utilitzar la tècnica combinada FIV-ICSI, igual que l'any anterior; a més, aquesta taxa va augmentar respecte del 2007. En el cas dels embrions criopreservats, la taxa més alta també es va esdevenir amb la tècnica FIV-ICSI, que també fou una mica superior a la del 2007. En els cicles d'ovodonació, la taxa més alta va variar: el 2007 fou amb FIV de 50,7 i el 2008 va ser amb FIV-ICSI de 50,6. Pel que fa a la donació d'embrions també es va mantenir més alta la taxa amb FIV (44,4) i amb DGP, les taxes més altes es van obtenir en utilitzar la ICSI (39,7) (de la taula 52 a la 56).

La causa d'esterilitat més freqüent va ser la mixta, seguida de la masculina i de la femenina, igual que l'any anterior. Per tipus de cicle, en embrions frescos, congelats, i DGP, la causa més nombrosa va ser la masculina; per ovodonació i donació d'embrions, la mixta (de la taula 57 a la 63).

El nombre més freqüent d'embrions transferits en cada transferència va ser de dos, i en el cas de l'ovodonació, la transferència de dos embrions es va fer en el 81,3% dels casos. En les transferències en fresc, en criopreservats, donació d'embrions i DGP es va observar un estancament en la transferència de dos embrions. En la donació d'embrions i el DGP és on hi va haver un increment més gran en la transferència de tres embrions (de la taula 64 a la 73).

Segons el tipus de centre, els que tenen més activitat (amb un mínim de 500 transferències anuals) van transferir majoritàriament dos embrions. En el cas dels centres amb menys activitat, va variar el nombre d'embrions transferits: alguns en van transferir amb més freqüència dos i d'altres, tres (figura 1).

Tal com va succeir l'any anterior, les dones receptores d'ovodonació i de donació d'embrions eren més grans (amb una mitjana d'edat de 40,9 anys i 40,0 anys, respectivament) que les que van rebre una transferència d'embrions criopreservats (34,8 anys) o frescos (35,4 anys) (de la taula 74 a la 78 i figura 2).

Des del punt de vista de la multiplicitat, l'evolució dels embarassos és diferent segons el tipus de tècnica. Així, en l'ovodonació (18,9%), en la donació d'embrions (29,4%) i en el

DGP (25,9%) hi va haver més embarassos múltiples que en la resta de tècniques (de la taula 79 a la 83). Aquestes tècniques són les que també van tenir els percentatges de nascuts múltiples més elevats (19,5%, 38,5% i 22,8%, respectivament). En el cas dels embrions criopreservats, hi va haver més gestacions que van acabar en avortament espontani, malgrat que l'any 2007 aquest fet es va esdevenir més en les transferències d'embrions en fresc (de la taula 84 a la 88).

4. Conclusions

Com succeeix any rere any, i tot i haver-hi un centre menys, l'any 2008 hi va haver un augment de l'activitat declarada a Catalunya. Es va incrementar el nombre de centres que realitzen més de 500 cicles de transferència a l'any.

L'ús de la ICSI va continuar la tendència creixent d'anys anteriors. La FIV convencional i la combinació FIV-ICSI es van mantenir estables.

La major part dels indicadors d'efectivitat van millorar respecte a l'any anterior, excepte els relatius a l'enquesta de bancs de semen, que van disminuir.

La medicació d'estimulació de l'ovulació més utilitzada va ser, com als anys anteriors, la combinació d'agonistes i de gonadotrofines recombinants. Tot i que la causa d'esterilitat més freqüent va continuar sent la mixta, la causa femenina es va situar en segona posició, per davant de la masculina. D'altra banda, la utilització d'òocits de donant es va continuar incrementant, tot i que encara no va superar els òocits propis i la procedència de l'esperma va continuar sent majoritàriament de la parella.

Així mateix, es va mantenir i va augmentar el predomini de les transferències d'embrions frescos enfront dels congelats, però va continuar augmentant el nombre de cicles d'obtenció que tenen com a resultat la congelació d'embrions, i també el nombre total d'embrions congelats. A més, va continuar la tendència de l'increment de la transferència de dos embrions i es va observar una disminució dels cicles amb un embrió i tres embrions.

Es va declarar un nombre més alt de naixements i en va disminuir la multiplicitat i el baix pes, amb un lleuger increment de la prematuritat. Els nascuts per cesària van continuar sent més de la meitat, però els parts instrumentals van experimentar una gran davallada.

Paral·lelament a l'increment d'activitat, hi va haver un augment de dones usuàries dels tractaments de RHA i de dones que van donar els seus òvuls. El perfil sociodemogràfic va canviar lleugerament, amb un petit increment de les dones més grans i nascudes i residents a l'estranger pel que fa a les dones usuàries. Quant a les donants, en canvi, també va augmentar el nombre de dones residents a l'estranger, però hi va haver un lleuger decrement de les nascudes a l'estranger.

El nombre de donants de semen va ser més alt que en anys precedents i el nombre de cicles iniciats, també. Tots els indicadors d'èxit van experimentar una disminució. Va continuar el predomini dels cicles d'IAD respecte als de FIV.

El perfil de les dades del FIVCAT.NET fou similar al de les dades d'àmbit europeu, que recull la Societat Europea de Reproducció Humana i Embriologia (ESHRE), i al de les dades de l'Estat espanyol, agrupades per la Societat Espanyola de Fertilitat (SEF). Les darreres dades publicades per l'ESHRE (2006) i per la SEF (2008), van presentar com a Catalunya un increment global de l'activitat, un nombre més baix de transferències de tres embrions i un augment de les transferències de dos embrions. També van mostrar una millora de les taxes d'embaràs clínic per transferència i una disminució dels embarassos múltiples.

5. Referències bibliogràfiques

¹ De Mouzon J, Goossens V, Bhattacharya S, Castila JA, Ferraretti AP, Korsakl V, Kupka MS, Nygren KG, Nyboe Andersen A, European IVF-monitoring (EIM), per a European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE). Assisted reproductive technology and intrauterine inseminations in Europe, 2006: results generated from European registers by ESHRE. Hum Reprod 2010 agost; 25 (8): 1851-62.

² Servei d'Informació i Estudis: FIVCAT.NET. Sistema d'informació sobre reproducció humana assistida. Catalunya 2007. Barcelona: Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, 2010.

³ França: FIV France. Assistance médicale à la procréation humaine.

⁴ Alemanya: Deutsches IVF Register.

⁵ Itàlia: Registro Nazionale Procreazione Medicalmente Assistita.

⁶ Finlàndia: National Research and Development Centre for Welfare and Health
<http://www.stakes.fi/EN/tilastot/statisticsbytopic/reproduction/IVFtreatments.htm>

⁷ Regne Unit: Human Fertilisation and Embryology Authority (HFEA).

⁸ Portugal: Matias A, Oliveira C, da Silva JT, Silva J, Barros A, Blickstein I. The effect of ICSI, maternal age, and embryonic stage on early clinical loss rate of twin versus singleton pregnancies. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 2007 febr; 130(2): 212-5.

⁹ Espanya: Registro de la Sociedad Española de Fertilidad.

¹⁰ Sociedad Española de Fertilidad. Registro FIV-ICSI de la Sociedad Española de Fertilidad. Año 2008. Junio 2010.

¹¹ Assisted Reproductive Technology Surveillance, United States 2006. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2009 juny 12; 58 (SS05): 1-25.

¹² Fertility Clinic Success Rate and Certification Act of 1992 (FCSRCA). Public Law 102-493. 1992 octubre.

¹³ FIVCAT 2000. Registre de reproducció humana assistida a Catalunya. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social, Generalitat de Catalunya, 2002.

6. Annexos

6.1. Relació de centres declarants

6.1.1. Declaració FIVCAT.NET

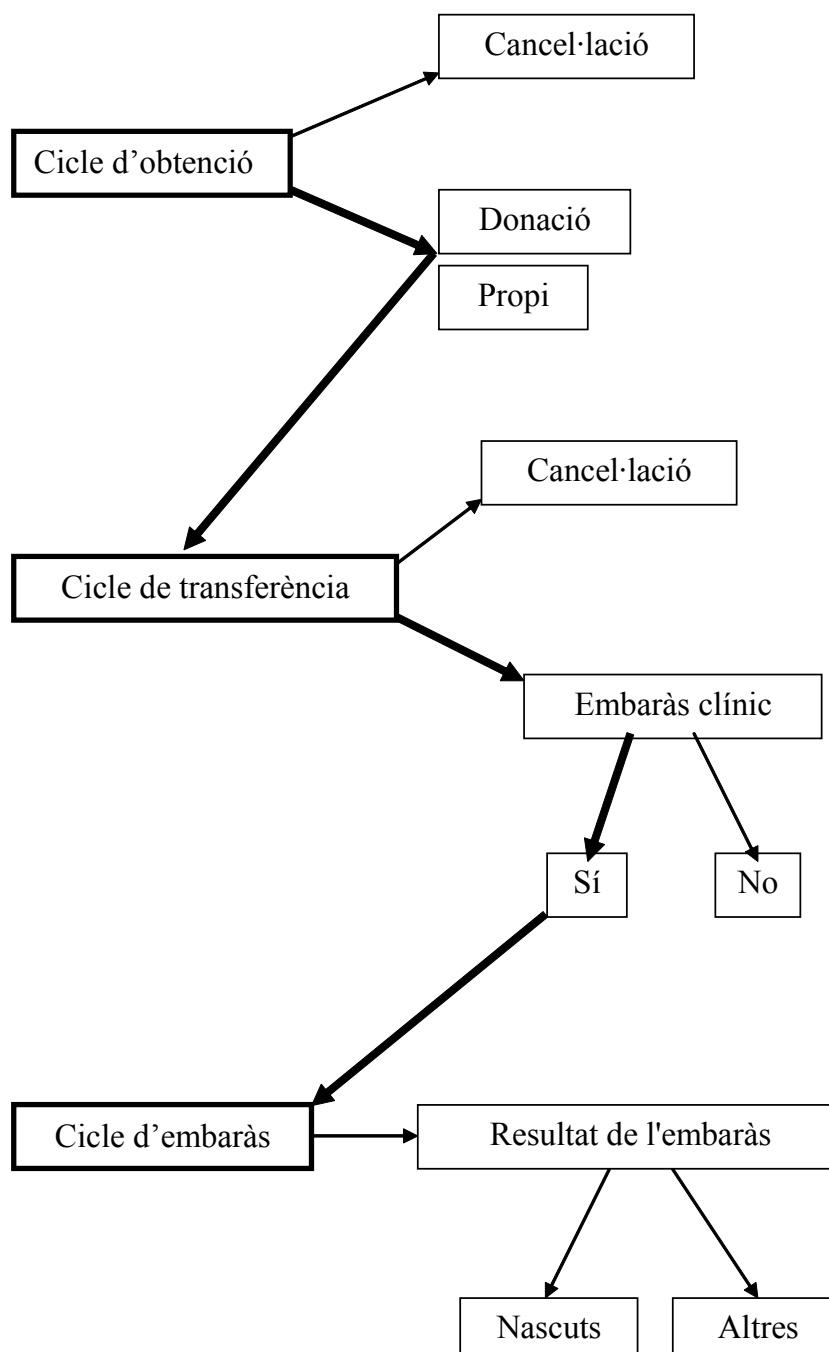
- Fundació Puigvert IUNA (Barcelona)
- CIRH. Centre d'Infertilitat i Reproducció Humana. Dr Brassesco (Barcelona)
- Servei de Medicina Reproductiva. Institut Dexeus (Barcelona)
- Centre Mèdic Teknon, SL (Barcelona)
- Instituto Pous de Ginecología, Obstetricia y Reproducción Humana (Barcelona)
- Instituto de Reproducción CEFER (Barcelona)
- Institut Marquès d'Obstetrícia-Ginecologia (Barcelona)
- Clínica Eugin (Barcelona)
- ESIMER. Esterilitat i medicina reproductiva (Barcelona)
- IOM. Instituto Médico (Barcelona)
- Hospital Maternoinfantil de la Vall d'Hebron (Barcelona)
- Unitat de Reproducció Assistida Corporació Sanitària Clínic (Barcelona)
- Centre de Genètica Girona (Girona)
- Unitat de Reproducció Humana i Diagnòstic Genètic. Clínica Girona (Girona)
- Centre d'Infertilitat i Reproducció Humana de Lleida (Lleida)
- Institució Lleidatana de Fertilitat, SL (Lleida)
- Conceptum. Institut de Fertilitat i Reproducció Humana (Reus)
- Centre Mèdic Fuster (Sabadell)
- FecunMed. Centre de Reproducció Humana Assistida del Vallès (Granollers)
- Fertilab. Institut Català de Fertilitat (Barcelona)
- Servei de Medicina de la Reproducció. Hospital Quirón (Barcelona)
- Consultori Ginecològic doctor Nadal. Clínica Teknon (Barcelona)
- Biogest (Reus)
- Centre IVI Barcelona (Barcelona)
- Centre de Reproducció Assistida Sagrada Família (Barcelona)
- Centre Quirúrgic Maresme-IMARA (Mataró)
- José Oriol Genover Llimona. Clínica Teknon (Barcelona)
- Embriogyn (Tarragona)
- Centre Mèdic Augusta (Barcelona)

6.1.2. Declaració bancs de semen

- CIRH. Centre d'Infertilitat i Reproducció Humana. Dr Brassesco (Barcelona)
- Fundació Puigvert IUNA (Barcelona)
- Unitat de Reproducció Assistida Corporació Sanitària Clínic (Barcelona)
- Sabater Tobella Anàlisis, SA (Barcelona)
- Centro Andrológico, SL (Barcelona)
- Centre de Genètica Girona (Girona)
- Centre d'Infertilitat i Reproducció Humana de Lleida (Lleida)
- Fertilab. Institut Català de Fertilitat (Barcelona)
- Biosperm. Institut Marquès del Vallès (Sabadell)

6.2. Material i mètodes

6.2.1. Flux de recollida de dades



6.2.2. Relació de variables

Variables del cicle d'obtenció

DADES SOCIODEMOGRÀFIQUES DE LA USUÀRIA

Any de naixement, província de naixement / país de naixement, nivell d'estudis, ocupació, país de residència, etc.

ANTECEDENTS OBSTÈTRICS DE LA USUÀRIA

Nombre de cicles previs, tipus, nombre d'embarassos previs i nombre de naixements previs.

DADES CICLE D'OBTENCIÓ

- Data d'inici del cicle d'obtenció
- Data d'estimulació
- Data de recuperació
- Nombre d'òocits recuperats
- Nombre d'òocits congelats
- Nombre d'òocits fecundats
- Nombre d'embrions per transferir en fresc
- Nombre d'embrions per criopreservar
- Data de cancel·lació de la punció
- Motiu de cancel·lació de la punció

TIPUS D'ESTIMULACIÓ

Variables del cicle de transferència

DADES SOCIODEMOGRÀFIQUES DE LA USUÀRIA

Any de naixement, província de naixement / país de naixement, nivell d'estudis, ocupació, país de residència, etc.

ANTECEDENTS OBSTÈTRICS DE LA USUÀRIA

Nombre de cicles previs, tipus, nombre d'embarassos previs i nombre de naixements previs.

DADES CICLE DE TRANSFERÈNCIA

- Data d'inici del cicle de transferència
- Data de transferència
- Procedència dels òocits: propis, donant, centre d'obtenció, cicle d'obtenció
- Nombre d'embrions transferits
- Tipus d'embrions transferits: frescos o congelats
- Procedència de l'esperma: parella o donant

- Embaràs: sí o no
- Nombre de sacs gestacionals
- Data de cancel·lació de la transferència
- Motiu de cancel·lació de la transferència

CAUSA I DURADA DE L'ESTERILITAT

TIPUS DE TÈCNICA DE RHA

Variables del cicle d'embaràs

DADES CICLE D'EMBARÀS

- Nombre de fetus: únic, bessons, trigèmins, etc.
- Data del part
- Setmanes de gestació
- Tipus de part
- Pes en néixer
- Sexe
- Data de la mort
- Diagnòstic prenatal
- Diagnòstic postnatal

6.2.3. Definicions i agrupació de les tècniques

Definicions

AVORTAMENT ESPONTANI

Pèrdua de l'embaràs, clínicament reconeguda, abans de les vint setmanes de gestació.

AVORTAMENT INDUÏT

Procediment quirúrgic o mèdic per acabar un embaràs, pel qual el fetus i la placenta s'extreuen de l'úter.

CICLE D'OBTENCIÓ

Tots els cicles d'obtenció d'òocits que, independentment que l'estimulació fos anterior al 2008, van tenir una data de recuperació ovocitària o de cancel·lació entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2008.

CICLE DE TRANSFERÈNCIA

S'hi inclouen tots els cicles de transferència d'embrions iniciats amb una data de transferència o de cancel·lació entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2008.

CLASSE SOCIAL

Correspon a l'ocupació actual del cap de la unitat familiar. En cas que no n'hi hagi, es fa constar l'ocupació actual del donant. La codificació d'aquesta variable s'ha fet d'acord amb la relació de correspondències entre les sis categories de la classe social i els subgrups de la Classificació nacional d'ocupacions (CNO, revisió del 1979) de l'Institut Nacional d'Estadística (INE).

DIAGNÒSTIC GENÈTIC PREIMPLANTACIONAL (DGP)

Detecció en l'embrió, abans de ser transferit, d'anomalies genètiques que s'associen a processos patològics.

DONANT

Tot home que proporcioni una mostra de semen, la qual, després que hagi estat validada, s'utilitza, independentment que es produeixi un embaràs o no. També es refereix a les dones qui donen els seus òocits perquè una altra dona els pugui utilitzar, independentment que es produeixi un embaràs o no.

ECLOSIÓ ASSISTIDA

Tècnica que consisteix en l'aprimament i l'obertura d'un petit forat a la zona pel·lúcida de l'embrió, amb la finalitat de promoure'n la implantació.

EDAT GESTACIONAL O SETMANES DE GESTACIÓ

S'ha calculat afegint catorze dies (dues setmanes) al nombre de setmanes completes entre la data de fecundació (concepció) i la data d'acabament de l'embaràs.

EDAT DE LA USUÀRIA

Correspon a l'edat de la dona al començament del cicle d'obtenció o de transferència, segons el que estigui especificat.

EMBARASSOS AMB UN O MÉS NASCUTS

Tots els cicles que, amb la transferència feta entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2008, van aconseguir un embaràs amb un o més nascuts.

EMBARASSOS CLÍNICS

Totes les transferències realitzades entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2008 que van aconseguir un embaràs clínic. S'hi inclouen els embarassos en què hi havia signes clínics d'embaràs, visualització ecogràfica d'un sac gestacional o productes de la concepció a partir d'un raspap. Se n'han exclòs els embarassos bioquímics en els quals només hi havia nivells elevats de β -HCG.

EMBARÀS ECTÒPIC

El que es localitza fora de la cavitat uterina.

EMBRIÓ TRANSFERIT EN FRESC

El que es transfereix a l'úter entre 36 i 72 hores des de la fecundació.

EMBRIÓ CRIOPRESERVAT

El que es congelarà i es mantindrà emmagatzemat fins a la seva transferència posterior.

FIV

Fecundació *in vitro* convencional, que es produeix al laboratori, amb la finalitat de transferir embrions a l'úter.

GnRH (*gonadotropin releasing hormone*)

Hormona alliberadora de gonadotrofina.

IAC

Inseminació artificial amb semen del cònjuge.

IAD

Inseminació artificial amb semen de donant.

ICSI (*intracytoplasmic sperm injection*)

Injecció intracitoplasmàtica d'espermatozoides. Es pot obtenir mitjançant l'ejaculació (ICSI ejaculat), amb aspiració microquirúrgica de l'epidídim (ICSI aspiració epididimària d'esperma) o per aspiració espermàtica testicular (ICSI extracció testicular d'esperma).

MORT NEONATAL

Mort compresa entre el naixement i fins al 28è dia de vida (en queda exclòs el 28è dia).

NASCUT MORT

És el producte de la concepció que, després de l'expulsió o de l'extracció completa de dins del cos de la mare, i feta aquesta separació, no respira ni manifesta cap altre signe de vida, amb independència de la durada del període de gestació.

NASCUT VIU

És el producte de la concepció que, després de l'expulsió o de l'extracció completa de dins del cos de la mare, i feta aquesta separació, respira o manifesta qualsevol altre signe de vida, amb independència de la durada del període de gestació.

PUNCIÓ CANCEL·LADA

Tots els cicles que, independentment que l'any d'estimulació fos anterior al 2008, van tenir una data de cancel·lació entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2008.

PUNCIÓ FOL·LICULAR

Tots els cicles no cancel·lats amb data de recuperació entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2008.

REDUCCIÓ EMBRIONÀRIA

Tècnica que té com a objectiu disminuir el nombre d'embrions, amb la intenció d'incrementar la possibilitat que l'embaràs continuï.

RESULTAT DE L'EMBARÀS

Es refereix a un dels següents resultats possibles: embaràs ectòpic, avortament espontani, reducció embrionària, avortament induït, nascut mort, nascut viu o mort neonatal.

TRANSFERÈNCIA

Tots els cicles de transferència datats entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2008. No s'hi inclouen les transferències cancel·lades.

TRANSFERÈNCIA CANCEL·LADA

Tots els cicles de transferència amb data de cancel·lació entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2008.

Agrupació de les tècniques**TRANSFERÈNCIES D'EMBRIONS EN LES QUALS S'HA USAT FIV**

Totes les transferències que han usat la FIV convencional, associada o no a l'eclosió assistida o al diagnòstic genètic preimplantacional.

TRANSFERÈNCIES D'EMBRIONS EN LES QUALS S'HA USAT ICSI

Totes les transferències que han usat ICSI ejaculat, ICSI amb aspiració epididimària d'esperma o ICSI amb extracció testicular d'esperma, associada o no a l'eclosió assistida o al diagnòstic genètic preimplantacional.

TRANSFERÈNCIES D'EMBRIONS EN LES QUALS S'HA USAT FIV-ICSI

Totes les transferències que han usat la FIV convencional i ICSI alhora (ejaculat, aspiració epididimària o extracció testicular d'esperma), associada o no a l'eclosió assistida o al diagnòstic genètic preimplantacional.

6.3. Resultats part I. Taules FIVCAT.NET

Dades d'activitat global

Taula 1. Cicles d'obtenció, transferència, embarassos i nascuts. Catalunya, 2008

	Nombre	%
Cicles d'obtenció:	12784	
Cicles d'obtenció iniciats l'any 2008:	11641	
Puncions fol·liculars cancel·lades	481	4,1
Puncions amb transferència declarada	11039	94,8
Puncions sense transferència declarada	121	1,0
Cicles d'obtenció d'anys anteriors amb transferència declarada el 2008:	1143	
Cicles de transferència:	15428	
Transferències d'embrions en fresc	11612	75,3
Transferències d'embrions criopreservats	2840	18,4
Transferències cancel·lades	976	6,3
Transferències:	14452	
Amb obtenció prèvia declarada	14437	99,9
Sense obtenció prèvia declarada	15	0,1
Embarassos clínics:	5971	
Embarassos amb un o més nascuts	4052	67,9
Embarassos sense nascuts	1339	22,4
Embarassos dels quals no es coneix el resultat	580	9,7
Nascuts (vius, morts i morts neonatals):	5035	
Nascuts vius	4942	

Taula 2. Indicadors. Catalunya, 2006-2008

	Any 2006		Any 2007		Any 2008	
	Nombre	Taxa*	Nombre	Taxa*	Nombre	Taxa*
Transferències en fresc per punció fol·licular:		98,4		99,8		104,1
Transferències d'embrions en fresc	8282		9344		11612	
Puncions fol·liculars**	8420		9360		11160	
Embarassos clínics per cicle d'obtenció:		48,3		46,7		51,3
Embarassos clínics	4198		4623		5971	
Cicles d'obtenció**	8685		9905		11641	
Embarassos clínics per punció fol·licular:		49,9		49,4		53,5
Embarassos clínics	4198		4623		5971	
Puncions fol·liculars**	8420		9360		11160	
Embarassos clínics per transferència:		38,6		38,2		41,3
Embarassos clínics	4198		4623		5971	
Transferències	10883		12100		14452	
Embarassos amb nascuts per cicle d'obtenció:		33,9		33,8		34,8
Embarassos amb un o més nascuts	2943		3344		4052	
Cicles d'obtenció**	8685		9905		11641	
Embarassos amb nascuts per punció fol·licular:		35,0		35,7		36,3
Embarassos amb un o més nascuts	2943		3344		4052	
Puncions fol·liculars**	8420		9360		11160	
Embarassos amb nascuts per transferència:		27,0		27,6		28,0
Embarassos amb un o més nascuts	2943		3344		4052	
Transferències	10883		12100		14452	
Embarassos amb nascuts per embaràs clínic:		70,1		72,3		67,9
Embarassos amb un o més nascuts	2943		3344		4052	
Embarassos clínics	4198		4623		5971	

* Taxa: Per 100 esdeveniments.

** Només s'inclouen els cicles d'obtenció i les puncions realitzades l'any 2008.

Taula 3. Transferències per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

	Nombre	%
FIV	2144	14,8
ICSI	10513	72,7
FIV-ICSI	1795	12,4
Total transferències	14452	100

Taula 4. Tècniques de RHA*. Catalunya, 2008

	Transferències	%
FIV convencional	3939	23,2
ICSI ejaculat	11877	70,1
ICSI amb aspiració epididimària d'esperma	181	1,1
ICSI amb extracció testicular d'esperma	252	1,5
Eclosió assistida	382	2,3
Diagnòstic genètic preimplantacional	304	1,8
Altres tècniques de RHA	16	0,1

* Les tècniques no són excloents: cada transferència en pot presentar més d'una alhora.

Taula 5. Embarassos clínics per transferència, segons tècnica de RHA. Catalunya, 2008

	Embarassos clínics	Transferències	Taxa*
FIV	880	2144	41,0
ICSI	4302	10513	40,9
FIV-ICSI	789	1795	44,0
Total	5971	14452	41,3

* Taxa: Embaràs clínic per cada 100 transferències.

Cicles d'obtenció

Taula 6. Tipus d'estimulació*. Catalunya, 2008

	Cicles d'obtenció
Agonistes de GnRH + gonadotrofines urinàries	2426
Agonistes de GnRH + gonadotrofines recombinants	6525
Antagonistes de GnRH + gonadotrofines urinàries	857
Antagonistes de GnRH + gonadotrofines recombinants	3929
No anàlegs de GnRH: gonadotrofines urinàries	13
No anàlegs de GnRH: gonadotrofines recombinants	639
No anàlegs de GnRH: clomifè + altres	59
Cicles naturals	5
Altres tipus d'estimulació	139

* Els tipus d'estimulació no són excloents: cada cicle d'obtenció en pot presentar més d'un alhora.

Taula 7. Combinacions de tipus d'estimulació per cicle d'obtenció. Catalunya, 2008

	Nombre	%
Un sol tipus	8743	75,1
Combinació de dos tipus	2847	24,5
Combinació de més tipus	51	0,4
Total cicles obtenció	11641	100

Taula 8. Cicles d'obtenció iniciats per usuària. Catalunya, 2008

	Nombre	%
1 cicle iniciat	7852	82,0
2 cicles iniciats	1423	14,9
3 cicles iniciats	247	2,6
4 o més cicles iniciats	50	0,5
Total usuàries	9572	100

Taula 9. Oòcits recuperats per punció. Catalunya, 2008

	Nombre	%
1-5 oòcits	2125	19,0
6-10 oòcits	3424	30,7
11-15 oòcits	2775	24,9
> 15 oòcits	2836	25,4
Total puncions	11160	100
Total oòcits recuperats	131801	

Taula 10. Oòcits fecundats per punció. Catalunya, 2008

	Nombre	%
Cap oòcit	291	2,6
1-5 oòcits	4118	36,9
6-10 oòcits	3853	34,5
11-15 oòcits	1836	16,5
> 15 oòcits	1062	9,5
Total puncions	11160	100
Total d'oòcits fecundats	88130	

Taula 11. Embrions obtinguts per punció per transferir en fresc. Catalunya, 2008

	Puncions	%	Embrions obtinguts per transferir en fresc
Cap embrió	1045	9,4	0
1 embrió	1211	10,9	1211
2 embrions	5339	47,8	10678
3 embrions	1792	16,1	5376
4 embrions	923	8,3	3692
> 4 embrions	850	7,6	5690
Total	11160	100	26647

Taula 12. Embrions obtinguts per punció per criopreservar. Catalunya, 2008

	Puncions	%	Embrions obtinguts per criopreservar
Cap embrió	5706	51,1	0
1 embrió	568	5,1	568
2 embrions	979	8,8	1958
3 embrions	862	7,7	2586
4 embrions	699	6,3	2796
> 4 embrions	2346	21,0	19043
Total	11160	100	26951

Cicles de transferència

Taula 13. Causes d'esterilitat*. Catalunya, 2008

	Cicles de transferència	%
Patologia tubària	1118	5,0
Anovulació	3390	15,2
Ovaris poliquístics	263	1,2
Endometriosis	826	3,7
Altres femenines	2465	11,1
Desconeguda femenina	567	2,5
Oligozoospermia	3339	15,0
Astenozoospermia	4824	21,7
Teratozoospermia	2470	11,1
Azoospermia	963	4,3
Altres masculines	1718	7,7
Desconeguda masculina	318	1,4

* Les causes d'esterilitat no són excloents: cada cicle de transferència en pot presentar més d'una, alhora.

Taula 14. Causa d'esterilitat agrupada i per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Causa d'esterilitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Femenina	972	43,3	2436	21,9	611	29,4	4019	26,1
Masculina	405	18,0	2750	24,8	407	19,6	3562	23,1
Mixta	252	11,2	3674	33,1	289	13,9	4215	27,3
Sense diagnòstic	119	5,3	547	4,9	188	9,1	854	5,5
Esterilitat immunològica	174	7,8	465	4,2	398	19,2	1037	6,7
No hi consta	323	14,4	1235	11,1	183	8,8	1741	11,3
Total cicles transferències	2245	100	11107	100	2076	100	15428	100

* La causa d'esterilitat és exclouent.

Taula 15. Origen dels oòcits per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Origen dels oòcits	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Propis frescos	1137	53,0	5633	53,6	1396	77,8	8166	56,5
Donant frescos	1007	47,0	4874	46,4	399	22,2	6280	43,5
Propis congelats	0	0,0	1	0,0	0	0,0	1	0,0
Donant congelats	0	0,0	5	0,0	0	0,0	5	0,0
Total transferències	2144	100	10513	100	1795	100	14452	100

Taula 16. Procedència de l'esperma per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Procedència de l'esperma	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Parella	1509	70,4	9588	91,2	1722	95,9	12819	88,7
Donant	635	29,6	925	8,8	73	4,1	1633	11,3
Total transferències	2144	100	10513	100	1795	100	14452	100

Taula 17. Tipus d'embrions transferits per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Tipus d'embrions	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Frescos	1632	76,1	8634	82,1	1346	75,0	11612	80,3
Criopreservats	512	23,9	1879	17,9	449	25,0	2840	19,7
Total transferències	2144	100	10513	100	1795	100	14452	100

Taula 18. Embrions congelats. Catalunya, 2008

	Nombre	%
Cicles de recuperació d'òocits que han tingut com a resultat la congelació d'embrions	5612	
Embrions congelats (2008)	26077	
Embrions congelats emmagatzemats el 31-12-2008		
< 2 anys	26880	44,0
2-5 anys	19775	32,4
> 5 anys	14421	23,6
Total embrions	61076	100

Taula 19. Embrions transferits per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Embrions transferits	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
1 embrió	285	13,3	1536	14,6	206	11,5	2027	14,0
2 embrions	1450	67,6	7153	68,0	1214	67,6	9817	67,9
3 embrions	409	19,1	1824	17,3	375	20,9	2608	18,0
Total transferències	2144	100	10513	100	1795	100	14452	100

Taula 20. Transferències i embarassos clínics per tècnica i nombre d'embrions. Catalunya, 2008

Embrions transferits	Tècnica de RHA								
	FIV			ICSI			FIV-ICSI		
	Embarassos clínics	Transfe-rències	Taxa*	Embarassos clínics	Transfe-rències	Taxa*	Embarassos clínics	Transfe-rències	Taxa*
1 embrió	69	285	24,2	359	1536	23,4	51	206	24,8
2 embrions	673	1450	46,4	3242	7153	45,3	584	1214	48,1
3 embrions	138	409	33,7	701	1824	38,4	154	375	41,1
Total	880	2144	41,0	4302	10513	40,9	789	1795	44,0

* Taxa: Embaràs clínic per cada 100 transferències.

Taula 21. Edat de la usuària per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Edat de la usuària	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
< 20 anys	1	0,0	2	0,0	1	0,1	4	0,0
20-24 anys	5	0,2	43	0,4	5	0,3	53	0,4
25-29 anys	66	3,1	506	4,8	121	6,7	693	4,8
30-34 anys	403	18,8	2341	22,3	588	32,8	3332	23,1
35-39 anys	709	33,1	3504	33,3	616	34,3	4829	33,4
40-44 anys	710	33,1	2974	28,3	382	21,3	4066	28,1
45-49 anys	241	11,2	1049	10,0	72	4,0	1362	9,4
> 49 anys	9	0,4	94	0,9	10	0,6	113	0,8
Total transferències	2144	100	10513	100	1795	100	14452	100

Taula 22. Transferències i embarassos clínics segons tècnica i edat de la usuària. Catalunya, 2008

Edat de la usuària	Tècnica de RHA								
	FIV			ICSI			FIV-ICSI		
	Embarassos clínics	Transfe-rències	Taxa*	Embarassos clínics	Transfe-rències	Taxa*	Embarassos clínics	Transfe-rències	Taxa*
< 20 anys	1	1	100,0	0	2	0,0	1	1	100,0
20-24 anys	2	5	40,0	26	43	60,5	0	5	0,0
25-29 anys	30	66	45,5	253	506	50,0	60	121	49,6
30-34 anys	183	403	45,4	1028	2341	43,9	273	588	46,4
35-39 anys	290	709	40,9	1349	3504	38,5	267	616	43,3
40-44 anys	271	710	38,2	1150	2974	38,7	141	382	36,9
45-49 anys	98	241	40,7	457	1049	43,6	40	72	55,6
> 49 anys	5	9	55,6	39	94	41,5	7	10	70,0
Total	880	2144	41,0	4302	10513	40,9	789	1795	44,0

* Taxa: Embaràs clínic per cada 100 transferències.

Resultat dels embarassos

Taula 23. Resultat dels embarassos clínics per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Embarassos amb informació	763		3881		747		5391	
Amb nascuts	548	62,3	2940	68,3	564	71,5	4052	67,9
Sense nascuts	215	24,4	941	21,9	183	23,2	1339	22,4
Embarassos dels quals no es coneix el resultat	117	13,3	421	9,8	42	5,3	580	9,7
Total embarassos clínics	880	100	4302	100	789	100	5971	100

Taula 24. Evolució dels resultats de l'embaràs. Catalunya, 2008

Resultat de l'embaràs	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Embaràs ectòpic	11	1,2	54	1,1	3	0,3	68	1,0
Avortament espontani	213	22,7	947	20,2	189	20,7	1349	20,6
Reducció embrionària	16	1,7	28	0,6	11	1,2	55	0,8
Avortament induït	7	0,7	36	0,8	1	0,1	44	0,7
Nascut	691	73,7	3633	77,3	711	77,7	5035	76,9
Total resultats de l'embaràs	938	100	4698	100	915	100	6551	100

Taula 25. Resultat dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Resultat dels nascuts	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Nascut mort	10	1,1	33	0,7	6	0,7	49	0,7
Nascut viu	672	71,6	3570	76,0	700	76,5	4942	75,4
Mort neonatal	9	1,0	30	0,6	5	0,5	44	0,7
Total nascuts *	691	73,7	3633	77,3	711	77,7	5035	76,9

* Distribució del percentatge de nascuts (taula 24) per resultat de l'embaràs.

Taula 26. Multiplicitat dels embarassos per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Multiplicitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Únics	593	77,7	3095	79,7	587	78,6	4275	79,3
Bessons	165	21,6	755	19,5	152	20,3	1072	19,9
Trigèmins	5	0,7	31	0,8	8	1,1	44	0,8
Quadrigèmins	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total embarassos amb resultat declarat	763	100	3881	100	747	100	5391	100

Taula 27. Multiplicitat dels embarassos amb nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Multiplicitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Únics	407	74,3	2260	76,9	420	74,5	3087	76,2
Bessons	139	25,4	667	22,7	141	25,0	947	23,4
Trigèmins	2	0,4	13	0,4	3	0,5	18	0,4
Total embarassos*	548	100	2940	100	564	100	4052	100

* Inclou els embarassos de nascuts vius, de nascuts morts i de morts neonatals.

Taula 28. Multiplicitat dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Multiplicitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Únics	407	58,9	2260	62,2	420	59,1	3087	61,3
Bessons	278	40,2	1334	36,7	282	39,7	1894	37,6
Trigèmins	6	0,9	39	1,1	9	1,3	54	1,1
Total nascuts*	691	100	3633	100	711	100	5035	100

* Inclou els nascuts vius, els nascuts morts i les morts neonatals.

Taula 29. Maduresa dels embarassos amb nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Setmanes de gestació	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Setmanes no informades	4	0,7	137	4,7	18	3,2	159	3,9
< 37 setmanes	119	21,7	730	24,8	82	14,5	931	23,0
37-41 setmanes	407	74,3	2000	68,0	458	81,2	2865	70,7
> 41 setmanes	18	3,3	73	2,5	6	1,1	97	2,4
Total embarassos*	548	100	2940	100	564	100	4052	100

* Inclou els embarassos de nascuts vius, de nascuts morts i de morts neonatals.

Taula 30. Maduresa dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Setmanes de gestació	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Setmanes no informades	4	0,6	166	4,6	24	3,4	194	3,9
< 20 setmanes	3	0,4	4	0,1	1	0,1	8	0,2
20-27 setmanes	10	1,4	63	1,7	9	1,3	82	1,6
28-31 setmanes	19	2,7	130	3,6	18	2,5	167	3,3
32-36 setmanes	163	23,6	933	25,7	115	16,2	1211	24,1
37-41 setmanes	473	68,5	2263	62,3	538	75,7	3274	65,0
> 41 setmanes	19	2,7	74	2,0	6	0,8	99	2,0
Total nascuts*	691	100	3633	100	711	100	5035	100

* Inclou els nascuts vius, els nascuts morts i les morts neonatals.

Taula 31. Pes en néixer dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Pes en néixer	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Pes no informat	144	20,8	451	12,4	233	32,8	828	16,4
< 2.500 grams	192	27,8	937	25,8	142	20,0	1271	25,2
2.500-4.000 grams	335	48,5	2126	58,5	322	45,3	2783	55,3
> 4.000 grams	20	2,9	119	3,3	14	2,0	153	3,0
Total nascuts*	691	100	3633	100	711	100	5035	100

* Inclou els nascuts vius, els nascuts morts i les morts neonatals.

Taula 32. Multiplicitat dels nascuts per setmanes de gestació. Catalunya, 2008

Setmanes de gestació		Multiplicitat							
		Únics		Bessons		Trigèmins		Total	
		Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
FIV	Setmanes no informades	4	1,0	0	0,0	0	0,0	4	0,6
	< 37 setmanes	48	11,8	141	50,7	6	100,0	195	28,2
	37-41 setmanes	338	83,0	135	48,6	0	0,0	473	68,5
	> 41 setmanes	17	4,2	2	0,7	0	0,0	19	2,7
	Total	407	100	278	100	6	100	691	100
ICSI	Setmanes no informades	109	4,8	57	4,3	0	0,0	166	4,6
	< 37 setmanes	343	15,2	754	56,5	33	84,6	1130	31,1
	37-41 setmanes	1740	77,0	517	38,8	6	15,4	2263	62,3
	> 41 setmanes	68	3,0	6	0,4	0	0,0	74	2,0
	Total	2260	100	1334	100	39	100	3633	100
FIV-ICSI	Setmanes no informades	12	2,9	12	4,3	0	0,0	24	3,4
	< 37 setmanes	24	5,7	110	39,0	9	100,0	143	20,1
	37-41 setmanes	378	90,0	160	56,7	0	0,0	538	75,7
	> 41 setmanes	6	1,4	0	0,0	0	0,0	6	0,8
	Total	420	100	282	100	9	100	711	100
Total nascuts*		3087		1894		54		5035	

* Inclou els nascuts vius, els nascuts morts i les morts neonatals.

Taula 33. Multiplicitat dels nascuts per pes en néixer. Catalunya, 2008

Pes en néixer		Multiplicitat							
		Únics		Bessons		Trigèmins		Total	
		Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
FIV	Pes no informat	90	22,1	54	19,4	0	0,0	144	20,8
	< 2.500 grams	36	8,8	150	54,0	6	100,0	192	27,8
	2.500-4.000 grams	261	64,1	74	26,6	0	0,0	335	48,5
	> 4.000 grams	20	4,9	0	0,0	0	0,0	20	2,9
	Total	407	100	278	100	6	100	691	100
ICSI	Pes no informat	286	12,7	156	11,7	9	23,1	451	12,4
	< 2.500 grams	203	9,0	704	52,8	30	76,9	937	25,8
	2.500-4.000 grams	1654	73,2	472	35,4	0	0,0	2126	58,5
	> 4000 grams	117	5,2	2	0,1	0	0,0	119	3,3
	Total	2260	100	1334	100	39	100	3633	100
FIV-ICSI	Pes no informat	154	36,7	76	27,0	3	33,3	233	32,8
	< 2.500 grams	13	3,1	123	43,6	6	66,7	142	20,0
	2.500-4.000 grams	239	56,9	83	29,4	0	0,0	322	45,3
	> 4.000 grams	14	3,3	0	0,0	0	0,0	14	2,0
	Total	420	100	282	100	9	100	711	100
Total nascuts*		3087		1894		54		5035	

* Inclou els nascuts vius, els nascuts morts i les morts neonatals.

Taula 34. Tipus de part dels nascuts per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Tipus de part	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Espontani	152	22,0	1032	28,4	161	22,6	1345	26,7
Instrumental	19	2,7	148	4,1	24	3,4	191	3,8
Cesària	386	55,9	2056	56,6	295	41,5	2737	54,4
No consta	134	19,4	397	10,9	231	32,5	762	15,1
Total nascuts*	691	100	3633	100	711	100	5035	100

* Inclou els nascuts vius, els nascuts morts i les morts neonatals.

Malformacions congènites del fetus

Taula 35. Diagnòstic prenatal per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Diagnòstic prenatal	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Sense malformacions	258	37,3	1289	35,5	230	32,3	1777	35,3
Cromosomopaties	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Malalties genètiques monogèniques	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Malalties genètiques multifactorials	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Malformacions d'origen no genètic majors	1	0,1	3	0,1	0	0,0	4	0,1
Malformacions d'origen no genètic menors	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Altres	0	0,0	7	0,2	0	0,0	7	0,1
No hi consta	432	62,5	2334	64,2	481	67,7	3247	64,5
Total resultats de l'embaràs	691	100	3633	100	711	100	5035	100

Taula 36. Diagnòstic postnatal per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Diagnòstic postnatal	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Sense malformacions	340	49,2	2538	69,9	378	53,2	3256	64,7
Cromosomopaties	0	0,0	1	0,0	0	0,0	1	0,0
Malalties genètiques monogèniques	0	0,0	3	0,1	0	0,0	3	0,1
Malalties genètiques multifactorials	0	0,0	2	0,1	0	0,0	2	0,0
Malformacions d'origen no genètic majors	2	0,3	12	0,3	3	0,4	17	0,3
Malformacions d'origen no genètic menors	1	0,1	10	0,3	1	0,1	12	0,2
Altres	1	0,1	18	0,5	2	0,3	21	0,4
No hi consta	347	50,2	1049	28,9	327	46,0	1723	34,2
Total nascuts*	691	100	3633	100	711	100	5035	100

* Inclou els nascuts vius, els nascuts morts i les morts neonatals.

Taula 37. Malformacions congènites. Catalunya, 2008

Malformacions	Nombre
Acondroplàsia	1
Anencefàlia	3
Anhidramnios	1
Anomalies cromosòmiques	2
Atrèsia canal auditiu unilateral	1
Atrèsia esofàgica	1
Cardiopatia congènita	8
Coartació aòrtica	1
Espina bífida	1
Fibrosi quística	1
Hidronefrosi	1
Hidrops generalitzat	1
Limb Body Wall Complex	1
Malformació abdominal	1
Malformació anorectal	1
Malformació aparell respiratori	1
Malformació cranial	1
Malformació extremitats inferiors	1
Malformació limfàtica	1
Malformació mandibular	1
Malformació medul·la espinal	1
Malaltia muscular sense especificar	1
Microcefàlia	1
Mola hidatidiforme	1
Mosaïcisme cromosòmic	2
Omfalocele	2
Peu equinovar	4
Polimalformació	3
Retinoblastoma	1
Ronyó poliquístic	1
Síndrome d'Edwards (Trisomia 18)	4
Síndrome de Down (Trisomia 21)	12
Síndrome de Klinefelter	2
Síndrome de Patau (Trisomia 13)	1
Síndrome de Potter	1
Síndrome de Prader-Willy	1
Síndrome de Turner	1
Teratoma	1
Tetralogia de Fallot	1
Translocació cromosòmica	1
Truncus arteriós	1
Trisomia 16	1
Total malformacions congènites	74

Característiques sociodemogràfiques de les usuàries

Taula 38. Grup d'edat. Catalunya, 2008

	Usuària		Donant	
	Nombre	%	Nombre	%
< 20 anys	3	0,0	146	5,5
20-24 anys	49	0,4	747	28,1
25-29 anys	574	4,8	1075	40,5
30-34 anys	2706	22,7	630	23,7
35-39 anys	4003	33,5	53	2,0
40-44 anys	3369	28,2	4	0,2
45-49 anys	1133	9,5	0	0,0
> 49 anys	96	0,8	0	0,0
Total	11933	100	2655	100

Taula 39. Lloc de residència. Catalunya, 2008

	Usuària		Donant	
	Nombre	%	Nombre	%
Província de Barcelona	5423	45,4	2376	89,5
Província de Girona	409	3,4	73	2,7
Província de Lleida	253	2,1	26	1,0
Província de Tarragona	651	5,5	134	5,0
Estat espanyol (excepte Catalunya)	411	3,4	21	0,8
Estranger	4614	38,7	21	0,8
No hi consta	172	1,4	4	0,2
Total	11933	100	2655	100

Taula 40. Lloc de naixement. Catalunya, 2008

	Usuària		Donant	
	Nombre	%	Nombre	%
Catalunya	6049	50,7	1520	57,3
Estat espanyol (excepte Catalunya)	668	5,6	131	4,9
Estranger	5216	43,7	1004	37,8
No hi consta	0	0,0	0	0,0
Total	11933	100	2655	100

Taula 41. Estat civil. Catalunya, 2008

	Usuària		Donant	
	Nombre	%	Nombre	%
Soltera	978	8,2	979	36,9
Casada	5859	49,1	196	7,4
Vídua	11	0,1	1	0,0
Separada / divorciada	166	1,4	72	2,7
No hi consta	4919	41,1	1407	53,0
Total	11933	100	2655	100

Taula 42. Convivència en parella. Catalunya, 2008

	Usuària		Donant	
	Nombre	%	Nombre	%
Sí	8381	70,2	422	15,9
No	559	4,7	618	23,3
No hi consta	2993	25,1	1615	60,8
Total	11933	100	2655	100

Taula 43. Ocupació laboral. Catalunya, 2008

	Usuària		Donant	
	Nombre	%	Nombre	%
Empresària o professional independent	516	4,3	10	0,4
Assalariada	5995	50,2	1049	39,5
En atur	154	1,3	189	7,1
Mestressa de casa	302	2,5	47	1,8
Estudiant	25	0,2	173	6,5
Altres	87	0,7	25	0,9
No hi consta	4854	40,7	1162	43,8
Total	11933	100	2655	100

Taula 44. Nivell d'educació. Catalunya, 2008

	Usuària		Donant	
	Nombre	%	Nombre	%
Analfabeta	8	0,1	0	0,0
Sense estudis	39	0,3	18	0,7
1er grau	395	3,3	119	4,5
2on grau, primer cicle	488	4,1	181	6,8
2on grau, segon cicle	1281	10,7	362	13,6
3er grau (esc. Universitària)	1605	13,5	220	8,3
3er grau (facultats)	1744	14,6	83	3,1
No classificables	135	1,1	9	0,3
No consta	6238	52,3	1663	62,6
Total	11933	100	2655	100

Bancs de semen

Taula 45. Edat dels donants de semen per tipus de procediment. Catalunya, 2008

Grup d'edat	Tipus de procediment					
	IAD		FIV		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
< 20 anys	65	10,7	56	11,7	121	11,1
20-24 anys	191	31,3	136	28,5	327	30,1
25-29 anys	126	20,7	97	20,3	223	20,5
30-34 anys	46	7,5	29	6,1	75	6,9
35-39 anys	6	1,0	5	1,0	11	1,0
> 39 anys	1	0,2	0	0,0	1	0,1
No hi consta	175	28,7	155	32,4	330	30,3
Total donants	610	100	478	100	1088	100

Taula 46. Convivència en parella dels donants de semen per tipus de procediment. Catalunya, 2008

Convivència en parella	Tipus de procediment					
	IAD		FIV		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Sí	45	7,4	30	6,3	75	6,9
No	198	32,5	112	23,4	310	28,5
No hi consta	367	60,2	336	70,3	703	64,6
Total donants	610	100	478	100	1088	100

Taula 47. Classe social dels donants de semen per tipus de procediment. Catalunya, 2008

Classe social	Tipus de procediment					
	IAD		FIV		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Directius, administradors, tècnics superiors	17	2,8	14	2,9	31	2,8
Altres directius, tècnics mitjans	25	4,1	20	4,2	45	4,1
Quadres intermedis, administratius	7	1,1	4	0,8	11	1,0
Treballadors manuals qualificats i semiqualicats	40	6,6	29	6,1	69	6,3
Treballadors no qualificats	18	3,0	12	2,5	30	2,8
Altres casos, mal especificats	4	0,7	1	0,2	5	0,5
Estudiants	311	51,0	245	51,3	556	51,1
No hi consta	188	30,8	153	32,0	341	31,3
Total donants	610	100	478	100	1088	100

Taula 48. Indicadors: Bancs de semen. Catalunya, 2008

	Tipus de procediment					
	IAD		FIV		Total	
	Nombre	Taxa*	Nombre	Taxa*	Nombre	Taxa*
Embarassos clínics per cycle iniciat:		14,0		22,8		17,0
Embarassos clínics	494		416		910	
Cicles iniciats	3522		1825		5347	
Embarassos amb nascuts vius per cycle iniciat:		11,2		15,8		12,8
Embarassos amb nascuts vius	395		289		684	
Cicles iniciats	3522		1825		5347	
Embarassos amb nascuts vius per embaràs clínic:		80,0		69,5		75,2
Embarassos amb nascuts vius	395		289		684	
Embarassos clínics	494		416		910	

* Taxa: Per 100 esdeveniments.

Taula 49. Resultat dels embarassos clínics per tipus de procediment. Catalunya, 2008

Resultat de l'embaràs	Tipus de procediment					
	IAD		FIV		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Avortament espontani	84	17,0	90	21,6	174	19,1
Embaràs ectòpic	1	0,2	4	1,0	5	0,5
Avortament induït	0	0,0	1	0,2	1	0,1
Nascut mort: 20-27 setmanes	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nascut mort: 28 setmanes o més	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nascuts vius	395	80,0	289	69,5	684	75,2
No hi consta	14	2,8	32	7,7	46	5,1
Total resultats de l'embaràs	494	100	416	100	910	100

6.4. Resultats part II. Taules SEF i ESHRE

Nombre de cicles

Taula 50. Cicles d'obtenció per tipus de procediment. Catalunya, 2008

	Nombre	%
Cancel·lats/Sense oòcits viables	824	6,4
Per transferències d'embrions en fresc	6231	48,7
Per transferències d'embrions criopreservats	756	5,9
Per transferències d'ovodonació	3954	30,9
Per transferències de donació d'embrions	36	0,3
Per transferències de DGP	294	2,3
Per transferències d'embrions en fresc i criopreservats	623	4,9
Per transferències d'embrions en fresc i donació d'embrions	4	0,0
Per transferències d'embrions en fresc i DGP	2	0,0
Per transferències d'embrions criopreservats i donació d'embrions	1	0,0
Per transferències d'embrions criopreservats i DGP	4	0,0
Per transferències de donació d'embrions i DGP	1	0,0
Per transferències d'embrions d'ovodonació i DGP	51	0,4
Per transferències d'embrions en fresc, criopreservats i de donació	3	0,0
Total	12784	100

Taula 51. Cicles de transferència per tipus de procediment*. Catalunya, 2008

	Embrions	Nombre	%
Cicles de transferència d'embrions en fresc		6863	44,5
Cicles de transferència d'embrions criopreservats		1641	10,6
Cicles de transferència per ovodonació	En fresc	4870	31,6
	Criopreservats	1652	10,7
Cicles de transferència de donació d'embrions	En fresc	19	0,1
	Criopreservats	25	0,2
Cicles de transferències de DGP	En fresc	340	2,2
	Criopreservats	18	0,1
Total cicles de transferència		15428	100

* Inclou 976 transferències cancel·lades.

Taula 52. Cicles d'embrions en fresc per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Nombres	Puncions	1001	4744	1118	6863
	Cicles de transferència	1009	4760	1094	6863
	Transferències	960	4527	1045	6532
	Embarassos clínics	348	1836	485	2669
	Embarassos clínics amb nascuts	234	1259	359	1852
Taxes*	Transferències per punció	95,9	95,4	93,5	95,2
	Embarassos clínics per transferència	36,3	40,6	46,4	40,9
	Embarassos clínics amb nascuts per punció	23,4	26,5	32,1	27,0
	Embarassos clínics amb nascuts per transferència	24,4	27,8	34,4	28,4

* Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

Taula 53. Cicles d'embrions criopreservats per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Nombres	Puncions	146	806	435	1387
	Cicles de transferència	187	1010	444	1641
	Transferències	171	922	333	1426
	Embarassos clínics	42	233	98	373
	Embarassos clínics amb nascuts	23	137	65	225
Taxes*	Transferències per punció	117,1	114,4	76,6	102,8
	Embarassos clínics per transferència	24,6	25,3	29,4	26,2
	Embarassos clínics amb nascuts per punció	15,8	17,0	14,9	16,2
	Embarassos clínics amb nascuts per transferència	13,5	14,9	19,5	15,8

* Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

Taula 54. Cicles d'ovodonació per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Nombres	Puncions	622	2733	650	4005
	Cicles de transferència	1032	4985	505	6522
	Transferències	997	4761	389	6147
	Embarassos clínics	486	2113	197	2796
	Embarassos clínics amb nascuts	288	1453	136	1877
Taxes*	Transferències per punció	160,3	174,2	59,8	153,5
	Embarassos clínics per transferència	48,7	44,4	50,6	45,5
	Embarassos clínics amb nascuts per punció	46,3	53,2	20,9	46,9
	Embarassos clínics amb nascuts per transferència	28,9	30,5	35,0	30,5
Cicles d'ovodonació amb la declaració incompleta (sense transferència associada)					106

* Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

Taula 55. Cicles de donació d'embrions per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Nombres	Puncions	28	12	5	45
	Cicles de transferència	9	32	3	44
	Transferències	9	31	3	43
	Embarassos clínics	4	12	1	17
	Embarassos clínics amb nascuts	3	6	1	10
Taxes*	Transferències per punció	32,1	258,3	60,0	95,6
	Embarassos clínics per transferència	44,4	38,7	33,3	39,5
	Embarassos clínics amb nascuts per punció	10,7	50,0	20,0	22,2
	Embarassos clínics amb nascuts per transferència	33,3	19,4	33,3	23,3
Cicles de donació d'embrions amb la declaració incompleta (sense transferència associada)					23

* Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

Taula 56. Cicles de DGP per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Nombres	Puncions	8	299	45	352
	Cicles de transferència	8	320	30	358
	Transferències	7	272	25	304
	Embarassos clínics	0	108	8	116
	Embarassos clínics amb nascuts	0	85	3	88
Taxes*	Transferències per punció	87,5	91,0	55,6	86,4
	Embarassos clínics per transferència	0,0	39,7	32,0	38,2
	Embarassos clínics amb nascuts per punció	0,0	28,4	6,7	25,0
	Embarassos clínics amb nascuts per transferència	0,0	31,3	12,0	28,9

* Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

Causas d'esterilitat

Taula 57. Causes d'esterilitat. Catalunya, 2008

	Nombre	%
Femenina	2474	20,7
Masculina	2731	22,9
Mixta	3266	27,4
Sense diagnòstic	603	5,1
Esterilitat immunològica	686	5,7
Factor tubàric	580	4,9
Diferents causes entre cicles	394	3,3
No hi consta	1199	10,0
Total usuàries	11933	100

Taula 58. Causa d'esterilitat per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Causa d'esterilitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Femenina	773	34,4	2008	18,1	450	21,7	3231	20,9
Masculina	405	18,0	2750	24,8	407	19,6	3562	23,1
Mixta	252	11,2	3674	33,1	289	13,9	4215	27,3
Sense diagnòstic	119	5,3	547	4,9	188	9,1	854	5,5
Esterilitat immunològica	174	7,8	465	4,2	398	19,2	1037	6,7
Factor tubàric	199	8,9	428	3,9	161	7,8	788	5,1
No hi consta	323	14,4	1235	11,1	183	8,8	1741	11,3
Total cicles de transferència	2245	100	11107	100	2076	100	15428	100

Taula 59. Causa d'esterilitat de les transferències d'embrions en fresc per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Causa d'esterilitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Femenina	371	29,8	705	56,5	171	13,7	1247	100
Masculina	210	8,4	2012	80,7	270	10,8	2492	100
Mixta	99	8,3	973	81,2	127	10,6	1199	100
Sense diagnòstic	33	9,0	227	61,7	108	29,3	368	100
Esterilitat immunològica	123	17,6	326	46,6	251	35,9	700	100
Factor tubàric	141	27,8	261	51,5	105	20,7	507	100
No hi consta	32	9,1	256	73,1	62	17,7	350	100
Total cicles de transferència	1009	14,7	4760	69,4	1094	15,9	6863	100

Taula 60. Causa d'esterilitat de les transferències d'embrions criopreservats per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Causa d'esterilitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Femenina	39	23,6	76	46,1	50	30,3	165	100
Masculina	25	4,3	462	79,4	95	16,3	582	100
Mixta	24	9,8	179	72,8	43	17,5	246	100
Sense diagnòstic	8	6,3	66	52,0	53	41,7	127	100
Esterilitat immunològica	39	15,4	91	35,8	124	48,8	254	100
Factor tubàric	21	22,1	36	37,9	38	40,0	95	100
No hi consta	31	18,0	100	58,1	41	23,8	172	100
Total cicles de transferència	187	11,4	1010	61,5	444	27,1	1641	100

Taula 61. Causa d'esterilitat de les transferències d'ovodonació per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Causa d'esterilitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Femenina	360	20,3	1190	67,1	224	12,6	1774	100
Masculina	168	42,6	192	48,7	34	8,6	394	100
Mixta	121	4,5	2449	91,6	103	3,9	2673	100
Sense diagnòstic	78	24,1	218	67,5	27	8,4	323	100
Esterilitat immunològica	11	16,9	33	50,8	21	32,3	65	100
Factor tubàric	36	21,3	116	68,6	17	10,1	169	100
No hi consta	258	23,0	787	70,0	79	7,0	1124	100
Total cicles de transferència	1032	15,8	4985	76,4	505	7,7	6522	100

Taula 62. Causa d'esterilitat de les transferències de donació d'embrions per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Causa d'esterilitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Femenina	0	0,0	4	100,0	0	0,0	4	100
Masculina	1	33,3	2	66,7	0	0,0	3	100
Mixta	5	29,4	10	58,8	2	11,8	17	100
Sense diagnòstic	0	0,0	3	100,0	0	0,0	3	100
Esterilitat immunològica	1	50,0	0	0,0	1	50,0	2	100
Factor tubàric	0	0,0	2	100,0	0	0,0	2	100
No hi consta	2	15,4	11	84,6	0	0,0	13	100
Total cicles de transferència	9	20,5	32	72,7	3	6,8	44	100

Taula 63. Causa d'esterilitat de les transferències de DGP per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Causa d'esterilitat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Femenina	3	7,3	33	80,5	5	12,2	41	100
Masculina	1	1,1	82	90,1	8	8,8	91	100
Mixta	3	3,8	63	78,8	14	17,5	80	100
Sense diagnòstic	0	0,0	33	100,0	0	0,0	33	100
Esterilitat immunològica	0	0,0	15	93,8	1	6,3	16	100
Factor tubàric	1	6,7	13	86,7	1	6,7	15	100
No hi consta	0	0,0	81	98,8	1	1,2	82	100
Total cicles de transferència	8	2,2	320	89,4	30	8,4	358	100

Nombre d'embrions transferits

Taula 64. Embrions transferits en les transferències d'embrions en fresc per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Embrions transferits	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
1 embrió	177	18,4	752	16,6	98	9,4	1027	15,7
2 embrions	552	57,5	2642	58,4	726	69,5	3920	60,0
3 embrions	231	24,1	1133	25,0	221	21,1	1585	24,3
Total transferències	960	100	4527	100	1045	100	6532	100

Taula 65. Evolució dels embrions transferits en les transferències d'embrions en fresc. Catalunya, 2008

Anys	Embrions transferits			
	1 embrió	2 embrions	3 embrions	Més de 3 embrions
	%	%	%	%
2001	8,8	25,7	51,2	14,3
2002	11,8	33,4	42,0	12,7
2003	13,6	41,0	38,2	7,3
2004	13,6	45,2	41,2	0,0
2005	14,2	51,7	34,0	0,0
2006	15,1	55,9	29,0	0,0
2007	16,0	60,9	23,1	0,0
2008	15,7	60,0	24,3	0,0

Taula 66. Embrions transferits en les transferències d'embrions criopreservats per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Embrions transferits	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
1 embrió	33	19,3	171	18,5	64	19,2	268	18,8
2 embrions	87	50,9	452	49,0	190	57,1	729	51,1
3 embrions	51	29,8	299	32,4	79	23,7	429	30,1
Total transferències	171	100	922	100	333	100	1426	100

Taula 67. Evolució dels embrions transferits en les transferències d'embrions criopreservats. Catalunya, 2008

Anys	Embrions transferits			
	1 embrió	2 embrions	3 embrions	Més de 3 embrions
	%	%	%	%
2001	14,3	30,2	40,4	15,2
2002	12,5	33,0	37,8	16,7
2003	16,1	34,4	35,8	13,7
2004	17,6	44,1	38,3	0,0
2005	18,1	50,2	31,6	0,0
2006	16,6	53,9	29,5	0,0
2007	17,8	55,3	26,8	0,0
2008	18,8	51,1	30,1	0,0

Taula 68. Embrions transferits en les transferències d'ovodonació per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Embrions transferits	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
1 embrió	70	7,0	515	10,8	38	9,8	623	10,1
2 embrions	804	80,6	3912	82,2	280	72,0	4996	81,3
3 embrions	123	12,3	334	7,0	71	18,3	528	8,6
Total transferències	997	100	4761	100	389	100	6147	100

Taula 69. Evolució dels embrions transferits en les transferències d'ovodonació. Catalunya, 2008

Anys	Embrions transferits			
	1 embrió	2 embrions	3 embrions	Més de 3 embrions
	%	%	%	%
2001	2,9	34,6	49,3	13,2
2002	7,6	30,2	50,1	12,1
2003	8,3	42,4	40,9	8,4
2004	7,6	63,2	29,2	0,0
2005	9,5	75,2	15,3	0,0
2006	8,1	74,3	17,6	0,0
2007	9,6	79,7	10,7	0,0
2008	10,1	81,3	8,6	0,0

Taula 70. Embrions transferits en les transferències de donació d'embrions per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Embrions transferits	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
1 embrió	1	11,1	1	3,2	0	0,0	2	4,7
2 embrions	5	55,6	23	74,2	2	66,7	30	69,8
3 embrions	3	33,3	7	22,6	1	33,3	11	25,6
Total transferències	9	100	31	100	3	100	43	100

Taula 71. Evolució dels embrions transferits en les transferències de donació d'embrions. Catalunya, 2008

Anys	Embrions transferits			
	1 embrió	2 embrions	3 embrions	Més de 3 embrions
	%	%	%	%
2001	8,0	25,8	45,1	21,1
2002	10,5	48,3	37,8	3,5
2003	7,7	67,0	24,7	0,5
2004	7,4	71,8	20,7	0,0
2005	6,3	65,7	28,0	0,0
2006	8,3	73,2	18,5	0,0
2007	12,0	76,7	11,3	0,0
2008	4,7	69,8	25,6	0,0

Taula 72. Embrions transferits en les transferències de DGP per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

Embrions transferits	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
1 embrió	4	57,1	97	35,7	6	24,0	107	35,2
2 embrions	2	28,6	124	45,6	16	64,0	142	46,7
3 embrions	1	14,3	51	18,8	3	12,0	55	18,1
Total transferències	7	100	272	100	25	100	304	100

Taula 73. Evolució dels embrions transferits en les transferències de DGP. Catalunya, 2008

Anys	Embrions transferits			
	1 embrió	2 embrions	3 embrions	Més de 3 embrions
	%	%	%	%
2001	9,2	13,5	41,1	36,2
2002	50,0	12,5	37,5	0,0
2003	14,3	47,6	33,3	4,8
2004	29,7	37,5	32,8	0,0
2005	36,8	44,1	19,1	0,0
2006	37,6	42,7	19,7	0,0
2007	39,7	49,9	10,4	0,0
2008	35,2	46,7	18,1	0,0

Edat de les usuàries

Taula 74. Transferències d'embrions en fresc per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008

5 Grups d'edat	Tècnica de RHA								
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total		
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	
< 30 anys	45	4,5	380	8,0	90	8,2	515	7,5	
30-34 anys	277	27,5	1588	33,4	423	38,7	2288	33,3	
35-39 anys	409	40,5	1977	41,5	418	38,2	2804	40,9	
40-44 anys	257	25,5	782	16,4	158	14,4	1197	17,4	
> 44 anys	21	2,1	33	0,7	5	0,5	59	0,9	
Total usuàries	1009	100	4760	100	1094	100	6863	100	
Edat mitjana de les usuàries amb transferències d'embrions en fresc									35,4

Taula 75. Transferències d'embrions criopreservats per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008

Grups d'edat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
< 30 anys	9	4,8	99	9,8	37	8,3	145	8,8
30-34 anys	57	30,5	401	39,7	165	37,2	623	38,0
35-39 anys	83	44,4	415	41,1	170	38,3	668	40,7
40-44 anys	37	19,8	94	9,3	68	15,3	199	12,1
> 44 anys	1	0,5	1	0,1	4	0,9	6	0,4
Total usuàries	187	100	1010	100	444	100	1641	100
Edat mitjana de les usuàries amb transferències d'embrions criopreservats								34,8

Taula 76. Transferències d'ovodonació per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008

Grups d'edat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
< 30 anys	21	2,0	81	1,6	10	2,0	112	1,7
30-34 anys	80	7,8	418	8,4	57	11,3	555	8,5
35-39 anys	246	23,8	1150	23,1	100	19,8	1496	22,9
40-44 anys	453	43,9	2185	43,8	235	46,5	2873	44,1
> 44 anys	232	22,5	1151	23,1	103	20,4	1486	22,8
Total usuàries	1032	100	4985	100	505	100	6522	100
Edat mitjana de les usuàries amb transferències d'ovodonació								40,9

Taula 77. Transferències de donació d'embrions per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008

Grups d'edat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
< 30 anys	1	11,1	1	3,1	0	0,0	2	4,5
30-34 anys	0	0,0	1	3,1	2	66,7	3	6,8
35-39 anys	3	33,3	12	37,5	1	33,3	16	36,4
40-44 anys	3	33,3	11	34,4	0	0,0	14	31,8
> 44 anys	2	22,2	7	21,9	0	0,0	9	20,5
Total usuàries	9	100	32	100	3	100	44	100
Edat mitjana de les usuàries amb transferències de donació d'embrions								40,0

Taula 78. Transferències de DGP per tècnica de RHA i grup d'edat. Catalunya, 2008

Grups d'edat	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
< 30 anys	0	0,0	15	4,7	1	3,3	16	4,5
30-34 anys	2	25,0	58	18,1	8	26,7	68	19,0
35-39 anys	3	37,5	126	39,4	16	53,3	145	40,5
40-44 anys	3	37,5	105	32,8	4	13,3	112	31,3
> 44 anys	0	0,0	16	5,0	1	3,3	17	4,7
Total usuàries	8	100	320	100	30	100	358	100
Edat mitjana de les usuàries amb transferències de DGP								37,5

Taula 79. Multiplicitat dels embarassos. Transferències en fresc. Catalunya, 2008

Multiplicitat	Tècnica de RHA				
	FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total	
Evolució desconeguda	31	182	13	226	
Amb nascuts	Fetus únic	184	958	257	1399
	Dos fetus	50	280	99	429
	Tres fetus	0	21	3	24
	Quatre fetus	0	0	0	0
Sense nascuts	Fetus únic	80	372	111	563
	Dos fetus	3	20	2	25
	Tres fetus	0	3	0	3
	Quatre fetus	0	0	0	0
Total embarassos	348	1836	485	2669	

Taula 80. Multiplicitat dels embarassos. Criotransferències. Catalunya, 2008

Multiplicitat		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Evolució desconeguda		4	30	3	37
Amb nascuts	Fetus únic	17	112	54	183
	Dos fetus	6	24	10	40
	Tres fetus	0	1	1	2
	Quatre fetus	0	0	0	0
Sense nascuts	Fetus únic	15	63	30	108
	Dos fetus	0	3	0	3
	Tres fetus	0	0	0	0
	Quatre fetus	0	0	0	0
Total embarassos		42	233	98	373

Taula 81. Multiplicitat dels embarassos. Ovodonació. Catalunya, 2008

Multiplicitat		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Evolució desconeguda		82	204	25	311
Amb nascuts	Fetus únic	184	1071	94	1349
	Dos fetus	99	379	39	517
	Tres fetus	5	3	3	11
	Quatre fetus	0	0	0	0
Sense nascuts	Fetus únic	110	438	34	582
	Dos fetus	6	17	1	24
	Tres fetus	0	1	1	2
	Quatre fetus	0	0	0	0
Total embarassos		486	2113	197	2796

Taula 82. Multiplicitat dels embarassos. Donació d'embrions. Catalunya, 2008

Multiplicitat		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Evolució desconeguda		0	4	0	4
Amb nascuts	Fetus únic	2	3	0	5
	Dos fetus	1	3	1	5
	Tres fetus	0	0	0	0
	Quatre fetus	0	0	0	0
Sense nascuts	Fetus únic	1	2	0	3
	Dos fetus	0	0	0	0
	Tres fetus	0	0	0	0
	Quatre fetus	0	0	0	0
Total embarassos		4	12	1	17

Taula 83. Multiplicitat dels embarassos. DGP. Catalunya, 2008

Multiplicitat		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Evolució desconeguda		0	1	1	2
Amb nascuts	Fetus únic	0	55	3	58
	Dos fetus	0	28	0	28
	Tres fetus	0	2	0	2
	Quatre fetus	0	0	0	0
Sense nascuts	Fetus únic	0	21	4	25
	Dos fetus	0	1	0	1
	Tres fetus	0	0	0	0
	Quatre fetus	0	0	0	0
Total embarassos		0	108	8	116

Taula 84. Evolució de les gestacions de transferències d'embrions en fresc per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Amb nascuts	Un nascuts	192	981	265	1438
	Dos nascuts	42	268	92	402
	Tres nascuts	0	10	2	12
Sense nascuts*	Embaràs ectòpic	2	24	2	28
	Avortament espontani	76	353	109	538
	Avortament induït	5	17	1	23
	Reducció embrionària	0	1	1	2
Total gestacions		317	1654	472	2443

* El resultat pot afectar a un o més fetus.

Taula 85. Evolució de les gestacions de transferències criopreservades per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Amb nascuts	Un nascuts	17	117	55	189
	Dos nascuts	6	19	10	35
	Tres nascuts	0	1	0	1
Sense nascuts*	Embaràs ectòpic	2	3	0	5
	Avortament espontani	13	62	30	105
	Avortament induït	0	1	0	1
	Reducció embrionària	0	0	0	0
Total gestacions		38	203	95	336

* El resultat pot afectar a un o més fetus.

Taula 86. Evolució de les gestacions de transferències d'ovodonació per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Amb nascuts	Un nascuts	196	1100	97	1393
	Dos nascuts	90	351	38	479
	Tres nascuts	2	2	1	5
Sense nascuts*	Embaràs ectòpic	7	24	1	32
	Avortament espontani	107	418	35	560
	Avortament induït	2	13	0	15
	Reducció embrionària	0	1	0	1
Total gestacions		404	1909	172	2485

* El resultat pot afectar a un o més fetus.

Taula 87. Evolució de les gestacions de transferències de donació d'embrions per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Amb nascuts	Un nascuts	2	3	0	5
	Dos nascuts	1	3	1	5
	Tres nascuts	0	0	0	0
Sense nascuts*	Embaràs ectòpic	0	0	0	0
	Avortament espontani	1	2	0	3
	Avortament induït	0	0	0	0
	Reducció embrionària	0	0	0	0
Total gestacions		4	8	1	13

* El resultat pot afectar a un o més fetus.

Taula 88. Evolució de les gestacions de transferències de DGP per tècnica de RHA. Catalunya, 2008

		Tècnica de RHA			
		FIV	ICSI	FIV-ICSI	Total
Amb nascuts	Un nascuts	0	59	3	62
	Dos nascuts	0	26	0	26
	Tres nascuts	0	0	0	0
Sense nascuts*	Embaràs ectòpic	0	0	0	0
	Avortament espontani	0	21	4	25
	Avortament induït	0	1	0	1
	Reducció embrionària	0	0	0	0
Total gestacions		0	107	7	114

* El resultat pot afectar a un o més fetus.

Figura 1. Transferències segons el nombre d'embrions per cada centre. Catalunya, 2008

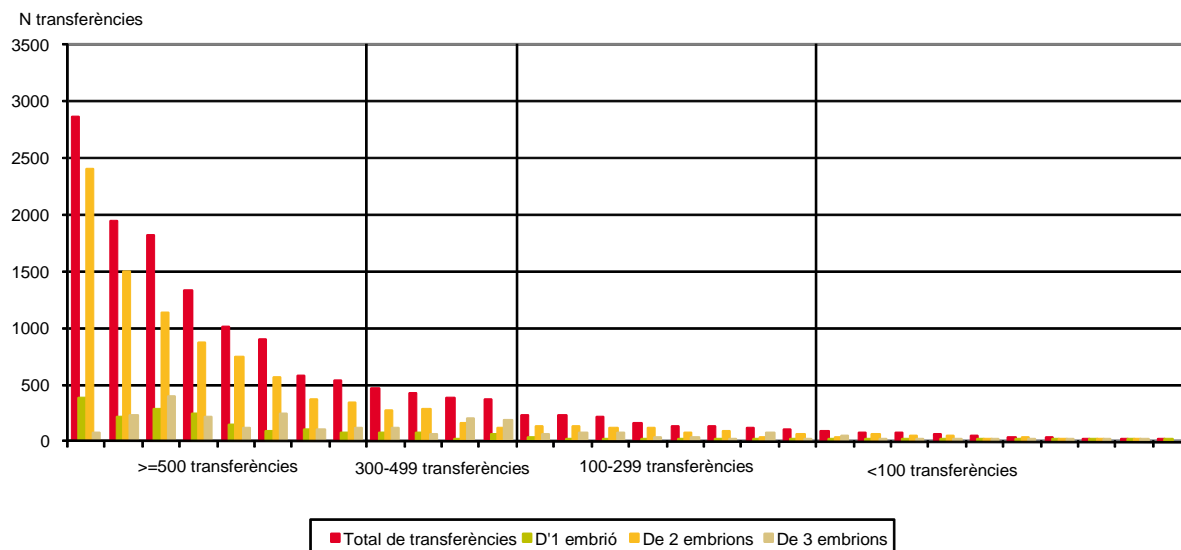


Figura 2. Distribució dels procediments per grups d'edat. Catalunya, 2008

