
FIVCAT.NET

Estadística de la reproducció humana assistida a Catalunya, 2014



Direcció General de Planificació en Salut

Pilar Magrinyà Rull

Sub-direcció General de la Cartera de Serveis i el Mapa Sanitari

Anna Mompert Penina

Responsables de l'edició

Roser Bosser Giralt, Servei del Pla de Salut

Rosa Gispert Magarolas, Servei d'Estudis

Roser Martí Longàs, Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica

Anna Mompert Penina, Sub-direcció General de la Cartera de Serveis i el Mapa Sanitari

Marta Saló Mascarreras, Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica

Anna Schiaffino Rubinat, Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica

M. del Mar Torné Farré, Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica

Agraïments

A tots els centres autoritzats per a la pràctica de tècniques de reproducció humana assistida, pel seu esforç en el manteniment de la qualitat de les dades.

Referència recomanada

Servei de Gestió i Anàlisi de la Informació per a la Planificació Estratègica. FIVCAT.NET Estadística de la reproducció humana assistida a Catalunya, 2014.

Barcelona. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya, octubre de 2017.

Alguns drets reservats

© 2017, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Primera edició:

Barcelona, octubre de 2017

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Sumari

1	Introducció	4
2	Metodologia	6
2.1	Recollida de la informació	6
2.2	Relació de variables	7
2.2.1	Cicle d'obtenció	7
2.2.2	Cicle de transferència	8
2.2.3	Cicle d'embaràs	9
2.3	Càlcul dels indicadors	9
3	Resultats	11
3.1	Activitat	11
3.1.1	Cicles	11
3.1.2	Transferències, embarassos i nascuts	12
3.2	Efectivitat del tractament	16
3.3	Característiques de les dones	21
3.3.1	Dones receptores i donants	21
3.3.2	Dones donants i receptores segons el lloc de residència	23
3.3.3	Causas d'esterilitat	27
3.4	Característiques del tractament	28
3.4.1	Tipus d'estimulació	29
3.4.2	Cicles d'obtenció	29
3.4.3	Transferències	29
3.4.4	Embrions	30
3.5	Embarassos i nascuts	32
3.6	Banc de semen	40
4	Conclusions	43
5	Annexos	44
5.1	Sigles	44
5.2	Definicions	44
5.3	Característiques del tractament segons procediment	48
5.3.1	Transferències d'òocits propis d'embrions en fresc (PF)	48
5.3.2	Transferències d'òocits propis d'embrions crioconservats (PC)	51
5.3.3	Transferències d'òocits de donant d'embrions en fresc (DF)	54
5.3.4	Transferències d'òocits de donant d'embrions crioconservats (DC)	57
5.4	Relació de centres declarants	60
5.4.1	Declaració FIVCAT.NET	60
5.4.2	Declaració bancs de semen	61
6	Referències bibliogràfiques	62

1 Introducció

L'any 2014, segons l'Idescat,¹ es van registrar a Catalunya 71.589 naixements, xifra que representa 1,38 fills per dona. L'edat mitjana al primer fill va ser de 30,46 anys i l'edat mitjana a la maternitat va ser de 31,72 anys. La intensitat, mesurada pel nombre de fills per dona, és similar a la de l'Estat espanyol (1,32) i inferior a la de la Unió Europea (UE) segons l'Eurostat (1,58).² L'edat al primer fill i l'edat a la maternitat és, a Catalunya i a l'Estat espanyol, més tardana que a la UE, on les edats són 28,8 anys al primer fill i 30,4 anys a la maternitat.¹

El retard de la fecunditat suposa l'increment de dones amb problemes de fertilitat, atès que la capacitat de les dones de quedar-se embarassades disminueix amb l'edat. Les dones que accedeixen a les tècniques de reproducció humana assistida (RHA) reflecteixen aquesta situació i cada vegada són més grans d'edat i més nombroses.

El FIVCAT.NET és el registre del Departament de Salut que recull la informació del procés assistencial de les persones que se sotmeten a una tècnica de RHA in vitro als centres autoritzats de Catalunya. Aquest procés es divideix en tres fases: obtenció de gàmetes per realitzar la fecundació, transferència d'embrions i resultat de l'embaràs (figura 1).

El FIVCAT.NET és de declaració obligatòria per a tots els centres autoritzats que realitzen tècniques de RHA in vitro perquè forma part del Pla estadístic de Catalunya.³

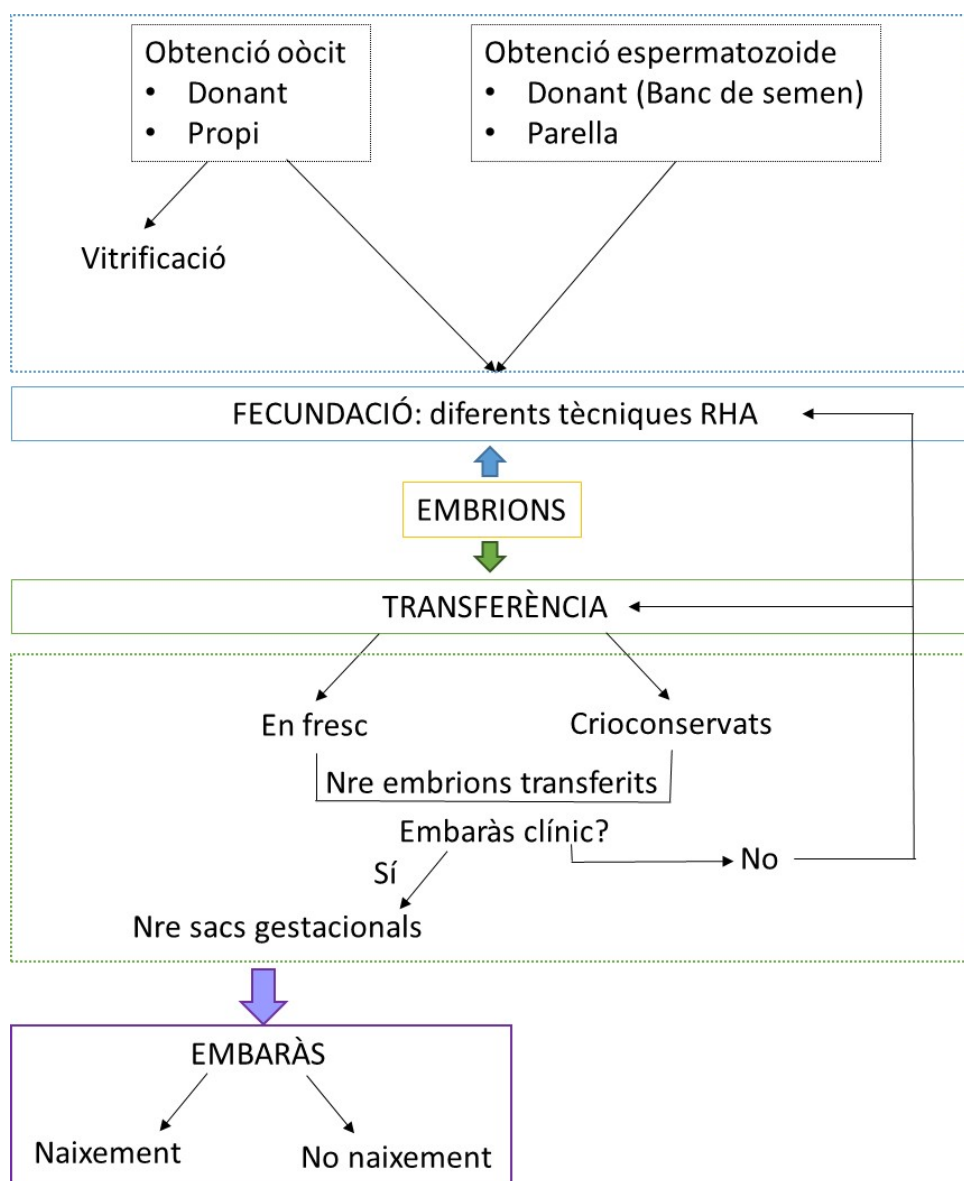
El registre, ha anat evolucionant al llarg dels anys, ja que des del 1993, any de la posada en marxa, fins al 2000 la informació estava agregada per a cada centre. El 2001 es va introduir la recollida cicle a cicle, sempre respectant la confidencialitat, novetat que va permetre continuar l'evolució històrica i iniciar la descripció amb més detall de les característiques dels tractaments i de les dones, de les taxes d'èxit i de l'impacte de la RHA en els indicadors de població.

La publicació de l'informe de l'activitat de RHA té un mínim de dos anys de decalatge respecte de l'any de referència de l'estadística. La principal raó és la impossibilitat de tancar la recollida de dades fins que no han passat el mínim de nou mesos d'un embaràs a terme, des de les darreres transferències embrionàries de l'any objecte d'estudi. A aquests mesos d'espera fins als naixements, s'hi ha d'afegir un temps addicional per a la validació, l'anàlisi, l'elaboració i l'edició de la publicació.

Les dades recollides en aquest informe corresponen a tota l'activitat realitzada pels centres autoritzats a Catalunya, tant de les dones residents a Catalunya com de les que no hi resideixen.

L'estructura de l'informe del 2014 té alguna novetat respecte a la dels anys anteriors. Concentra en un sol document tota la informació que abans quedava distribuïda en diferents documents específics. Aquesta anàlisi inclou una primera part en què s'utilitzen les dues òptiques habituals, la transversal i la longitudinal. La part de l'anàlisi transversal informa sobre l'activitat (puncions i transferències) realitzada en l'any en curs i els embarassos que se'n deriven (tot i que s'hagin produït amb posterioritat). La perspectiva longitudinal inclou tota l'activitat (obtenccions, embarassos i naixements) vinculada a les transferències d'embrions realitzades durant l'any en curs, encara que s'hagin produït en un any diferent al de la transferència.

Figura 1. Descripció bàsica del procés



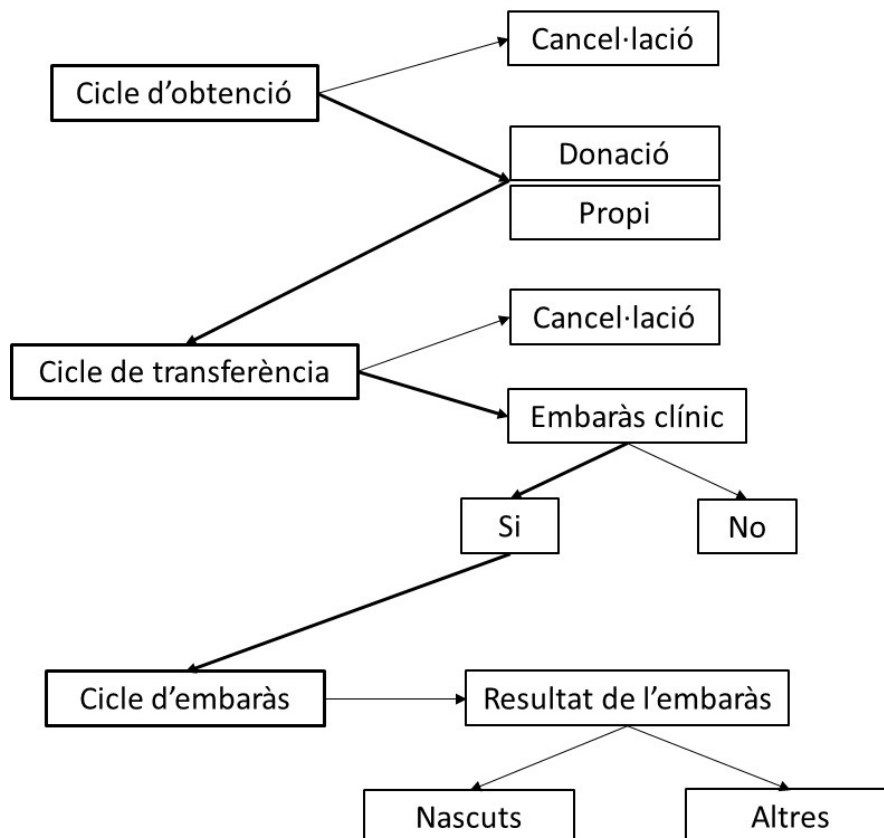
En la darrera part de l'informe hi ha quatre annexos. A l'annex 5.1, hi trobareu les abreviacions emprades; a l'annex 5.2, la definició dels conceptes més tècnics; a l'annex 5.3, s'hi analitzen amb més profunditat quatre grups en funció del procediment emprat per al tractament, i l'annex 5.4 mostra la relació de centres que realitzen tècniques de RHA.

2 Metodologia

2.1 Recollida de la informació

El FIVCAT.NET recull informació en tres moments assistencials: cicle d'obtenció d'òcits, cicle de transferència d'embrions i cicle d'embaràs (resultat de l'embaràs). La figura 2 inclou una descripció del flux d'obtenció de la informació.

Figura 2. Flux de recollida de dades



El **cicle d'obtenció** inclou la informació relativa al moment en què s'obtenen els òcits, a partir d'una donant o de la mateixa dona que se sotmet a tractament per quedar-se embarassada. Els òcits recuperats es fecunden o es vitrifiquen; els embrions que en resulten es transfereixen en fresc o es crioconserven. Es recull també si el cicle s'ha cancel·lat i per quin motiu, a més del tipus d'estimulació ovàrica utilitzada.

El **cicle de transferència** d'embrions informa sobre l'origen dels òcits (propis o de donant) i de l'esperma (parella o donant). En el cas que l'esperma sigui de donant, s'informa del banc de semen utilitzat. Aquest apartat també recull les tècniques de RHA que s'han utilitzat per fecundar els òcits, i si els embrions transferits són frescos o crioconservats. Inclou informació sobre el nombre d'embrions transferits i, en el cas de cancel·lació de la transferència s'informa del motiu. A més, descriu dades del resultat de la transferència (embaràs clínic o no) i del nombre dels sacs gestacionals, en cas d'embaràs. Per acabar, es detallen la causa i la durada de l'esterilitat.

El **cicle d'embaràs** aporta dades del resultat de l'embaràs relatives als fetus, part i nadons, sempre que s'hagi produït un embaràs clínic a la fase anterior. Aquest apartat presenta sovint alguna mancança d'informació, perquè freqüentment el part es desenvolupa en un centre sanitari diferent d'aquell on s'ha realitzat la tècnica de RHA i perquè el període de temps transcorregut entre la transferència i el part és llarg i dificulta la continuïtat en la recollida de dades.

La informació de les usuàries s'obté amb un codi d'identificació personal, que atorga cada centre, dissociat de les dades personals, cosa que garanteix la confidencialitat absoluta. Tot i que les dades sociodemogràfiques i els antecedents obstètrics es recullen en cada període assistencial, la descripció inclosa en aquest informe s'ha fet amb les dades de l'apartat de transferències, a excepció de les donants en què s'han utilitzat les dades corresponents a la fase d'obtenció.

La informació relativa als **bancs de semen** s'ha obtingut a partir d'un qüestionari en què consten les dades referents als cicles amb inseminació artificial i amb el conjunt de les tècniques in vitro. Aquest qüestionari en paper, que va començar a recollir informació el 1993, es va modificar i actualitzar amb un formulari electrònic l'any 2011.

Les dades referents al nombre d'**embrions congelats** de cada centre (nombre de cicles iniciats amb congelació, nombre d'embrions i antiguitat) i les possibles patologies derivades dels embarassos aconseguits s'obtenen també a partir d'un qüestionari específic. Aquest qüestionari, que es va utilitzar per primera vegada el 1993, va incorporar unes modificacions el 2010, que han permès saber amb més detall les malformacions associades als resultats de l'embaràs. L'any 2011 també es va modificar i actualitzar la recollida de dades amb un formulari electrònic.

2.2 Relació de variables

A continuació es presenten les variables que es recullen en cada un dels cicles descrits en l'apartat anterior.

2.2.1 Cicle d'obtenció

- Dades sociodemogràfiques de la usuària: any de naixement, país de naixement, província de naixement, nivell d'estudis, ocupació, país de residència, província de residència, municipi de residència, convivència en parella, estat civil i data de naixement de la parella.
- Antecedents obstètrics de la usuària: nombre de cicles previs, tipus de cicles previs, nombre d'embarassos previs i nombre de nascuts previs.
- Dades de l'obtenció:
 - Data d'inici del cicle d'obtenció
 - Data d'estimulació
 - Data de recuperació
 - Nombre d'òcits recuperats
 - Nombre d'òcits congelats
 - Nombre d'òcits fecundats

- Nombre d'embrions per transferir en fresc
- Nombre d'embrions per crioconservar
- Data de cancel·lació de la punció
- Motiu de cancel·lació de la punció
- Tipus d'estimulació
 - Agonistes de GnRH (amb gonadotrofines urinàries o recombinants)
 - Antagonistes de GnRH (amb gonadotrofines urinàries o recombinants)
 - No anàlegs de GnRH
 - Cicles naturals

2.2.2 Cicle de transferència

- Dades sociodemogràfiques de la usuària: any de naixement, país de naixement, província de naixement, nivell d'estudis, ocupació, país de residència, província de residència, municipi de residència, convivència en parella, estat civil i data de naixement de la parella.
- Antecedents obstètrics de la usuària: nombre de cicles previs, tipus de cicles previs, nombre d'embarassos previs i nombre de nascuts previs.
- Dades de la transferència
 - Data d'inici del cicle de transferència
 - Data de transferència
 - Procedència dels oòcits: propis, donant, centre d'obtenció, usuària 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 (oòcits no viables/no fecundats, embrions no viables/no evolutius, embrions lisats -fracàs de descongelació-, embrions anormals, diagnòstic anormal, síndrome d'hiperestimulació ovàrica, preservació de la fertilitat, altres motius)
- Causa i durada de l'esterilitat
 - Femenina: patologia tubària, anovulació, ovaris poliquístics, endometriosis, altres, desconeguda
 - Masculina: oligozoospermia, astenozoospermia, teratozoospermia, azoospermia, altres, desconeguda
 - Mixta
 - Sense diagnòstic
 - Incompatibilitat
 - No consta

- Tipus de tècnica de RHA: FIV convencional, ICSI ejaculat, ICSI aspiració EE, ICSI extracció testicular TE, eclosió assistida, DGP, altres, desconeguda, maduració in vitro, transferència electiva embrionària.

2.2.3 Cicle d'embaràs

- Nombre de fetus: únic, bessons, trigèmins, etc.
- Resultat del fetus: embaràs ectòpic, avortament espontani, reducció embrionària, avortament induït, nascut mort, nascut viu, mort neonatal, no consta
- Setmanes de gestació
- Sexe: masculí, femení, indeterminat, no consta
- Data de part (només s'informa en el cas de nascut mort, nascut viu o mort neonatal)
- Pes en néixer (només s'informa en el cas de nascut mort, nascut viu o mort neonatal)
- Tipus de part: espontani, instrumental, cesària, no consta
- Data de la mort (quan el resultat és mort neonatal)
- Diagnòstic prenatal
- Diagnòstic postnatal

2.3 Càlcul dels indicadors

En el càlcul dels indicadors d'efectivitat (taules 7, 8 i 9) s'ha utilitzat la perspectiva d'anàlisi longitudinal, que inclou tota l'activitat (obtencions, embarassos i naixements) vinculada a les transferències d'embrions realitzades durant l'any en curs, encara que s'hagi produït en un any diferent al de transferència. Per exemple, la taxa d'*Embarassos clínics per cicle d'obtenció* inclou, en el numerador, el nombre d'embarassos clínics derivats de les transferències realitzades l'any d'anàlisi i, en el denominador, el nombre de cicles d'obtenció associats a les mateixes transferències, encara que aquests cicles d'obtenció s'hagin produït en un any diferent al de l'anàlisi.

En canvi, en el càlcul de taxes de la taula 10 s'ha utilitzat la perspectiva d'anàlisi transversal, és a dir, en els càlculs s'han inclòs només les puncions i transferències realitzades l'any en curs, així com els embarassos i naixements que se'n deriven, tot i que s'hagin produït en anys posteriors. Per exemple, la taxa d'*Embarassos clínics per cicle d'obtenció* inclou, en el numerador, el nombre d'embarassos clínics derivats de les transferències realitzades l'any d'anàlisi i, en el denominador, el nombre de cicles d'obtenció realitzats també dins l'any d'anàlisi.

Per al càlcul dels indicadors que es presenten a la taula 11 s'han utilitzat les fonts d'informació següents:

- Per a *Cicles d'obtenció per milió d'habitants* i *Dones en edat fèrtil (15-49) anys* s'han utilitzat les dades de població corresponents a les estimacions de població intercensals i postcensals a 1 de juliol del web de l'Idescat.
- La *Taxa global de fecunditat general de Catalunya* correspon a les dades del *Moviment natural de població* publicades al web de l'Idescat.
- Per a *Nascuts vius per RHA per 100 nascuts vius a Catalunya* s'ha fet servir el nombre de nascuts vius de dones residents a Catalunya del *Moviment natural de població* publicat al web de l'IDESCAT.

L'elaboració i l'anàlisi de les dades s'ha dut a terme al Registre FIVCAT.NET, mitjançant el paquet estadístic SPSS.

3 Resultats

3.1 Activitat

Durant l'any 2014, 33 centres sanitaris van realitzar tècniques de RHA in vitro a Catalunya, un menys que l'any anterior (l'annex 5.4 Relació de centres declarants).

3.1.1 Cicles

Tot i la disminució del nombre de centres, l'activitat de RHA in vitro realitzada ha augmentat de manera global respecte a l'any anterior: les puncions fol·liculars han augmentat en un 2,1% (14.129, el 2013, 14.420, el 2014) (taula 1), les transferències en un 1,7% (21.655 i 22.030, respectivament) i els embarassos aconseguits en un 4,6% (8.951 i 9.362, respectivament) (taula 3).

Taula 1. Activitat RHA realitzada: cicles d'obtenció. Catalunya, 2014

Activitat	Nombre	%
Anàlisi transversal*		
Cicles d'obtenció:	15.113	
Puncions fol·liculars	14.420	95,4
Puncions fol·liculars cancel·lades	693	4,6
Anàlisi longitudinal**		
Cicles d'obtenció:	19.221	
Puncions fol·liculars d'anys anteriors amb transferència l'any 2014	4.648	24,2
Puncions fol·liculars de l'any 2014	12.221	63,6
Puncions fol·liculars cancel·lades 2014	693	3,6
Puncions fol·liculars sense oòcits viables 2014	545	2,8
Puncions fol·liculars sense transferència associada 2014	1.114	5,8

* Inclou les puncions i transferències realitzades l'any en curs, així com els embarassos i naixements que en deriven, tot i que s'hagin produït en un any posterior.

** Inclou l'activitat (obtenccions, embarassos i naixements) vinculada a les transferències d'embrions realitzades durant l'any en curs, encara que s'hagi produït en un any diferent al de transferència.

Taula 2. Cicles d'obtenció* segons tipus de procediment. Catalunya, 2014

	Nombre	%
Cicles d'obtenció cancel·lats	693	3,6
Cicles d'obtenció sense transferència associada	1.659	8,6
Per transferències amb oòcits propis d'embrions en fresc	6.392	33,3
Per transferències amb oòcits propis d'embrions crioconservats	2.089	10,9
Per transferències amb oòcits de donant d'embrions en fresc	3.600	18,7
Per transferències amb oòcits de donant d'embrions crioconservats	2.197	11,4
Per transferències amb oòcits propis d'embrions en fresc i crioconservats	1.124	5,8
Per transferències amb oòcits de donant d'embrions en fresc i crioconservats	1.465	7,6
Per transferències de diferents procediments	2	0,0
Total cicles d'obtenció	19.221	100

* Segons anàlisi longitudinal.

Figura 3. Activitat de RHA segons l'agrupació de centres per nombre de transferències. Catalunya, 2014.

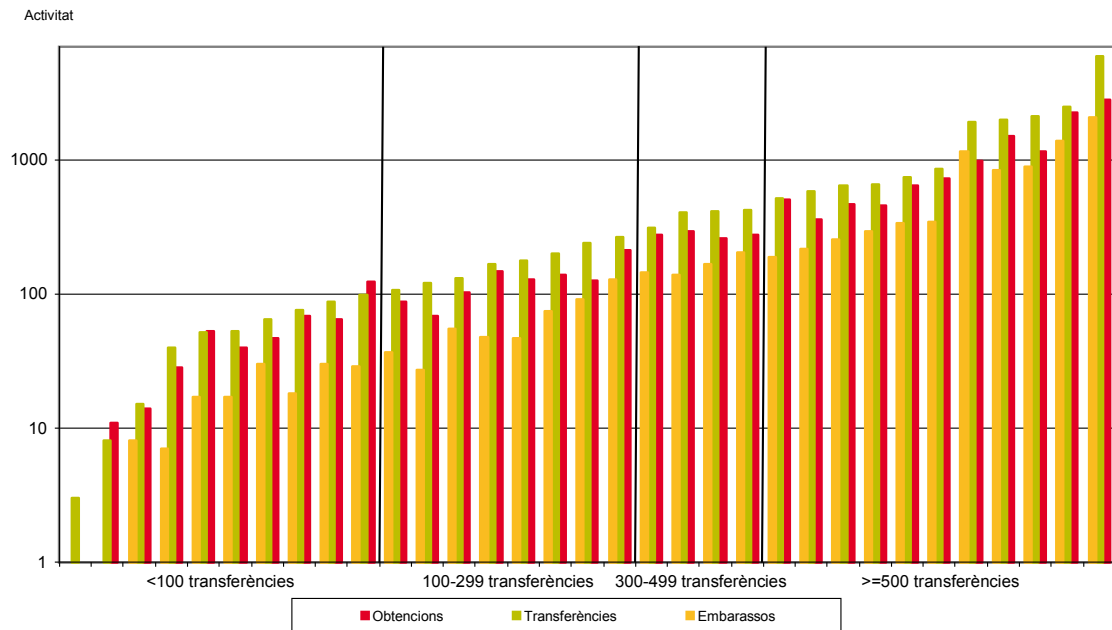


Figura en escala logarítmica.

3.1.2 Transferències, embarassos i nascuts

En relació amb les taxes d'embaràs clínic per transferència i el nombre d'embrions transferits, el patró és el mateix de l'any anterior: augmenten les taxes de transferència d'un sol embrió (taxa del 37,8%) i de dos embrions (45,6%), mentre que continua disminuint la taxa de transferència de tres embrions (32,2%) (taula 4).

Les taxes d'embaràs clínic per cada 100 transferències presenten un increment global i en els diferents grups d'edat de la dona analitzats; tant sols hi ha un petit retrocés en el grup de dones de 25 a 29 anys. Les taxes més elevades continuen sent en les dones més joves atès que l'edat de la dona receptora és un dels factors amb més impacte en l'efectivitat d'aquestes tècniques. El grup de dones amb la taxa d'embaràs clínic més elevada (si s'exceptuen les poques dones menors de 25 anys) és el de 30-34 anys, en què el percentatge d'èxit s'eleva al 48,2% (taula 5).

En relació amb l'any anterior augmenta l'activitat en els cicles d'obtenció, puncions fol·liculars, transferència d'embrions crioconservats, transferències amb oòcits propis, embarassos clínics amb nascuts i nascuts vius, i disminueix l'activitat de transferències d'embrions frescos i amb oòcits de donant (taula 6, figures 4 i 5).

Taula 3. Activitat RHA realitzada: transferències, embarassos i nascuts. Catalunya, 2014

	Nombre	%
Cicles de transferència:	23.560	
Transferències d'embrions en fresc	13.598	57,7
Transferències d'embrions crioconservats	8.432	35,8
Transferències cancel·lades	1.530	6,5
Transferències:	22.030	
Embarassos clínics:	9.362	
Embarassos amb un o més nascuts	6.380	68,1
Embarassos sense nascuts	2.156	23,0
Embarassos dels quals no es coneix el resultat	826	8,8
Nascuts (vius, morts i morts neonatals):	7.805	
Nascuts vius	7.741	

Taula 4. Transferències i embarassos clínics segons tècnica i nombre d'embrions transferits. Catalunya, 2014

	Tècnica de RHA											
	FIV			ICSI			FIV-ICSI			Total		
	EC	T	Taxa*	EC	T	Taxa*	EC	T	Taxa*	EC	T	Taxa*
Embrions transferits												
1	320	822	38,9	1.964	5.241	37,5	265	672	39,4	2.549	6.735	37,8
2	681	1.449	47,0	5.098	11.293	45,1	643	1.338	48,1	6.422	14.080	45,6
3	27	94	28,7	344	1.065	32,3	20	56	35,7	391	1.215	32,2
Total	1.028	2.365	43,5	7.406	17.599	42,1	928	2.066	44,9	9.362	22.030	42,5

* Taxa: Embaràs clínic per cada 100 transferències.

EC: Embarassos clínics, T: Transferències.

Taula 5. Transferències i embarassos clínics segons tècnica i edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Tècnica de RHA											
	FIV			ICSI			FIV-ICSI			Total		
	EC	T	Taxa*	EC	T	Taxa*	EC	T	Taxa*	EC	T	Taxa*
Edat usuària												
< 25 anys	0	1	0,0	23	39	59,0	4	6	66,7	27	46	58,7
25-29 anys	28	64	43,8	230	502	45,8	27	57	47,4	285	623	45,7
30-34 anys	172	318	54,1	1.193	2.519	47,4	197	402	49,0	1.562	3.239	48,2
35-39 anys	372	858	43,4	2.295	5.492	41,8	406	881	46,1	3.073	7.231	42,5
40-44 anys	320	826	38,7	2.535	6.303	40,2	238	588	40,5	3.093	7.717	40,1
> 44 anys	136	298	45,6	1.130	2.744	41,2	56	132	42,4	1.322	3.174	41,7
Total	1.028	2.365	43,5	7.406	17.599	42,1	928	2.066	44,9	9.362	22.030	42,5

* Taxa: Embaràs clínic per cada 100 transferències.

EC: Embarassos clínics, T: Transferències.

Taula 6. Evolució de l'activitat* de la RHA. Catalunya, 2001-2014

Paràmetre	Any													
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Cicles obtenció	4.018	4.649	5.619	6.627	7.731	8.685	9.905	11.641	12.751	13.715	14.379	14.595	15.056	15.113
Puncions fol·liculars	3.702	4.323	5.301	6.299	7.491	8.420	9.360	11.160	11.800	12.655	13.494	13.682	14.129	14.420
Transferències d'embrions frescos	3.471	3.920	4.914	6.118	7.299	8.282	9.344	11.612	12.432	13.141	14.151	14.219	14.003	13.598
Transferències d'embrions crioconservats	753	1.324	1.682	1.785	2.236	2.601	2.756	2.840	3.635	4.558	5.732	6.123	7.652	8.432
Transferències amb oòcits de donant	613	701	1.340	2.012	3.026	3.989	5.075	6.285	7.602	8.506	10.146	11.081	11.946	11.680
Transferències amb oòcits propis	3.611	4.538	4.765	6.072	6.738	6.894	7.025	8.167	8.465	9.193	9.737	9.261	9.709	10.350
Transferències	4.224	5.244	6.596	7.903	9.535	10.883	12.100	14.452	16.067	17.699	19.883	20.342	21.655	22.030
Embarassos clínics amb nascuts	924	1.190	1.636	2.039	2.357	2.943	3.344	4.052	4.858	5.002	5.348	5.535	5.947	6.380
Nascuts vius	1.227	1.517	2.081	2.561	2.881	3.568	4.122	4.942	6.064	6.061	6.605	6.745	7.186	7.741

* Segons anàlisi transversal.

Figura 4. Evolució de l'activitat de RHA. Catalunya, 2001-2014

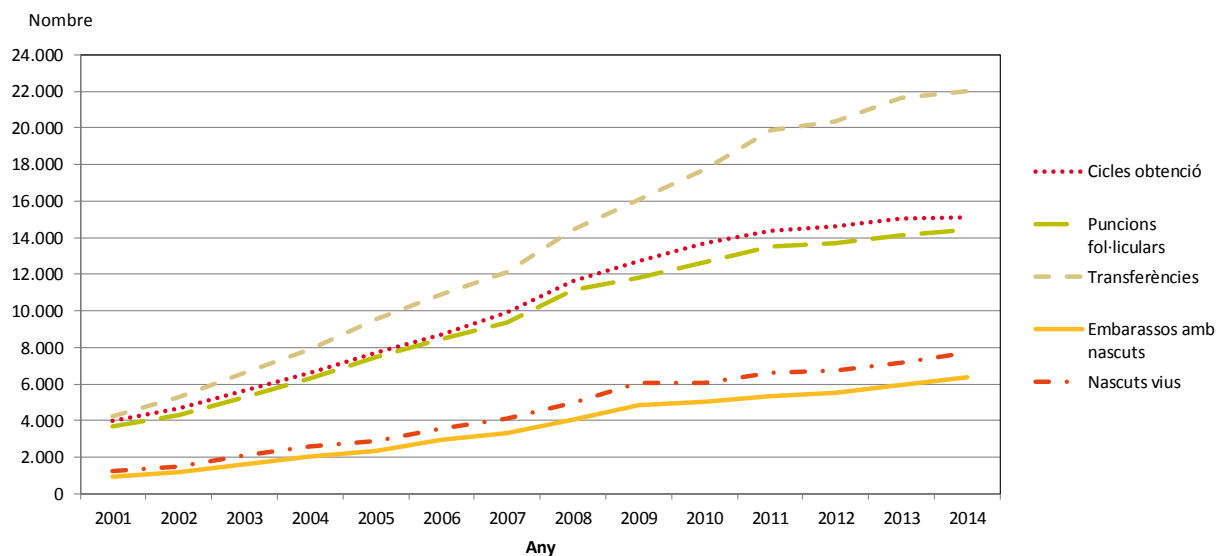
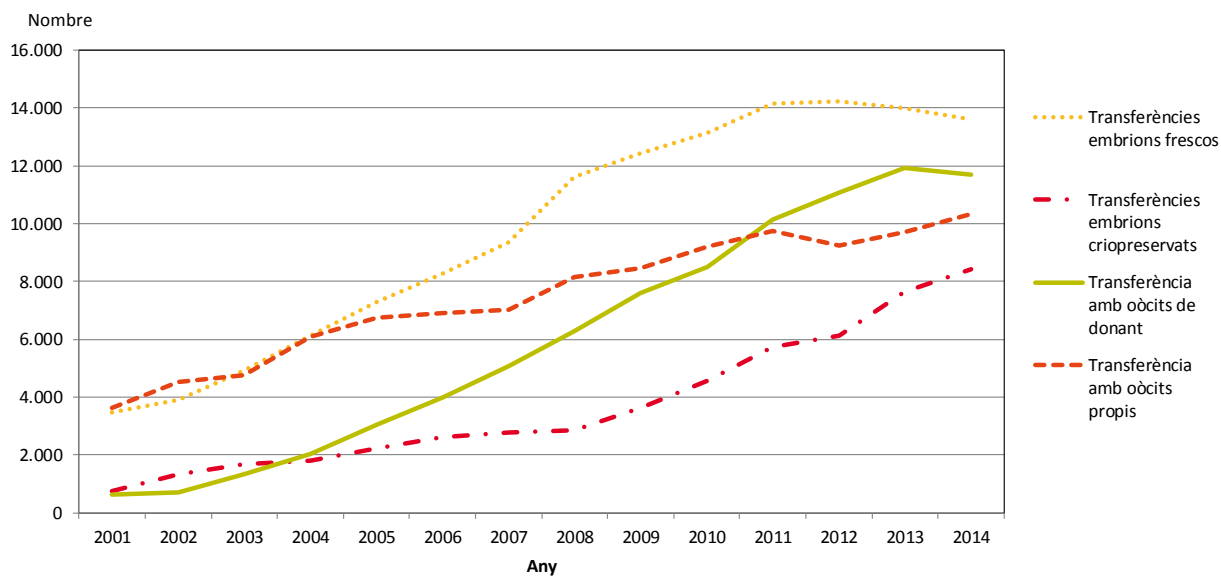


Figura 5 Evolució del nombre de transferències segons tipus d'embrió i procedència dels oòcits. Catalunya, 2001-2014



3.2 Efectivitat del tractament

Les taxes més elevades d'embarassos clínics per transferència són amb oòcits de donant i amb embrions transferits en fresc, amb una taxa global del 51,3%, força similar en tots els grups d'edat, amb un màxim entre les dones de 38 a 40 anys (53,0%). La taxa d'embarassos clínics per transferència amb oòcits propis i embrions transferits en fresc ha disminuït un 0,8% respecte a l'any anterior (39,9%, el 2013, 39,6%, el 2014); en canvi la de oòcits propis i embrions congelats ha augmentat un 5,2% (36,5% el 2013, 38,4% el 2014). S'observa una elevada variabilitat de les taxes per grup d'edat i procediment (taules 7 i 8).

Tots els indicadors de resultat dels tractaments han sofert un increment respecte al 2013, el percentatge d'embarassos clínics ha estat del 61,9% per cicle d'obtenció (any 2013, taxa de 59,5%), 64,9% per punció fol·licular (any 2013, taxa de 63,4%), 42,5% per transferència (any 2013, taxa de 41,3%), 29,0% amb nascuts per transferència (any 2013, taxa de 27,5%) i la taxa de nascuts vius per transferència del 35,1% (any 2013, taxa de 33,2%) (taula 10).

L'impacte de les tècniques de RHA en diferents indicadors demogràfics de la població resident a Catalunya mostra que continua augmentant el percentatge de nascuts vius per RHA sobre el total de nascuts vius, i el 2014 representa el 5,29%. També augmenta el pes relatiu de dones que accedeixen a tècniques de RHA en relació amb les dones en edat fèrtil residents a Catalunya, tot i que només representen el 0,50% (taula 11).

Taula 7. Indicadors d'efectivitat de RHA* segons procediment. Catalunya, 2014

	Tipus de procediment				Total
	PF	PC	DF	DC	
Taxes**					
Transferències per punció	87,1	118,2	139,2	126,4	118,0
Embarassos clínics per transferència	39,6	38,4	51,3	36,5	42,5
Embarassos clínics amb nascuts per punció	24,1	29,2	50,6	29,0	34,2
Embarassos clínics amb nascuts vius per punció	24,0	29,1	50,3	28,8	34,0
Embarassos clínics amb nascuts per transferència	27,7	24,7	36,4	23,0	29,0
Embarassos clínics amb nascuts vius per transferència	27,5	24,7	36,1	22,8	28,8
Nascuts vius per transferència	32,9	28,6	45,8	27,5	35,1

* Segons anàlisi longitudinal.

** Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

PF: Transferències amb oòcits propis d'embrions en fresc.

PC: Transferències amb oòcits propis d'embrions crioconservats.

DF: Transferències amb oòcits de donant d'embrions en fresc.

DC: Transferències amb oòcits de donant d'embrions crioconservats.

Taula 8. Indicadors d'efectivitat PF i PC segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

Grup d'edat	Taxes*					
	PF			PC		
	Embarassos clínics per transferència	Embarassos clínics amb nascuts per transferència	Nascuts vius per transferència	Embarassos clínics per transferència	Embarassos clínics amb nascuts per transferència	Nascuts vius per transferència
<32	48,3	36,2	44,9	48,8	35,5	42,8
32-34	50,3	38,7	47,1	42,5	29,4	35,0
35-37	44,4	32,0	38,9	40,6	26,4	30,2
38-40	36,8	24,4	27,6	34,4	19,7	22,0
>40	19,9	9,2	9,7	26,2	14,4	15,7
Total	39,6	27,7	32,9	38,4	24,7	28,6

* Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

PF: Transferències amb oòcits propis d'embrions en fresc.

PC: Transferències amb oòcits propis d'embrions crioconservats.

Taula 9. Indicadors d'efectivitat DF i DC segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

Grup d'edat	Taxes*					
	DF			DC		
	Embarassos clínics per transferència	Embarassos clínics amb nascuts per transferència	Nascuts vius per transferència	Embarassos clínics per transferència	Embarassos clínics amb nascuts per transferència	Nascuts vius per transferència
<38	51,9	38,1	49,9	38,0	27,0	33,2
38-40	53,0	38,6	49,4	38,0	22,3	27,4
41-43	51,7	37,3	46,5	38,3	23,6	27,5
44-46	50,5	34,2	42,9	34,5	22,1	27,0
>46	48,0	31,6	36,6	33,1	19,6	22,0
Total	51,3	36,4	45,8	36,5	23,0	27,5

* Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

DF: Transferències amb oòcits de donant d'embrions en fresc.

DC: Transferències amb oòcits de donant d'embrions crioconservats.

Taula 10. Evolució dels indicadors de resultat* de la RHA. Catalunya, 2001-2014

	Any													
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Taxa**														
Embarassos clínics per cicle d'obtenció	34,9	40,3	42,7	43,6	45,7	48,3	46,7	51,3	51,3	50,5	53,4	55,4	59,5	61,9
Embarassos clínics per punció fol·licular	37,9	43,4	45,3	45,9	47,2	49,9	49,4	53,5	55,5	54,8	57,0	59,1	63,4	64,9
Embarassos clínics per transferència	33,2	35,8	36,4	36,6	37,1	38,6	38,2	41,3	40,7	39,2	38,7	39,7	41,3	42,5
Embarassos clínics amb nascuts per transferència	21,9	22,7	24,8	25,8	24,7	27,0	27,6	28,0	30,2	28,3	26,9	27,2	27,5	29,0
Nascuts vius per transferència	29,0	28,9	31,5	32,4	30,2	32,8	34,1	34,2	37,7	34,2	33,2	33,2	33,2	35,1

* Segons anàlisi transversal.

** Taxa: Per 100 esdeveniments.

Taula 11. Impacte de la RHA* en els indicadors de població. Catalunya, 2001-2014

	Any													
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Població (1)	6.325.735	6.478.489	6.626.111	6.770.014	6.920.811	7.070.810	7.222.495	7.357.506	7.439.311	7.481.935	7.512.893	7.497.218	7.456.391	7.429.303
Cicles d'obtenció iniciats (2)	4.018	4.649	5.619	6.627	7.731	8.685	9.905	11.641	12.751	13.715	14.379	14.595	15.056	15.113
Cicles per milió habitants	635,18	717,61	848,01	978,88	1.117,07	1.228,29	1.371,41	1.582,19	1.714,00	1.833,08	1.913,91	1.946,72	2.019,21	2.034,24
Nascuts vius RHA	719	1.147	1.421	1.846	2.079	2.006	2.444	2.548	2.887	3.176	3.472	3.491	3.352	3.784
Nascuts vius Catalunya (3)	64.722	68.315	72.980	76.687	79.547	82.077	83.716	89.024	84.849	84.015	80.861	77.438	71.591	71.589
Nascuts vius RHA per 100 Nascuts vius Catalunya	1,11	1,68	1,95	2,41	2,61	2,44	2,92	2,86	3,40	3,78	4,29	4,51	4,68	5,29
Dones sotmeses a RHA	3.732	3.711	4.199	5.233	5.370	5.674	6.020	6.736	6.897	7.496	8.055	7.564	8.230	8.724
Dones en edat fèrtil (15-49 anys) Catalunya	1.623.867	1.660.483	1.692.669	1.722.331	1.752.525	1.783.137	1.812.882	1.834.538	1.838.867	1.830.014	1.817.355	1.794.428	1.763.873	1.736.003
Dones RHA per 100 dones edat fèrtil Catalunya	0,23	0,22	0,25	0,30	0,31	0,32	0,33	0,37	0,38	0,41	0,44	0,42	0,47	0,50
Nascuts vius RHA per 1.000 dones en edat fèrtil Catalunya	0,44	0,69	0,84	1,07	1,19	1,12	1,35	1,39	1,57	1,74	1,91	1,95	1,90	2,18
Taxa global de fecunditat general de Catalunya (4)	39,86	41,14	43,12	44,57	45,39	46,03	46,18	48,53	46,14	45,91	44,49	43,15	40,59	41,24
Nascuts vius RHA per 1.000 dones RHA Catalunya	192,66	309,08	338,41	352,76	387,15	353,54	405,98	378,27	418,59	423,69	431,04	461,53	407,29	433,75

* Les dades de RHA corresponen als esdeveniments de l'any en curs en població resident, excepte el punt (2).

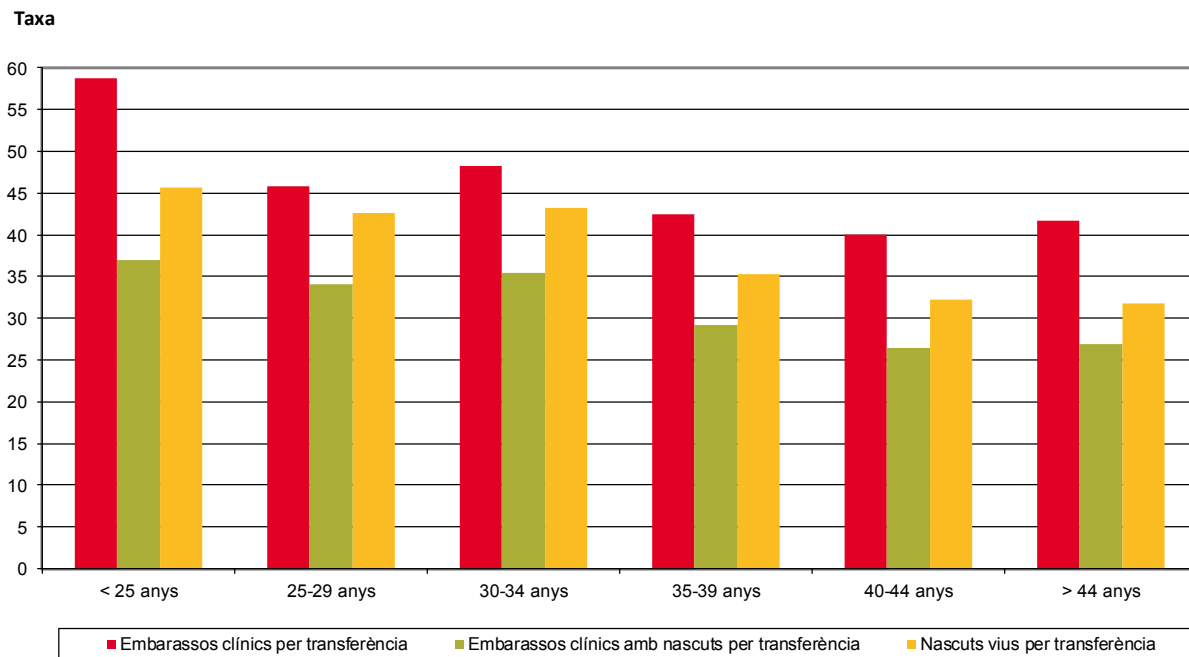
(1) Població resident. IDESCAT. Estimacions intercensals i postcensals a 1 de juliol. Dades actualitzades pel període 2001-2011.

(2) Cicles d'obtenció de dones residents i no residents a Catalunya.

(3) Nascuts vius de dones residents a Catalunya. IDESCAT. Moviment natural de població.

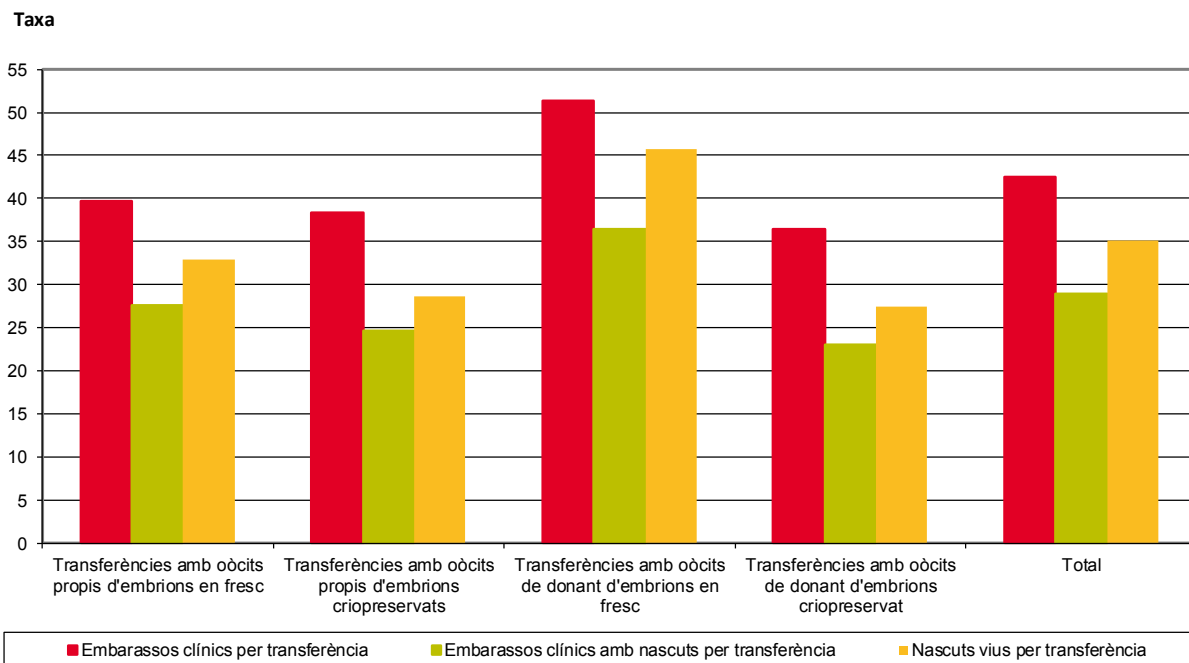
(4) Nascuts vius per cada 1.000 dones en edat fèrtil (15-49 anys) residents a Catalunya. IDESCAT. Moviment natural de població

Figura 6. Indicadors d'efectivitat de RHA segons grups d'edat quinquennals. Catalunya, 2014



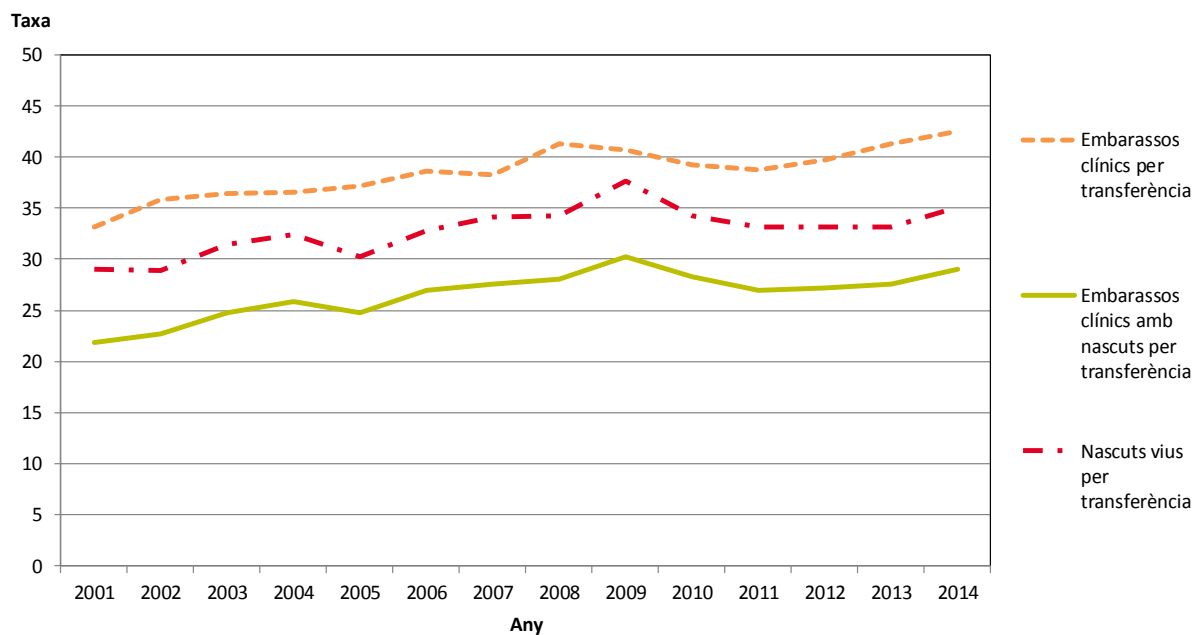
Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

Figura 7. Indicadors d'efectivitat de RHA segons tipus de procediment. Catalunya, 2014



Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

Figura 8. Evolució dels indicadors d'efectivitat de RHA. Catalunya, 2001-2014



Taxes: Per cada 100 esdeveniments.

Figura 9. Evolució de l'impacte dels tractaments de RHA en la població. Catalunya, 2001-2014



3.3 Característiques de les dones

El 2014, 17.053 dones van ser receptores de transferències de RHA, xifra superior a la dels anys anteriors. El perfil de les dones receptores es manté similar, quasi la meitat resideixen a l'estranger (48,3%), més del 50% han nascut a l'estranger (52,9%) i el 50,0% tenen 40 o més anys. Respecte a les 3.550 dones donants d'òocits, representen una xifra inferior a la d'anys precedents. El perfil de les donants d'òocits també es manté similar essent dones residents majoritàriament a Catalunya (99,0%) i una quarta part (24,8%) són nascudes a l'estranger. Les mancances d'informació existents en els apartats d'estat civil, ocupació laboral i nivell d'educació, impedeixen treure conclusions sobre aquestes característiques (taula 12).

De les 3.550 donants d'òocits, el 75,6% tenen menys de 30 anys, majoritàriament resideixen a la província de Barcelona (87,0%), han nascut a Catalunya (72,2%) i són solteres (taula 13).

Quant a la residència de les dones, les 8.724 dones residents a Catalunya receptores de transferències el 2014 es caracteritzen per ser relativament més joves (42,8% entre 35-39 anys en les residents i 42,9% entre 40-44 anys en les no residents) i per conviure en parella (81,9% i 90,5%, respectivament) (taula 14).

3.3.1 Dones receptores i donants

Taula 12. Característiques sociodemogràfiques de les dones receptores de transferències i donants d'òocits. Catalunya, 2014

	Receptores		Donants	
	Nombre	%	Nombre	%
Grup d'edat				
< 25 anys	41	0,2	1.440	40,6
25-29 anys	485	2,8	1.236	34,8
30-34 anys	2.549	14,6	807	22,7
35-39 anys	5.674	32,4	61	1,7
40-44 anys	6.209	35,5	6	0,2
> 44 anys	2.545	14,5	0	0,0
Lloc de residència				
Província de Barcelona	7.122	40,7	3.060	86,2
Província de Girona	576	3,3	179	5,0
Província de Lleida	306	1,7	22	0,6
Província de Tarragona	720	4,1	255	7,2
Resta d'Espanya	314	1,8	16	0,5
Estranger	8.456	48,3	18	0,5
No hi consta	9	0,1	0	0,0
Total de dones	17.503	100	3.550	100

Taula 12. Característiques sociodemogràfiques de les dones receptores de transferències i donants d'òocits. Catalunya, 2014 (continuació)

	Receptores		Donants	
	Nombre	%	Nombre	%
Lloc de naixement				
Catalunya	7.584	43,3	2.543	71,6
Resta d'Espanya	659	3,8	125	3,5
Estranger	9.260	52,9	882	24,8
No hi consta	0	0,0	0	0,0
Estat civil				
Soltera	2.986	17,1	1.860	52,4
Casada	8.062	46,1	285	8,0
Vídua	19	0,1	4	0,1
Separada/divorciada	382	2,2	84	2,4
No hi consta	6.054	34,6	1.317	37,1
Convivència en parella				
Sí	15.090	86,2	729	20,5
No	1.549	8,8	1.772	49,9
No hi consta	864	4,9	1.049	29,5
Ocupació laboral				
Empresària o professional independent	1.110	6,3	21	0,6
Assalariada	8.766	50,1	951	26,8
En atur	187	1,1	470	13,2
Mestressa de casa	370	2,1	109	3,1
Estudiant	33	0,2	388	10,9
Altres	68	0,4	46	1,3
No hi consta	6.969	39,8	1.565	44,1
Nivell d'educació				
Analfabeta	12	0,1	1	0,0
Sense estudis	36	0,2	25	0,7
1er grau	296	1,7	339	9,5
2on grau, primer cicle	379	2,2	436	12,3
2on grau, segon cicle	1.747	10,0	629	17,7
3er grau (esc. universitària)	3.055	17,5	216	6,1
3er grau (facultats)	2.502	14,3	148	4,2
No classificables	87	0,5	43	1,2
No consta	9.389	53,6	1.713	48,3
Total de dones	17.503	100	3.550	100

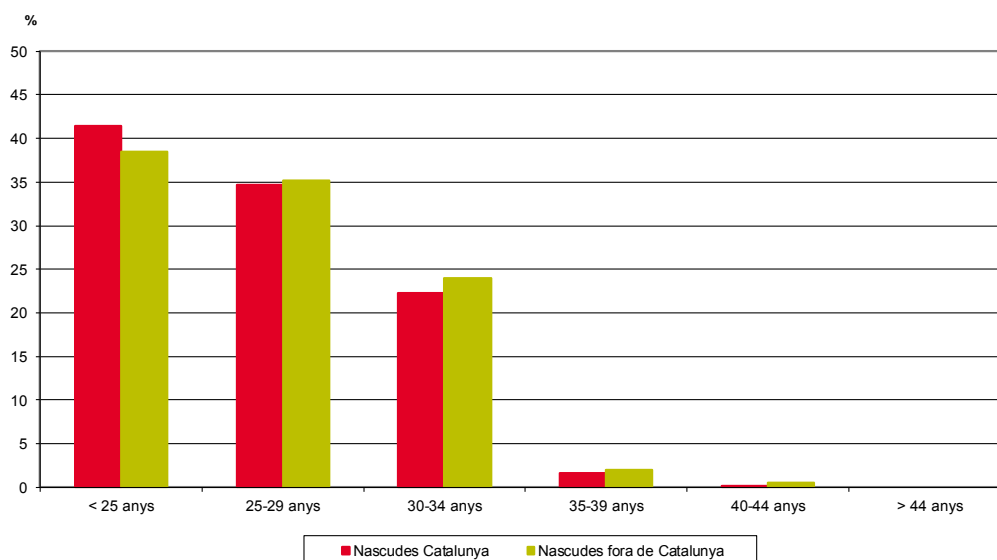
3.3.2 Dones donants i receptores segons el lloc de residència

Taula 13. Característiques sociodemogràfiques de les donants d'òocits segons lloc de residència. Catalunya, 2014

	Residents Catalunya		No residents Catalunya		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Grup d'edat						
< 25 anys	1.428	40,6	12	35,3	1.440	40,6
25-29 anys	1.230	35,0	6	17,6	1.236	34,8
30-34 anys	799	22,7	8	23,5	807	22,7
35-39 anys	57	1,6	4	11,8	61	1,7
40-44 anys	2	0,1	4	11,8	6	0,2
> 44 anys	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Lloc de residència						
Província de Barcelona	3.060	87,0	0	0,0	3.060	86,2
Província de Girona	179	5,1	0	0,0	179	5,0
Província de Lleida	22	0,6	0	0,0	22	0,6
Província de Tarragona	255	7,3	0	0,0	255	7,2
Resta d'Espanya	0	0,0	16	47,1	16	0,5
Estranger	0	0,0	18	52,9	18	0,5
No hi consta	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Lloc de naixement						
Catalunya	2.537	72,2	6	17,6	2.543	71,6
Resta d'Espanya	116	3,3	9	26,5	125	3,5
Estranger	863	24,5	19	55,9	882	24,8
No hi consta	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Estat civil						
Soltera	1.845	52,5	15	44,1	1.860	52,4
Casada	278	7,9	7	20,6	285	8,0
Vídua	4	0,1	0	0,0	4	0,1
Separada/divorciada	84	2,4	0	0,0	84	2,4
No hi consta	1.305	37,1	12	35,3	1.317	37,1
Total de dones	3.516	100	34	100	3.550	100

Taula 13. Característiques sociodemogràfiques de les donants d'òocits segons lloc de residència. Catalunya, 2014 (continuació)

	Residents Catalunya		No residents Catalunya		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Convivència en parella						
Sí	710	20,2	19	55,9	729	20,5
No	1.764	50,2	8	23,5	1.772	49,9
No hi consta	1.042	29,6	7	20,6	1.049	29,5
Ocupació laboral						
Empresària o professional independent	20	0,6	1	2,9	21	0,6
Assalariada	935	26,6	16	47,1	951	26,8
En atur	468	13,3	2	5,9	470	13,2
Mestressa de casa	109	3,1	0	0,0	109	3,1
Estudiant	385	10,9	3	8,8	388	10,9
Altres	46	1,3	0	0,0	46	1,3
No hi consta	1.553	44,2	12	35,3	1.565	44,1
Nivell d'educació						
Analfabeta	1	0,0	0	0,0	1	0,0
Sense estudis	25	0,7	0	0,0	25	0,7
1er grau	338	9,6	1	2,9	339	9,5
2on grau, primer cicle	434	12,3	2	5,9	436	12,3
2on grau, segon cicle	626	17,8	3	8,8	629	17,7
3er grau (esc. universitària)	209	5,9	7	20,6	216	6,1
3er grau (facultats)	143	4,1	5	14,7	148	4,2
No classificables	43	1,2	0	0,0	43	1,2
No consta	1.697	48,3	16	47,1	1.713	48,3
Total de dones	3.516	100	34	100	3.550	100

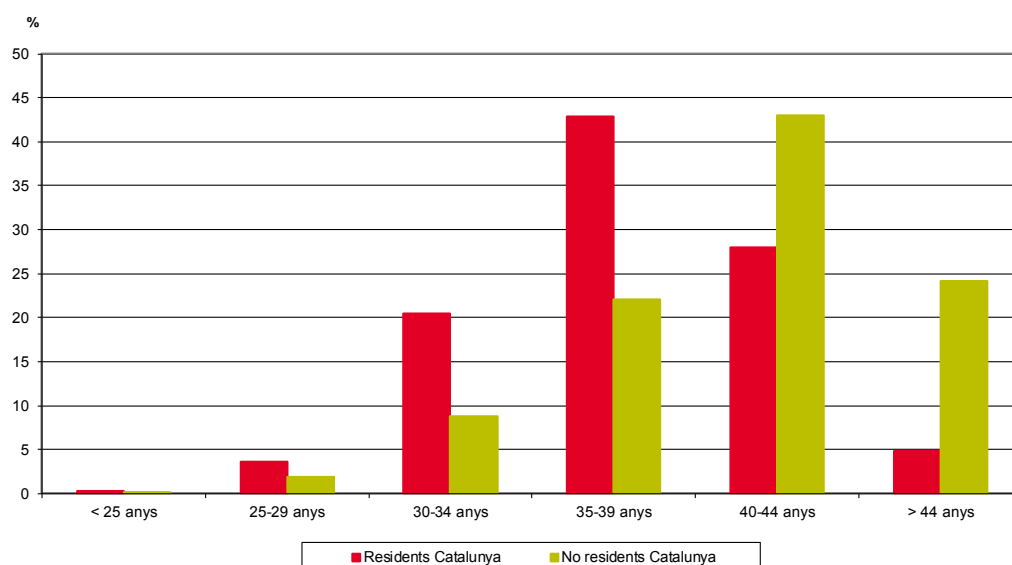
Figura 10. Distribució de les dones donants d'òocits segons edat i lloc de naixement. Catalunya, 2014

Taula 14. Característiques sociodemogràfiques de les dones receptores de transferències segons lloc de residència. Catalunya, 2014

	Residents Catalunya		No residents Catalunya		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Grup d'edat						
< 25 anys	23	0,3	18	0,2	41	0,2
25-29 anys	319	3,7	166	1,9	485	2,8
30-34 anys	1.783	20,4	766	8,7	2.549	14,6
35-39 anys	3.734	42,8	1.940	22,1	5.674	32,4
40-44 anys	2.439	27,9	3.770	42,9	6.209	35,5
> 44 anys	426	4,9	2.119	24,1	2.545	14,5
Lloc de residència						
Província de Barcelona	7.122	81,5	0	0,0	7.122	40,7
Província de Girona	576	6,6	0	0,0	576	3,3
Província de Lleida	306	3,5	0	0,0	306	1,7
Província de Tarragona	720	8,2	0	0,0	720	4,1
Resta d'Espanya	0	0,0	314	3,6	314	1,8
Estranger	0	0,0	8.456	96,3	8.456	48,3
No hi consta	0	0,0	9	0,1	9	0,1
Lloc de naixement						
Catalunya	7.475	85,6	109	1,2	7.584	43,3
Resta d'Espanya	386	4,4	273	3,1	659	3,8
Estranger	863	9,9	8.397	95,6	9.260	52,9
No hi consta	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Estat civil						
Soltera	1.024	11,7	1.962	22,3	2.986	17,1
Casada	4.063	46,5	3.999	45,6	8.062	46,1
Vídua	8	0,1	11	0,1	19	0,1
Separada/divorciada	100	1,1	282	3,2	382	2,2
No hi consta	3.529	40,4	2.525	28,8	6.054	34,6
Total de dones	8.724	100	8.779	100	17.503	100

Taula 14. Característiques sociodemogràfiques de les dones receptores de transferències segons lloc de residència. Catalunya, 2014 (continuació)

	Residents Catalunya		No residents Catalunya		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Convivència en parella						
Sí	7.142	81,9	7.948	90,5	15.090	86,2
No	894	10,2	655	7,5	1.549	8,8
No hi consta	688	7,9	176	2,0	864	4,9
Ocupació laboral						
Empresària o professional independent	362	4,1	748	8,5	1.110	6,3
Assalariada	3.504	40,2	5.262	59,9	8.766	50,1
En atur	70	0,8	117	1,3	187	1,1
Mestressa de casa	87	1,0	283	3,2	370	2,1
Estudiant	12	0,1	21	0,2	33	0,2
Altres	49	0,6	19	0,2	68	0,4
No hi consta	4.640	53,2	2.329	26,5	6.969	39,8
Nivell d'educació						
Analfabeta	7	0,1	5	0,1	12	0,1
Sense estudis	28	0,3	8	0,1	36	0,2
1er grau	234	2,7	62	0,7	296	1,7
2on grau, primer cicle	179	2,1	200	2,3	379	2,2
2on grau, segon cicle	664	7,6	1.083	12,3	1.747	10,0
3er grau (esc. universitària)	843	9,7	2.212	25,2	3.055	17,5
3er grau (facultats)	793	9,1	1.709	19,5	2.502	14,3
No classificables	30	0,3	57	0,6	87	0,5
No consta	5.946	68,2	3.443	39,2	9.389	53,6
Total de dones	8.724	100	8.779	100	17.503	100

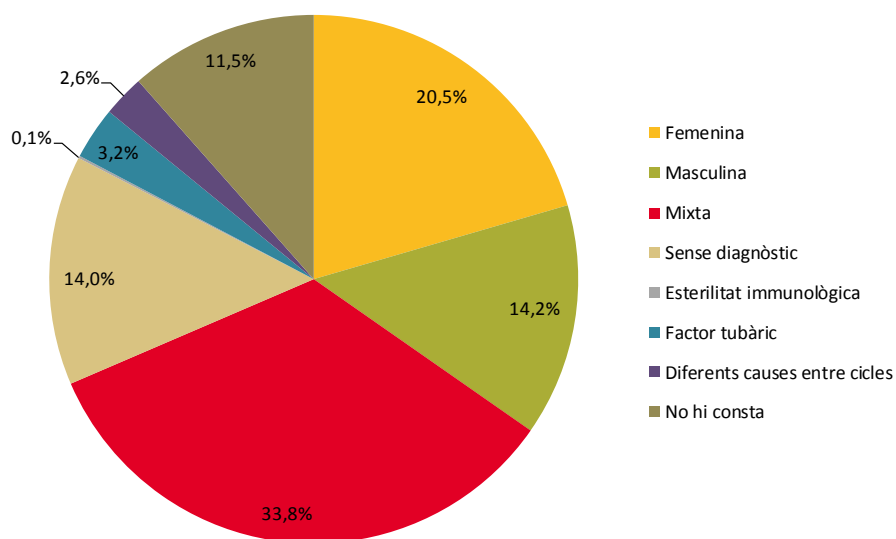
Figura 11. Distribució de les dones receptores de tractament de RHA segons edat i lloc de residència. Catalunya, 2014

3.3.3 Causes d'esterilitat

Taula 15. Causes d'esterilitat de les receptores de transferències. Catalunya, 2014

	Nombre	%
Femenina	3.586	20,5
Masculina	2.488	14,2
Mixta	5.921	33,8
Sense diagnòstic	2.459	14,0
Esterilitat immunològica	25	0,1
Factor tubàric	560	3,2
Diferents causes entre cicles	447	2,6
No hi consta	2.017	11,5
Total usuàries de transferència	17.503	100

Figura 12. Causes d'esterilitat de les dones receptores de tractament de RHA. Catalunya, 2014



3.4 Característiques del tractament

Les característiques dels tractaments són similars als anys anteriors: el tractament més utilitzat per a l'estimulació de l'ovulació és la combinació d'antagonistes i gonadotrofines recombinants (53,8%) (taula 16); la majoria de les vegades es fa servir només un tipus d'estimulació (83,0%) (taula 17) i s'inicia quasi sempre tan sols un cicle d'obtenció per usuària (80,7%) (taula 18). La tècnica injecció intracitoplasmàtica d'espermatozoides (ICSI) augmenta any rere any, i representa el 2014 el 79,9% de les transferències (taula 19). D'entre els diferents tipus de tècniques declarades, l'ISCI ejaculat ha estat la més freqüentment utilitzada, amb 19.343 de les 25.901 tècniques declarades (taula 20).

La transferència de dos embrions es manté com l'opció més freqüent (63,9% de totes les transferències). No obstant això, ha disminuït respecte l'any anterior, en incrementar-se el nombre de transferències d'un sol embrió, que representa un terç del total (30,6%). Les transferències de tres embrions (5,5%) són cada vegada menys freqüents (taula 22).

Pel que fa a l'origen de les gàmetes, hi ha un predomini dels oòcits propis frescos (46,1%) i de l'esperma procedent de la parella (83,1%). Més de la meitat de les transferències són amb oòcits de donant (53,1%): les transferències amb oòcits de donant crioconservats (15,9% del total de les transferències) augmenten en detriment de les realitzades amb oòcits també de donant, però frescos, que han minvat fins al 37,2%. Tot i que la procedència de l'esperma és majoritàriament de la parella (83,1%), les transferències amb esperma de donant han augmentat lleugerament i representen el 16,9% (taula 21).

Continua la tendència creixent de les transferències amb embrions crioconservats (38,3% del total) en detriment de les transferències amb embrions frescos (61,7%), que tot i això continuen sent els més freqüents (taula 21).

Durant el 2014 el nombre de cicles de recuperació que han tingut com a resultat la congelació d'embrions ha estat inferior a anys anteriors, i també ha disminuït el nombre d'embrions congelats emmagatzemats a Catalunya (111.903) (taula 23).

3.4.1 Tipus d'estimulació

Taula 16. Tipus d'estimulació* dels cicles d'obtenció. Catalunya, 2014

	Cicles d'obtenció	%
Agonistes de GnRH + gonadotrofines urinàries	1.278	7,2
Agonistes de GnRH + gonadotrofines recombinants	2.956	16,7
Antagonistes de GnRH + gonadotrofines urinàries	3.733	21,1
Antagonistes de GnRH + gonadotrofines recombinants	9.532	53,8
No anàlegs de GnRH: gonadotrofines urinàries	12	0,1
No anàlegs de GnRH: gonadotrofines recombinants	33	0,2
No anàlegs de GnRH: clomifè + altres	11	0,1
Cicles naturals	73	0,4
Altres tipus d'estimulació	77	0,4
Total tipus estimulació	17.705	100

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

3.4.2 Cicles d'obtenció

Taula 17. Cicles d'obtenció segons combinacions de tipus d'estimulació. Catalunya, 2014

	Nombre	%
Un sol tipus	12.537	83,0
Combinació de dos tipus	2.561	16,9
Combinació de més tipus	15	0,1
Total cicles obtenció	15.113	100

Taula 18. Cicles d'obtenció iniciats per usuàries d'obtenció. Catalunya, 2014

	Nombre	%
1 cicle iniciat	9.795	80,7
2 cicles iniciats	1.818	15,0
3 cicles iniciats	412	3,4
4 o més cicles iniciats	106	0,9
Total usuàries	12.131	100

3.4.3 Transferències

Taula 19. Transferències segons tècnica de RHA. Catalunya, 2014

	Transferències	%
FIV	2.365	10,7
ICSI	17.599	79,9
FIV-ICSI	2.066	9,4
Total transferències	22.030	100

Taula 20. Distribució del conjunt de tècniques de RHA utilitzades*. Catalunya, 2014

	Nombre	%
FIV convencional	4.431	17,1
ICSI ejaculat	19.343	74,7
ICSI amb aspiració epididimària d'esperma	52	0,2
ICSI amb extracció testicular d'esperma	270	1,0
Eclosió assistida	598	2,3
Diagnòstic genètic preimplantacional	410	1,6
Transferència electiva embrionària	747	2,9
Maduració in vitro	4	0,0
Altres tècniques de RHA	46	0,2
Total de tècniques declarades	25.901	100

* En cada transferència es pot utilitzar més d'una tècnica alhora.

Taula 21. Transferències segons l'origen de les gàmetes, tipus d'embrions i tècnica de RHA. Catalunya, 2014

	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Origen dels oòcits								
Propis frescos	1.319	55,8	7.334	41,7	1.508	73,0	10.161	46,1
Donant frescos	842	35,6	6.804	38,7	542	26,2	8.188	37,2
Propis congelats	36	1,5	153	0,9	0	0,0	189	0,9
Donant congelats	168	7,1	3.308	18,8	16	0,8	3.492	15,9
Procedència de l'esperma								
Parella	1.675	70,8	14.780	84,0	1.850	89,5	18.305	83,1
Donant	690	29,2	2.819	16,0	216	10,5	3.725	16,9
Tipus d'embrions								
Frescos	971	41,1	11.527	65,5	1.100	53,2	13.598	61,7
Crioconservats	1.394	58,9	6.072	34,5	966	46,8	8.432	38,3
Total transferències	2.365	100	17.599	100	2.066	100	22.030	100

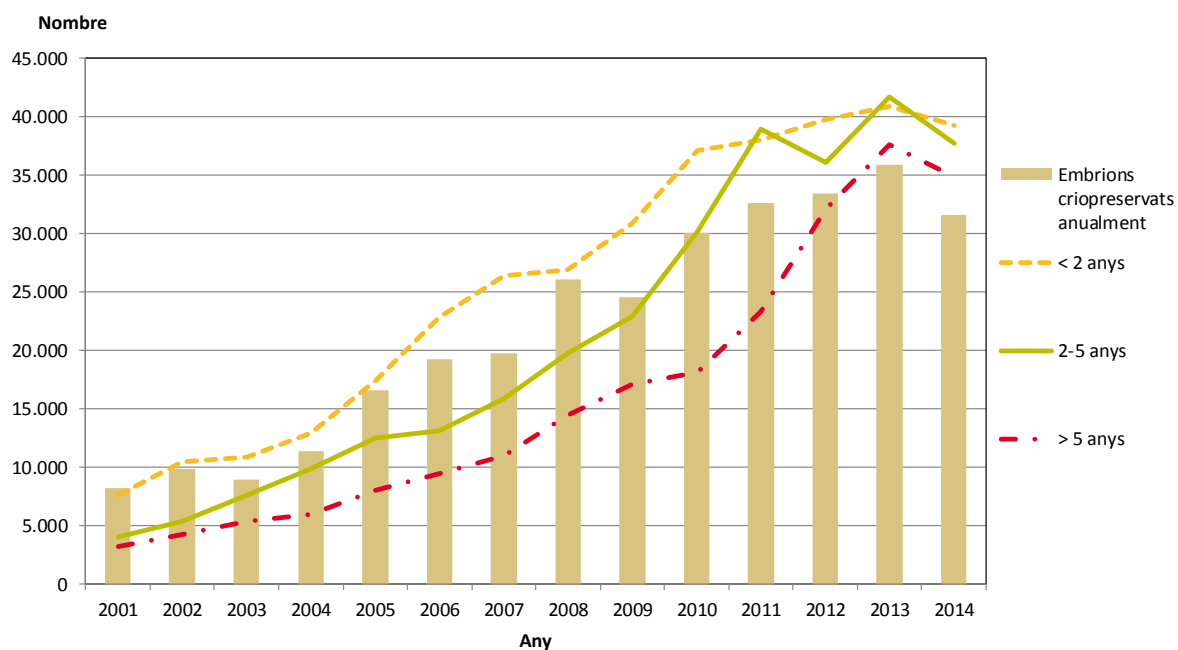
3.4.4 Embrions

Taula 22. Embrions transferits per tècnica de RHA. Catalunya 2014

	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Embrions transferits								
1 embrió	822	34,8	5.241	29,8	672	32,5	6.735	30,6
2 embrions	1.449	61,3	11.293	64,2	1.338	64,8	14.080	63,9
3 embrions	94	4,0	1.065	6,1	56	2,7	1.215	5,5
Total transferències	2.365	100	17.599	100	2.066	100	22.030	100

Taula 23. Embrions congelats. Catalunya, 2014

	Nombre	%
Cicles de recuperació d'òocits realitzats el 2014 amb congelació d'embrions	7.660	
Embrions congelats durant l'any 2014	31.553	
Embrions congelats emmagatzemats el 31-12-2014		
< 2 anys	39.278	35,1
2-5 anys	37.729	33,7
> 5 anys	34.896	31,2
Total d'embrions emmagatzemats	111.903	100

Figura 13. Evolució del nombre d'embrions crioconservats anualment i emmagatzemats segons antiguitat. Catalunya, 2001-2014

Font: Enquesta d'embrions congelats

3.5 Embarassos i nascuts

Dels 9.362 embarassos clínics declarats, 6.380 van finalitzar amb naixements i en 826 casos es desconeix el resultat de l'embaràs. Dels embarassos clínics dels que es coneix el resultat es van produir 7.805 nascuts (7.772 nascuts vius i 33 nascuts morts), 2.090 avortaments espontanis, 193 avortaments induïts, 97 embarassos ectòpics i es van fer 91 reduccions embrionàries (taula 24).

Taula 24. Resultat dels embarassos i nascuts segons tècnica de RHA. Catalunya, 2014

	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Embarassos clínics								
Embarassos amb informació	985		6.721		830		8.536	
Amb nascuts	739	71,9	5.039	68,0	602	64,9	6.380	68,1
Sense nascuts	246	23,9	1.682	22,7	228	24,6	2.156	23,0
Embarassos sense informació	43	4,2	685	9,2	98	10,6	826	8,8
Total embarassos clínics	1.028	100	7.406	100	928	100	9.362	100
Resultat de l'embaràs								
Embaràs ectòpic	10	0,9	76	0,9	11	1,2	97	0,9
Avortament espontani	257	21,9	1.617	19,8	216	22,9	2.090	20,3
Reducció embrionària	5	0,4	84	1,0	2	0,2	91	0,9
Avortament induït	6	0,5	178	2,2	9	1,0	193	1,9
Nascut	898	76,4	6.202	76,0	705	74,8	7.805	76,0
Total resultat de l'embaràs*	1.176	100	8.157	100	943	100	10.276	100
Nascuts								
Nascut mort	6	0,7	23	0,4	4	0,6	33	0,4
Nascut viu	890	99,1	6.153	99,2	698	99,0	7.741	99,2
Mort neonatal	2	0,2	26	0,4	3	0,4	31	0,4
Total nascuts	898	100	6.202	100	705	100	7.805	100

* Es consideren els resultats de tots el fetus de cada embaràs.

Pel que fa als parts, es manté la proporció de parts múltiples, el 77,9% dels parts són simples, el 21,8% són dobles i els parts de trigèmins representen el 0,3% (taula 25). En relació amb anys anteriors s'observa una lleugera disminució dels nascuts amb baix pes (representen el 21,1%) i dels prematurs (29,4%) (taula 26). Els parts per cesària continuen augmentant i representen el 50,2% dels parts (taula 28).

Taula 25. Multiplicitat i maturitat dels embarassos segons tècnica de RHA. Catalunya, 2014

	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Multiplicitat embarassos amb resultat declarat								
Únics	797	80,9	5.311	79,0	719	86,6	6.827	80,0
Bessons	185	18,8	1.384	20,6	109	13,1	1.678	19,7
Trigèmins	3	0,3	26	0,4	2	0,2	31	0,4
Quadrigèmins	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	985	100	6.721	100	830	100	8.536	100
Multiplicitat embarassos amb nascuts								
Únics	581	78,6	3.891	77,2	500	83,1	4.972	77,9
Bessons	157	21,2	1.133	22,5	101	16,8	1.391	21,8
Trigèmins	1	0,1	15	0,3	1	0,2	17	0,3
Setmanes de gestació embarassos amb nascuts								
Setmanes no informades	4	0,5	102	2,0	2	0,3	108	1,7
< 37 setmanes	137	18,5	1.293	25,7	76	12,6	1.506	23,6
37-41 setmanes	588	79,6	3.579	71,0	513	85,2	4.680	73,4
> 41 setmanes	10	1,4	65	1,3	11	1,8	86	1,3
Total embarassos amb nascuts	739	100	5.039	100	602	100	6.380	100

Taula 26. Maturitat i pes dels nascuts segons multiplicitat. Catalunya, 2014

	Multiplicitat							
	Únics		Bessons		Trigèmins		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Setmanes de gestació								
Setmanes no informades	84	1,7	65	2,3	3	5,9	152	1,9
< 37 setmanes	729	14,7	1.517	54,5	45	88,2	2.291	29,4
37-41 setmanes	4.074	81,9	1.199	43,1	3	5,9	5.276	67,6
> 41 setmanes	85	1,7	1	0,0	0	0,0	86	1,1
Pes en néixer								
Pes no informat	929	18,7	538	19,3	21	41,2	1.488	19,1
< 2.500 grams	378	7,6	1.244	44,7	26	51,0	1.648	21,1
2.500-4.000 grams	3.440	69,2	995	35,8	4	7,8	4.439	56,9
> 4.000 grams	225	4,5	5	0,2	0	0,0	230	2,9
Total nascuts*	4.972	100	2.782	100	51	100	7.805	100

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

Taula 27. Maduresa i pes dels nascuts segons multiplicitat i tècnica de RHA. Catalunya, 2014

		Multiplicitat							
		Únics		Bessons		Trigèmins		Total	
		Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Setmanes de gestació									
FIV	Setmanes no informades	2	0,3	17	5,4	0	0,0	19	2,1
	< 37 setmanes	57	9,8	152	48,4	3	100,0	212	23,6
	37-41 setmanes	512	88,1	145	46,2	0	0,0	657	73,2
	> 41 setmanes	10	1,7	0	0,0	0	0,0	10	1,1
	Total	581	100	314	100	3	100	898	100
ICSI	Setmanes no informades	80	2,1	48	2,1	3	6,7	131	2,1
	< 37 setmanes	640	16,4	1.279	56,4	39	86,7	1.958	31,6
	37-41 setmanes	3.107	79,9	938	41,4	3	6,7	4.048	65,3
	> 41 setmanes	64	1,6	1	0,0	0	0,0	65	1,0
	Total	3.891	100	2.266	100	45	100	6.202	100
FIV-ICSI	Setmanes no informades	2	0,4	0	0,0	0	0,0	2	0,3
	< 37 setmanes	32	6,4	86	42,6	3	100,0	121	17,2
	37-41 setmanes	455	91,0	116	57,4	0	0,0	571	81,0
	> 41 setmanes	11	2,2	0	0,0	0	0,0	11	1,6
	Total	500	100	202	100	3	100	705	100
Pes en néixer									
FIV	Pes no informat	110	18,9	56	17,8	3	100,0	169	18,8
	< 2.500 grams	38	6,5	139	44,3	0	0,0	177	19,7
	2.500-4.000 grams	400	68,8	119	37,9	0	0,0	519	57,8
	> 4.000 grams	33	5,7	0	0,0	0	0,0	33	3,7
	Total	581	100	314	100	3	100	898	100
ICSI	Pes no informat	594	15,3	405	17,9	18	40,0	1.017	16,4
	< 2.500 grams	318	8,2	1.028	45,4	23	51,1	1.369	22,1
	2.500-4.000 grams	2.802	72,0	828	36,5	4	8,9	3.634	58,6
	> 4000 grams	177	4,5	5	0,2	0	0,0	182	2,9
	Total	3.891	100	2.266	100	45	100	6.202	100
FIV-ICSI	Pes no informat	225	45,0	77	38,1	0	0,0	302	42,8
	< 2.500 grams	22	4,4	77	38,1	3	100,0	102	14,5
	2.500-4.000 grams	238	47,6	48	23,8	0	0,0	286	40,6
	> 4.000 grams	15	3,0	0	0,0	0	0,0	15	2,1
	Total	500	100	202	100	3	100	705	100
Total nascuts*		4.972	63,7	2.782	35,6	51	0,7	7.805	100

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

Taula 28. Tipus de part dels nascuts segons tècnica de RHA. Catalunya, 2014

	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Tipus de part								
Esponatani	222	24,7	1.669	26,9	154	21,8	2.045	26,2
Instrumental	194	21,6	403	6,5	40	5,7	637	8,2
Cesària	345	38,4	3.352	54,0	223	31,6	3.920	50,2
No consta	137	15,3	778	12,5	288	40,9	1.203	15,4
Total nascuts*	898	100	6.202	100	705	100	7.805	100

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

Cal comentar que hi ha un percentatge alt dels resultats dels embarassos i dels nascuts que no presenten informació sobre el diagnòstic prenatal i el postnatal (taula 29). Les malformacions congènites declarades més freqüents són les cromosomopaties, entre les quals destaquen les trisomies, com la síndrome de Down i la síndrome d'Edwards, o les monosomies, com la síndrome de Turner (taula 30).

Taula 29. Malformacions congènites segons tècnica de RHA. Catalunya, 2014

	Tècnica de RHA							
	FIV		ICSI		FIV-ICSI		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Resultats embaràs (Diagnòstic prenatal)								
Sense malformacions	864	73,5	5.263	64,5	305	32,3	6.432	62,6
Cromosomopaties	3	0,3	28	0,3	2	0,2	33	0,3
Malalties genètiques monogèniques	1	0,1	1	0,0	1	0,1	3	0,0
Malalties genètiques multifactorials	0	0,0	2	0,0	3	0,3	5	0,0
Malformacions d'origen no genètic majors	6	0,5	26	0,3	2	0,2	34	0,3
Malformacions d'origen no genètic menors	0	0,0	24	0,3	6	0,6	30	0,3
Altres malformacions	0	0,0	2	0,0	0	0,0	2	0,0
No hi consta	302	25,7	2.811	34,5	624	66,2	3.737	36,4
Total resultats de l'embaràs	1.176	100	8.157	100	943	100	10.276	100
Nascuts (Diagnòstic postnatal)								
Sense malformacions	364	40,5	3.956	63,8	368	52,2	4.688	60,1
Cromosomopaties	1	0,1	5	0,1	1	0,1	7	0,1
Malalties genètiques monogèniques	0	0,0	1	0,0	1	0,1	2	0,0
Malalties genètiques multifactorials	0	0,0	1	0,0	3	0,4	4	0,1
Malformacions d'origen no genètic majors	1	0,1	15	0,2	0	0,0	16	0,2
Malformacions d'origen no genètic menors	1	0,1	12	0,2	4	0,6	17	0,2
Altres malformacions	0	0,0	3	0,0	1	0,1	4	0,1
No hi consta	531	59,1	2.209	35,6	327	46,4	3.067	39,3
Total nascuts*	898	100	6.202	100	705	100	7.805	100

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

Taula 30. Malformacions congènites declarades. Catalunya, 2014

Malformacions*		Nombre	
Avortament espontani	Displàsia renal	1	
	Quist adenomatoide	1	
	Síndrome de Down (Trisomia 21)	2	
	Síndrome de Patau (Trisomia 13)	1	
	Síndrome de Turner	1	
	Trisomia 16	1	
	Trisomia 22	1	
	Trisomia sense especificar	1	
Avortament induït	Agenèsia bufeta urinària	1	
	Agenèsia renal	1	
	Cardiopatia congènita	4	
	Complexe de Limb Body Wall	1	
	Cromosomopatia	3	
	Displàsia òssia	1	
	Encefalocele	2	
	Escoliosi	1	
	Espina bífida	1	
	Exencefàlia	1	
	Hemivèrtebra	1	
	Hidrocefàlia	1	
	Higroma quístic	2	
	Hipoplàsia cavitats esquerres	1	
	Hipoplàsia pulmonar	1	
	Malformació d'Arnold-Chiari	1	
	Malformació del tub neural	1	
	Malformació renal	1	
	Megabufeta	1	
	Síndrome Cornelia De Lange	1	
	Síndrome de Body Stalk	1	
	Síndrome de Down (Trisomia 21)	7	
	Síndrome d'Edwards (Trisomia 18)	4	
	Síndrome de Pallister-Killian	1	
	Síndrome de Turner	2	
	Triploïdia	1	
	Trisomia sense especificar	1	
	Mort neonatal	Cardiopatia congènita	1
		Malformació venosa pulmonar	1
	Nascut mort	Cardiopatia congènita	1
Cromosomopatia		1	
Síndrome de Wolf-Hirschhorn		1	
Nascut viu	Adactília	1	
	Agenèsia orella	1	
	Agenèsia renal unilateral	2	

Taula 30. Malformacions congènites declarades. Catalunya, 2014 (continuació)

Angiomatosi	1
Anus imperforat	1
Artèria subclàvia aberrant	2
Artèria umbilical única	4
Atrèsia intestinal	1
Cardiopatia congènita	1
Ceguesa	1
Coartació aòrtica	1
Comunicació interventricular	8
Craniosinostosi	2
Cromosomopatia	2
Delecció cromosoma 13	1
Displàsia de maluc	1
Displàsia òssia	1
Displàsia renal	3
Displàsia ureteral	4
Dolicocefàlia	1
Hèrnia diafragmàtica	1
Hidrocefàlia	2
Hidronefrosi	1
Hipoacúsia	1
Insuficiència cardíaca	1
Llavi leporí	6
Malaltia de Hirschsprung	1
Malformació cardíaca	4
Malformació de l'estómac	1
Malformació esofàgica	1
Malformació ocular	1
Malformació renal	4
Malformació vascular	1
Malposició intestinal	1
Mielomeningocele	1
Monoreno	1
Monorquídia	1
Mosaïcisme	1
Omfalocele	1
Peu equinovar	3
Peus equinovars	2
Polidactília	1
Poliquistosí renal	1
Quist abdominal	1
Quists del plexe coroideo	3
Ronyó ectòpic	1
Sindactília	2
Síndrome d'Apert	1
Síndrome de Down (Trisomia 21)	2

Taula 30. Malformacions congènites declarades. Catalunya, 2014 (continuació)

	Síndrome de Klinefelter	1
	Síndrome de Patau (Trisomia 13)	1
	Transposició dels grans vasos	2
	Tumor renal	1
Reducció embrionària	Anencefàlia	1
Total malformacions congènites		151

* Un fetus pot estar afectat de més d'una malformació.

Figura 14. Resultats dels embarassos amb tècniques de RHA. Catalunya, 2014

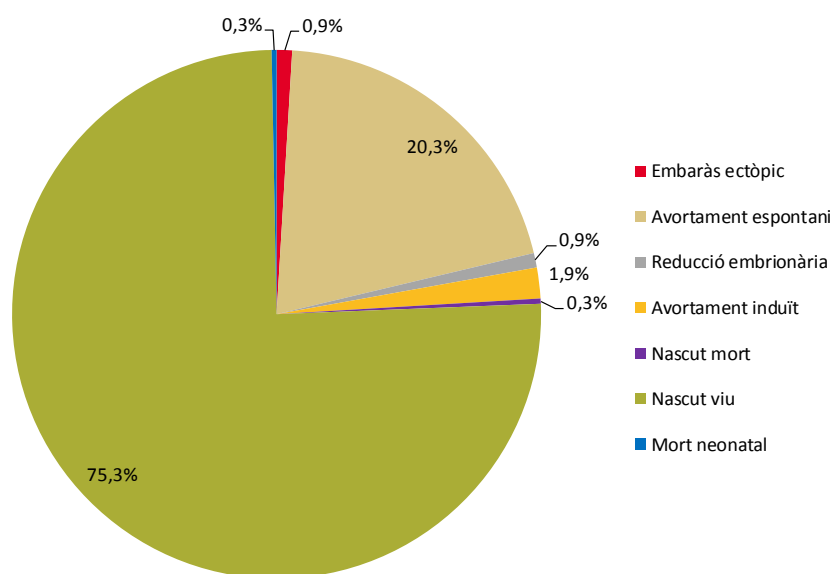


Figura 15. Maduresa dels nascuts segons multiplicitat. Catalunya, 2014

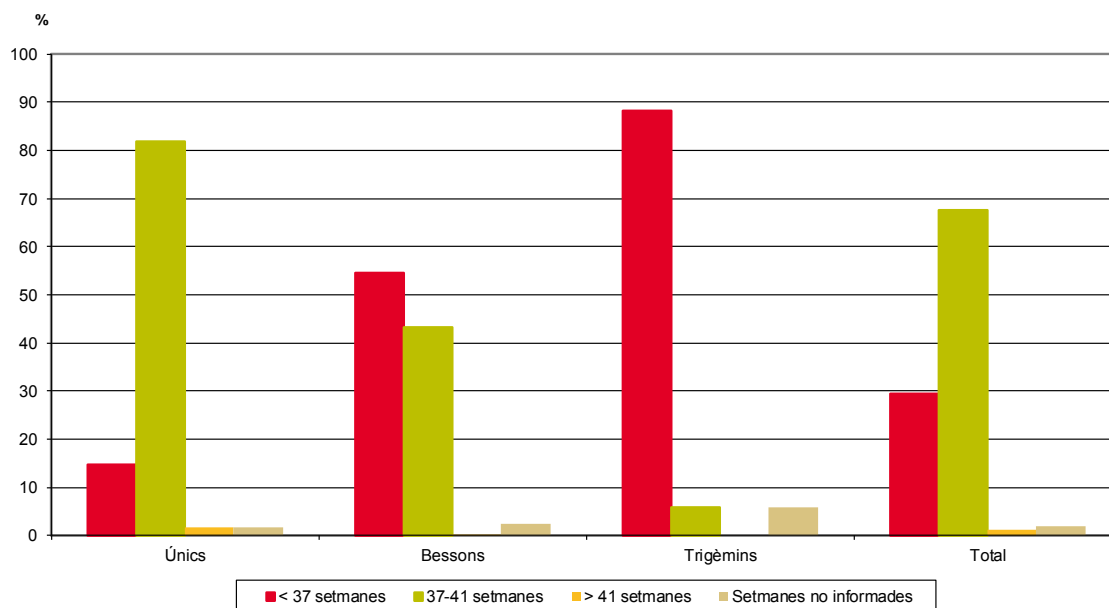
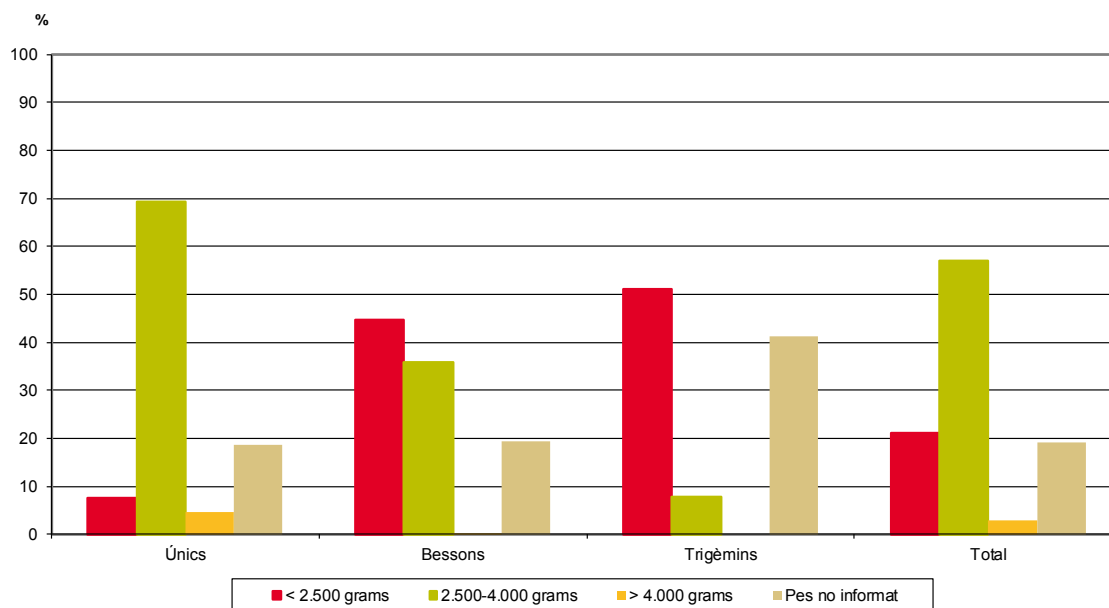


Figura 16. Pes dels nascuts segons multiplicitat. Catalunya, 2014



3.6 Banc de semen

El 2014 l'enquesta de bancs de semen va recollir informació sobre 1.169 donants, el 60,2% dels quals tenen entre 20 i 30 anys. Segons tipus de tècnica, la inseminació artificial de donant suposa 603 donants i les tècniques in vitro, 566, xifres que suposen una lleu davallada dels donants per a les tècniques in vitro i un increment de les IAD (taula 32).

Els donants d'esperma són cada vegada més joves, continua augmentant el percentatge de donants menors de 30 anys, que representen el 82,3% del total. Majoritàriament no conviuen en parella (60,2%; tot i que hi ha un 24,6% on no hi consta la informació) i són estudiants (59,8%) (taula 32).

Els indicadors d'activitat i de resultat han millorat globalment. Les tècniques in vitro obtenen millors resultats que les tècniques d'IAD: la taxa d'embarassos clínics per cycle iniciat és de 30,3% i 19,1%, respectivament; i la taxa d'embarassos amb nascut viu per cycle iniciat és de 24,1% i 14,2% (taula 31).

En relació amb l'any anterior ha millorat el seguiment del resultat dels embarassos, ja que el percentatge d'embarassos on no hi consta el resultat és inferior al 9,8%, així com la recollida de les dades sociodemogràfiques dels donants (taula 33).

Taula 31. Indicadors d'activitat i de resultat dels bancs de semen segons tècnica. Catalunya, 2014

	Tipus de tècnica					
	IAD		In vitro*		Total	
	Nombre	Taxa**	Nombre	Taxa**	Nombre	Taxa**
Embarassos clínics per cycle iniciat:		19,1		30,3		22,7
Embarassos clínics	579		428		1.007	
Cicles iniciats	3.026		1.413		4.439	
Embarassos amb nascuts vius per cycle iniciat:		14,2		24,1		17,4
Embarassos amb nascuts vius	431		341		772	
Cicles iniciats	3.026		1.413		4.439	
Embarassos amb nascuts vius per embaràs clínic:		74,4		79,7		76,7
Embarassos amb nascuts vius	431		341		772	
Embarassos clínics	579		428		1.007	

* Inclou les tècniques in vitro amb semen de donant: cicles de FIV convencional i cicles amb micromanipulació d'esperma (ICSI i les seves variants) i combinacions.

** Taxa: Per 100 esdeveniments.

Taula 32. Característiques dels donants de semen segons tècnica. Catalunya, 2014

	Tipus de tècnica					
	IAD		In vitro*		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Grup d'edat						
< 20 anys	130	21,6	128	22,6	258	22,1
20-24 anys	175	29,0	162	28,6	337	28,8
25-29 anys	184	30,5	183	32,3	367	31,4
30-34 anys	63	10,4	49	8,7	112	9,6
35-39 anys	23	3,8	17	3,0	40	3,4
> 39 anys	1	0,2	1	0,2	2	0,2
No hi consta	27	4,5	26	4,6	53	4,5
Convivència en parella						
Sí	89	14,8	88	15,5	177	15,1
No	362	60,0	342	60,4	704	60,2
No hi consta	152	25,2	136	24,0	288	24,6
Ocupació						
Empresari o professional independent	13	2,2	7	1,2	20	1,7
Assalariat	129	21,4	117	20,7	246	21,0
En atur	33	5,5	33	5,8	66	5,6
Feines de la llar	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Estudiant	360	59,7	339	59,9	699	59,8
Altres	7	1,2	6	1,1	13	1,1
No hi consta	61	10,1	64	11,3	125	10,7
Nivell d'educació						
Analfabet	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sense estudis	0	0,0	0	0,0	0	0,0
1er grau	9	1,5	10	1,8	19	1,6
2on grau, primer cicle	42	7,0	47	8,3	89	7,6
2on grau, segon cicle	48	8,0	37	6,5	85	7,3
3er grau (escola universitària)	285	47,3	278	49,1	563	48,2
3er grau (facultats)	127	21,1	119	21,0	246	21,0
No classificables	52	8,6	51	9,0	103	8,8
No consta	40	6,6	24	4,2	64	5,5
Total donants	603	100	566	100	1.169	100

* Inclou les tècniques in vitro amb semen de donant: cicles de FIV convencional i cicles amb micromanipulació d'esperma (ICSI i les seves variants) i combinacions.

Taula 33. Resultat dels embarassos clínics segons tècnica. Catalunya, 2014

Resultat de l'embaràs	Tipus de tècnica					
	IAD		In vitro*		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Avortament espontani	82	13,8	95	19,9	177	16,5
Embaràs ectòpic	5	0,8	1	0,2	6	0,6
Avortament induït	5	0,8	2	0,4	7	0,7
Reducció embrionària	1	0,2	2	0,4	3	0,3
Mort neonatal	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nascut mort	1	0,2	0	0,0	1	0,1
Nascut viu	431	72,6	341	71,5	772	72,1
No hi consta	69	11,6	36	7,5	105	9,8
Total resultats de l'embaràs	594	100	477	100	1.071	100

* Inclou les tècniques in vitro amb semen de donant: cicles de FIV convencional i cicles amb micromanipulació d'esperma (ICSI i les seves variants) i combinacions.

4 Conclusions

A Catalunya, durant l'any 2014, hi ha hagut un increment del nombre de cicles realitzats als centres catalans, alhora que han millorat les taxes d'èxit, com mostren les dades anuals del registre de RHA de Catalunya, el FIVCAT.NET.⁴

A Europa, la darrera publicació de la societat europea de RHA (European Society of Human Reproduction and Embryology, ESHRE)⁵ també mostra aquest increment en l'activitat i una millora també de les taxes d'efectivitat.

Cal destacar que, tot i l'augment d'aquesta activitat, no hi ha hagut un increment dels embarassos múltiples, ni en l'àmbit europeu ni català, i s'ha observat una lleugera disminució de la prematuritat i del baix pes.

A l'Estat espanyol, les dades que recull el Registre oficial de tècniques de reproducció assistida del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat (MSSSI)⁶ també indiquen que l'increment de l'activitat i de les taxes d'èxit s'acompanyen d'una disminució dels parts múltiples en quasi totes les tècniques.

En tots els registres s'observa com la transferència d'un sol embrió augmenta en detriment de les transferències de dos i tres embrions.

La comparació de les taxes d'èxit entre els diferents països és difícil per dues raons principals: en primer lloc, per la idiosincràsia de la recollida de dades, ja que han de transcórrer un mínim de nou mesos des de la transferència embrionària fins a conèixer un possible resultat d'embaràs. En el cas dels registres que inclouen diferents països, com per exemple el de l'ESHRE⁵ els darrers resultats publicats disponibles són els corresponents al 2011. En segon lloc, les divergències en les definicions, variables i categories tenen com a conseqüència que hi hagi criteris diferents en el moment de classificar i estandarditzar.

Tot i això, en comparar les dades de Catalunya amb les d'altres registres, com els esmentats de l'Estat espanyol⁶ de l'ESHRE⁵, o bé el de l'ICMART (Internacional Committee for Monitoring Assisted Reproductive Technology)⁷, o el de la Societat Americana per les Tècniques de RHA (Society for Assisted Reproductive Technology, SART)⁸, es pot concloure que les taxes d'èxit de les tècniques de RHA a Catalunya continuen situant-se entre les més altes del seu entorn.

5 Annexos

5.1 Sigles

DC	Transferències amb oòcits de donant d'embrions crioconservats
DF	Transferències amb oòcits de donant d'embrions en fresc
DGP	Diagnòstic genètic preimplantacional
EE	ICSI amb aspiració epididimària d'esperma
FIV	Fecundació in vitro convencional
GnRH	Hormona alliberadora de gonadotrofina
IAD	Inseminació artificial amb esperma de donant
IAC	Inseminació artificial amb esperma de cònjuge
ICSI	Injecció intracitoplasmàtica d'espermatozoides
PC	Transferències amb oòcits propis d'embrions crioconservats
PF	Transferències amb oòcits propis d'embrions en fresc
RHA	Reproducció humana assistida
TE	ICSI amb extracció testicular d'esperma

5.2 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'oòcits que, independentment que l'estimulació fos anterior al 2014, van tenir una data de recuperació ovocitària o de cancel·lació entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2014. Aquesta definició s'utilitza tant sols per l'anàlisi transversal, ja que per l'anàlisi longitudinal, poden existir cicles d'obtenció d'anys anteriors al 2014.

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 2014.

DIAGNÒSTIC GENÈTIC PREIMPLANTACIONAL (DGP)

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

DONACIÓ D'EMBRIONS

S'hi inclouen aquells cicles de transferència en els que la dona receptora dels embrions és diferent de la dona de la qual procedeixen els oòcits, excloent-ne les dones que són purament donants d'oòcits (ovodonació). Inclou tant els cicles realitzats en fresc com amb embrions congelats, ja siguin amb esperma de donant o de la parella.

DONANT

En les dones, aquelles qui donen els seus oòcits perquè una altra dona els pugui utilitzar, independentment que es produeixi un embaràs o no. En el homes, tot aquell que proporcioni una mostra de semen la qual s'utilitza després que hagi estat validada, 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

Correspon al nombre de setmanes completes entre la data de fecundació (concepció) o data de transferència 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 2014, van aconseguir un embaràs amb un o més nascuts.

EMBARASSOS AMB UN O MÉS NASCUTS VIUS

Tots els cicles que, amb la transferència feta entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2014, van aconseguir un embaràs amb un o més nascuts vius.

EMBARASSOS CLÍNICS

Totes les transferències realitzades entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2014 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 raspall. 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 CRIOCONSERVAT

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

FECUNDACIÓ IN VITRO (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.

INSEMINACIÓ ARTIFICIAL AMB SEMEN DEL CÒNJUGE (IAC)

Inseminació artificial amb semen del cònjuge o parella. Consisteix a introduir en el moment de l'ovulació el semen del cònjuge o parella a la cavitat uterina per tal d'aconseguir l'embaràs.

INSEMINACIÓ ARTIFICIAL AMB SEMEN DE DONANT (IAD)

Inseminació artificial amb semen de donant. Consisteix a introduir en el moment de l'ovulació el semen del donant a la cavitat uterina per tal d'aconseguir l'embaràs.

INJECCIÓ INTRACITOPLASMÀTICA D'ESPERMATOZOIDES (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).

MADURACIÓ IN VITRO

Tècnica que permet la recuperació d'oòcits sense realitzar l'estimulació de l'ovulació, o bé només amb dosis molt baixes de tractament hormonal. El procediment és el mateix que en la fecundació in vitro, però evitant el primer pas d'estimulació. Per això, els oòcits han de romandre més temps en medis de cultiu abans de realitzar la inseminació.

MORT NEONATAL

Nascut viu que mor en el període comprès 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.

OCUPACIÓ/SITUACIÓ LABORAL

Correspon a l'ocupació actual/situació laboral actual de la dona (donant d'oòcits o receptora d'embrions). En l'apartat dels bancs de semen, correspon a l'ocupació actual/situació laboral actual de l'home donant de la mostra.

PUNCIÓ CANCEL·LADA

Tots els cicles que, independentment que l'any d'estimulació fos anterior al 2014, van tenir una data de cancel·lació entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2014. Aquesta definició s'utilitza tant sols per l'anàlisi transversal, ja que per l'anàlisi longitudinal, poden existir puncions cancel·lades d'anys anteriors al 2014.

PUNCIÓ FOL·LICULAR

Tots els cicles no cancel·lats amb data de recuperació entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2013. Aquesta definició s'utilitza tant sols per l'anàlisi transversal, ja que per l'anàlisi longitudinal, poden existir puncions d'anys anteriors al 2014.

PROCEDIMENTS

- Transferències d'òocits propis i embrions en fresc (PF)
- Transferències d'òocits de donant i embrions en fresc (DF)
- Transferències d'òocits propis i embrions crioconservats (PC)
- Transferències d'òocits de donant i embrions crioconservats (DC)

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 cada un dels següents resultats possibles de cada fetus: embaràs ectòpic, avortament espontani, reducció embrionària, avortament induït, nascut mort, nascut viu o mort neonatal.

TRANSFERÈNCIA

Tots els cicles de transferència realitzats, datats entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2014. 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 2014.

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.

5.3 Característiques del tractament segons procediment

5.3.1 Transferències d'òcits propis d'embrions en fresc (PF)

Taula 34. Característiques de les transferències PF segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<32		32-34		35-37		38-40		>40		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Tècnica de RHA												
FIV	47	6,8	92	7,9	182	10,6	210	11,1	144	13,3	675	10,3
ICSI	563	81,5	919	79,0	1.329	77,1	1.478	78,1	808	74,8	5.097	77,8
FIV-ICSI	81	11,7	153	13,1	212	12,3	204	10,8	128	11,9	778	11,9
Embrions transferits												
1 embrió	216	31,3	331	28,4	525	30,5	575	30,4	375	34,7	2.022	30,9
2 embrions	461	66,7	794	68,2	1.126	65,4	1.161	61,4	510	47,2	4.052	61,9
3 embrions	14	2,0	39	3,4	72	4,2	156	8,2	195	18,1	476	7,3
Total transferències	691	100	1.164	100	1.723	100	1.892	100	1.080	100	6.550	100
Causa d'esterilitat												
Femenina	134	16,9	216	16,7	333	17,5	485	22,7	462	33,2	1.630	21,7
Masculina	243	30,6	348	26,8	450	23,7	356	16,6	125	9,0	1.522	20,2
Mixta	166	20,9	240	18,5	376	19,8	492	23,0	424	30,5	1.698	22,6
Sense diagnòstic	129	16,2	260	20,0	394	20,8	387	18,1	204	14,7	1.374	18,3
Esterilitat immunològica	2	0,3	2	0,2	4	0,2	6	0,3	1	0,1	15	0,2
Factor tubàric	51	6,4	82	6,3	105	5,5	94	4,4	41	2,9	373	5,0
No hi consta	69	8,7	149	11,5	236	12,4	319	14,9	135	9,7	908	12,1
Total cicles de transferències	794	100	1.297	100	1.898	100	2.139	100	1.392	100	7.520	100

Taula 35. Resultats dels embarassos PF segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<32		32-34		35-37		38-40		>40		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Resultats de l'embaràs												
Embaràs ectòpic	2	0,5	7	1,1	7	0,8	10	1,4	2	1,0	28	1,0
Avortament espontani	50	13,5	85	12,9	150	17,7	161	22,1	83	40,9	529	18,9
Reducció embrionària	4	1,1	7	1,1	3	0,4	7	1,0	1	0,5	22	0,8
Avortament induït	3	0,8	8	1,2	13	1,5	20	2,7	8	3,9	52	1,9
Nascut mort	0	0,0	1	0,2	3	0,4	5	0,7	3	1,5	12	0,4
Nascut viu	310	83,8	548	83,3	670	79,2	523	71,8	105	51,7	2.156	76,9
Mort neonatal	1	0,3	2	0,3	0	0,0	2	0,3	1	0,5	6	0,2
Total resultats de l'embaràs	370	100	658	100	846	100	728	100	203	100	2.805	100
Embarassos clínics												
Sense informació	35	10,5	46	7,9	63	8,2	51	7,3	27	12,6	222	8,6
Amb informació	299	89,5	539	92,1	702	91,8	646	92,7	188	87,4	2.374	91,4
Total embarassos clínics	334	100	585	100	765	100	697	100	215	100	2.596	100

Taula 36. Multiplicitat i maturitat dels embarassos PF segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<32		32-34		35-37		38-40		>40		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Multiplicitat												
Únics	189	75,6	350	77,8	432	78,3	392	85,0	89	89,9	1.452	80,1
Múltiples	61	24,4	100	22,2	120	21,7	69	15,0	10	10,1	360	19,9
Setmanes de gestació												
Setmanes no informades	1	0,4	2	0,4	6	1,1	7	1,5	4	4,0	20	1,1
Menys de 37 setmanes	55	22,0	96	21,3	103	18,7	86	18,7	18	18,2	358	19,8
37 setmanes o més	194	77,6	352	78,2	443	80,3	368	79,8	77	77,8	1.434	79,1
Pes en néixer												
Pes no informat	35	14,0	77	17,1	94	17,0	82	17,8	26	26,3	314	17,3
Menys de 2.500 grams	45	18,0	88	19,6	106	19,2	84	18,2	12	12,1	335	18,5
2.500 grams o més	170	68,0	285	63,3	352	63,8	295	64,0	61	61,6	1.163	64,2
Total embarassos amb nascuts	250	100	450	100	552	100	461	100	99	100	1.812	100

5.3.2 Transferències d'òocits propis d'embrions crioconservats (PC)

Taula 37. Característiques dels transferències PC segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<32		32-34		35-37		38-40		>40		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Tècnica de RHA												
FIV	69	14,3	111	15,5	178	16,4	194	19,8	128	24,0	680	17,9
ICSI	348	71,9	474	66,1	688	63,4	564	57,6	316	59,2	2.390	62,9
FIV-ICSI	67	13,8	132	18,4	219	20,2	222	22,7	90	16,9	730	19,2
Embrions transferits												
1 embrió	129	26,7	242	33,8	400	36,9	394	40,2	209	39,1	1.374	36,2
2 embrions	326	67,4	444	61,9	622	57,3	524	53,5	265	49,6	2.181	57,4
3 embrions	29	6,0	31	4,3	63	5,8	62	6,3	60	11,2	245	6,4
Total transferències	484	100	717	100	1.085	100	980	100	534	100	3.800	100
Causa d'esterilitat												
Femenina	84	16,8	96	12,9	173	15,1	239	23,1	202	34,3	794	19,8
Masculina	186	37,2	249	33,4	344	30,1	243	23,5	57	9,7	1.079	26,9
Mixta	94	18,8	116	15,5	175	15,3	216	20,9	192	32,6	793	19,8
Sense diagnòstic	66	13,2	150	20,1	224	19,6	190	18,4	77	13,1	707	17,6
Esterilitat immunològica	0	0,0	1	0,1	6	0,5	3	0,3	0	0,0	10	0,2
Factor tubàric	27	5,4	55	7,4	84	7,3	53	5,1	19	3,2	238	5,9
No hi consta	43	8,6	79	10,6	138	12,1	91	8,8	42	7,1	393	9,8
Total cicles de transferències	500	100	746	100	1.144	100	1.035	100	589	100	4.014	100

Taula 38. Resultats dels embarassos PC segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<32		32-34		35-37		38-40		>40		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Resultats de l'embaràs												
Embaràs ectòpic	4	1,5	2	0,6	6	1,3	5	1,4	1	0,7	18	1,2
Avortament espontani	51	19,3	74	22,2	114	24,6	120	34,8	47	33,1	406	26,2
Reducció embrionària	0	0,0	1	0,3	6	1,3	3	0,9	2	1,4	12	0,8
Avortament induït	1	0,4	6	1,8	6	1,3	1	0,3	7	4,9	21	1,4
Nascut mort	1	0,4	0	0,0	2	0,4	0	0,0	0	0,0	3	0,2
Nascut viu	207	78,4	251	75,1	328	70,8	216	62,6	84	59,2	1.086	70,2
Mort neonatal	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,7	2	0,1
Total resultats de l'embaràs	264	100	334	100	463	100	345	100	142	100	1.548	100
Embarassos clínics												
Sense informació	14	5,9	19	6,2	36	8,2	21	6,2	11	7,9	101	6,9
Amb informació	222	94,1	286	93,8	404	91,8	316	93,8	129	92,1	1.357	93,1
Total embarassos clínics	236	100	305	100	440	100	337	100	140	100	1.458	100

Taula 39. Multiplicitat i maturitat dels embarassos PC segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<32		32-34		35-37		38-40		>40		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Multiplicitat												
Únics	138	80,2	171	81,0	241	84,3	170	88,1	70	90,9	790	84,1
Múltiples	34	19,8	40	19,0	45	15,7	23	11,9	7	9,1	149	15,9
Setmanes de gestació												
Setmanes no informades	2	1,2	0	0,0	1	0,3	2	1,0	2	2,6	7	0,7
Menys de 37 setmanes	26	15,1	32	15,2	38	13,3	24	12,4	7	9,1	127	13,5
37 setmanes o més	144	83,7	179	84,8	247	86,4	167	86,5	68	88,3	805	85,7
Pes en néixer												
Pes no informat	50	29,1	66	31,3	102	35,7	79	40,9	29	37,7	326	34,7
Menys de 2.500 grams	20	11,6	27	12,8	36	12,6	14	7,3	10	13,0	107	11,4
2.500 grams o més	102	59,3	118	55,9	148	51,7	100	51,8	38	49,4	506	53,9
Total embarassos amb nascuts	172	100	211	100	286	100	193	100	77	100	939	100

5.3.3 Transferències d'òocits de donant d'embrions en fresc (DF)

Taula 40. Característiques de les transferències DF segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<38		38-40		41-43		44-46		>46		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Tècnica de RHA												
FIV	45	3,6	72	5,4	91	4,3	57	3,5	31	4,2	296	4,2
ICSI	1.150	91,5	1.186	89,2	1.927	91,4	1.474	91,6	693	93,1	6.430	91,2
FIV-ICSI	62	4,9	72	5,4	90	4,3	78	4,8	20	2,7	322	4,6
Embrions transferits												
1 embrió	264	21,0	289	21,7	497	23,6	473	29,4	302	40,6	1.825	25,9
2 embrions	976	77,6	1.028	77,3	1.586	75,2	1.125	69,9	437	58,7	5.152	73,1
3 embrions	17	1,4	13	1,0	25	1,2	11	0,7	5	0,7	71	1,0
Total transferències	1.257	100	1.330	100	2.108	100	1.609	100	744	100	7.048	100
Causa d'esterilitat												
Femenina	283	22,0	291	21,2	469	21,6	378	22,9	181	23,6	1.602	22,1
Masculina	70	5,4	108	7,9	126	5,8	92	5,6	40	5,2	436	6,0
Mixta	619	48,1	583	42,5	1.062	48,9	808	48,9	359	46,9	3.431	47,3
Sense diagnòstic	141	10,9	190	13,8	228	10,5	164	9,9	92	12,0	815	11,2
Esterilitat immunològica	2	0,2	4	0,3	2	0,1	0	0,0	0	0,0	8	0,1
Factor tubàric	39	3,0	31	2,3	34	1,6	13	0,8	2	0,3	119	1,6
No hi consta	134	10,4	165	12,0	251	11,6	199	12,0	92	12,0	841	11,6
Total cicles de transferències	1.288	100	1.372	100	2.172	100	1.654	100	766	100	7.252	100

Taula 41. Resultats dels embarassos DF segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<38		38-40		41-43		44-46		>46		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Resultats de l'embaràs												
Embaràs ectòpic	7	0,9	10	1,2	9	0,7	4	0,4	5	1,3	35	0,8
Avortament espontani	128	16,2	129	15,8	221	17,6	171	19,0	83	22,1	732	17,7
Reducció embrionària	8	1,0	5	0,6	15	1,2	9	1,0	1	0,3	38	0,9
Avortament induït	16	2,0	13	1,6	22	1,8	19	2,1	9	2,4	79	1,9
Nascut mort	0	0,0	0	0,0	5	0,4	3	0,3	3	0,8	11	0,3
Nascut viu	627	79,4	657	80,5	980	78,0	690	76,6	272	72,5	3.226	78,0
Mort neonatal	4	0,5	2	0,2	4	0,3	5	0,6	2	0,5	17	0,4
Total resultats de l'embaràs	790	100	816	100	1.256	100	901	100	375	100	4.138	100
Embarassos clínics												
Sense informació	40	6,1	61	8,7	90	8,3	88	10,8	37	10,4	316	8,7
Amb informació	612	93,9	644	91,3	1.000	91,7	725	89,2	320	89,6	3.301	91,3
Total embarassos clínics	652	100	705	100	1.090	100	813	100	357	100	3.617	100

Taula 42. Multiplicitat i maturitat dels embarassos DF segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<38		38-40		41-43		44-46		>46		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Multiplicitat												
Únics	328	68,5	369	71,8	587	74,6	403	73,3	194	82,6	1.881	73,3
Múltiples	151	31,5	145	28,2	200	25,4	147	26,7	41	17,4	684	26,7
Setmanes de gestació												
Setmanes no informades	12	2,5	3	0,6	21	2,7	19	3,5	7	3,0	62	2,4
Menys de 37 setmanes	144	30,1	147	28,6	230	29,2	175	31,8	69	29,4	765	29,8
37 setmanes o més	323	67,4	364	70,8	536	68,1	356	64,7	159	67,7	1.738	67,8
Pes en néixer												
Pes no informat	62	12,9	63	12,3	115	14,6	66	12,0	29	12,3	335	13,1
Menys de 2.500 grams	116	24,2	102	19,8	188	23,9	134	24,4	39	16,6	579	22,6
2.500 grams o més	301	62,8	349	67,9	484	61,5	350	63,6	167	71,1	1.651	64,4
Total embarassos amb nascuts	479	100	514	100	787	100	550	100	235	100	2.565	100

5.3.4 Transferències d'òocits de donant d'embrions crioconservats (DC)

Taula 43. Característiques de les transferències DC segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<38		38-40		41-43		44-46		>46		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Tècnica de RHA												
FIV	104	14,1	146	18,2	194	15,3	168	14,7	102	15,0	714	15,4
ICSI	598	80,8	600	74,8	991	78,3	938	82,1	555	81,4	3.682	79,5
FIV-ICSI	38	5,1	56	7,0	80	6,3	37	3,2	25	3,7	236	5,1
Embrions transferits												
1 embrió	200	27,0	247	30,8	389	30,8	395	34,6	283	41,5	1.514	32,7
2 embrions	470	63,5	489	61,0	755	59,7	636	55,6	345	50,6	2.695	58,2
3 embrions	70	9,5	66	8,2	121	9,6	112	9,8	54	7,9	423	9,1
Total transferències	740	100	802	100	1.265	100	1.143	100	682	100	4.632	100
Causa d'esterilitat												
Femenina	168	22,3	177	21,4	314	24,1	277	23,5	174	24,5	1.110	23,3
Masculina	66	8,7	86	10,4	112	8,6	94	8,0	50	7,0	408	8,5
Mixta	341	45,2	337	40,7	523	40,2	518	43,9	305	42,9	2.024	42,4
Sense diagnòstic	62	8,2	111	13,4	131	10,1	100	8,5	67	9,4	471	9,9
Esterilitat immunològica	3	0,4	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,1
Factor tubàric	21	2,8	20	2,4	15	1,2	10	0,8	5	0,7	71	1,5
No hi consta	94	12,5	94	11,4	206	15,8	181	15,3	110	15,5	685	14,3
Total cicles de transferències	755	100	827	100	1.301	100	1.180	100	711	100	4.774	100

Taula 44. Resultats dels embarassos DC segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<38		38-40		41-43		44-46		>46		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Resultats de l'embaràs												
Embaràs ectòpic	4	1,3	3	0,9	3	0,6	6	1,4	0	0,0	16	0,9
Avortament espontani	62	19,6	84	26,4	129	25,6	88	20,7	60	27,0	423	23,7
Reducció embrionària	3	0,9	0	0,0	7	1,4	8	1,9	1	0,5	19	1,1
Avortament induït	0	0,0	5	1,6	14	2,8	13	3,1	9	4,1	41	2,3
Nascut mort	0	0,0	5	1,6	1	0,2	1	0,2	0	0,0	7	0,4
Nascut viu	246	77,6	220	69,2	348	69,2	309	72,7	150	67,6	1.273	71,3
Mort neonatal	2	0,6	1	0,3	1	0,2	0	0,0	2	0,9	6	0,3
Total resultats de l'embaràs	317	100	318	100	503	100	425	100	222	100	1.785	100
Embarassos clínics												
Sense informació	19	6,8	40	13,1	55	11,3	45	11,4	28	12,4	187	11,1
Amb informació	262	93,2	265	86,9	430	88,7	349	88,6	198	87,6	1.504	88,9
Total embarassos clínics	281	100	305	100	485	100	394	100	226	100	1.691	100

Taula 45. Multiplicitat i maturitat dels embarassos DC segons grup d'edat de la usuària. Catalunya, 2014

	Grup d'edat de la usuària											
	<38		38-40		41-43		44-46		>46		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Multiplicitat												
Únics	155	77,5	133	74,3	246	82,6	199	78,7	116	86,6	849	79,8
Múltiples	45	22,5	46	25,7	52	17,4	54	21,3	18	13,4	215	20,2
Setmanes de gestació												
Setmanes no informades	3	1,5	4	2,2	7	2,3	3	1,2	2	1,5	19	1,8
Menys de 37 setmanes	45	22,5	40	22,3	61	20,5	69	27,3	41	30,6	256	24,1
37 setmanes o més	152	76,0	135	75,4	230	77,2	181	71,5	91	67,9	789	74,2
Pes en néixer												
Pes no informat	34	17,0	34	19,0	51	17,1	37	14,6	15	11,2	171	16,1
Menys de 2.500 grams	29	14,5	28	15,6	42	14,1	40	15,8	22	16,4	161	15,1
2.500 grams o més	137	68,5	117	65,4	205	68,8	176	69,6	97	72,4	732	68,8
Total embarassos amb nascuts	200	100	179	100	298	100	253	100	134	100	1.064	100

5.4 Relació de centres declarants

5.4.1 Declaració FIVCAT.NET

Àptima. Centre Clínic Mútua de Terrassa (Terrassa)
Avantmedic Unitat de la Dona, SL (Lleida)
BcnIVF (Barcelona)
Biogest, Centre de Reproducció Humana (Reus)
Centre d'Infertilitat i Reproducció Humana (Barcelona)
Centre d'Infertilitat i Reproducció Humana de Lleida (Lleida)
Centre de Genètica Girona (Girona)
Centro de Reproducción Asistida Clínica Sagrada Família, SL (Barcelona)
Centro de Reproducción Humana, Ginecología y Obstetricia Dr. Nadal (Barcelona)
Centre Ginecològic Santiago Dexeus (Barcelona)
Centre Institut Mèdic Avançat de Reproducció Assistida Imara (Mataró)
Centre Mèdic Augusta (Barcelona)
Centro Médico Teknon, SL (Barcelona)
Clínica Eugin (Barcelona)
Conceptum, Institut de Fertilitat i Reproducció Humana (Reus)
Embriogyn, Centre de Medicina Reproductiva i Diagnòstic Prenatal (Tarragona)
Esimer, Esterilitat i Medicina de la Reproducció (Barcelona)
Fecunmed, Centre de Reproducció Humana Assistida del Vallès (Granollers)
Fertilab, Institut Català de Fertilitat (Barcelona)
Fundació Puigvert - Luna (Barcelona)
Girexx, Ginecologia i Reproducció (Girona)
Gravida, Fertilitat Avançada (Barcelona)
Hospital Clínic de Barcelona (Barcelona)
Hospital Quirón (Barcelona)
Hospital Universitari Vall d'Hebron (Barcelona)
Institut Marquès (Barcelona)
Instituto de Reproducción Cefer (Barcelona)
Instituto Pous de Ginecología, Obstetricia y Reproducción Humana (Barcelona)
Ivi Barcelona, Centre Ginecològic (Barcelona)
José Oriol Genover Llimona (Barcelona)
Salud de la Mujer Dexeus (Barcelona)
Procrear (Reus)
Unitat de Reproducció Humana i Diagnòstic Genètic Clínica Girona (Girona)

5.4.2 Declaració bancs de semen

Centre de Genètica Girona (Girona)

Centre d'Infertilitat i Reproducció Humana (Barcelona)

Centre d'Infertilitat i Reproducció Humana de Lleida (Lleida)

Fertilab, Institut Català de Fertilitat (Barcelona)

Fundació Puigvert - Iuna (Barcelona)

Synlab Diagnòsticos Globales (Barcelona)

Girexx, Ginecologia i Reproducció (Girona)

Hospital Clínic de Barcelona (Barcelona)

Instituto de Reproducción Cefer (Barcelona)

Ivi Barcelona, Centre Ginecològic (Barcelona)

Spermbiobank (Sabadell)

6 Referències bibliogràfiques

- ¹ Idescat. Disponible a: <http://www.idescat.cat/pub/?id=inddt&n=917> [Consultat el 2 d'octubre de 2017]
- ² Eurostat. Disponible a: <http://ec.europa.eu/eurostat/tgm/table.do?tab=table&init=1&language=en&pcode=tsdde220&plugin=1> [Consultat el 2 d'octubre de 2017]
- ³ Llei 5/2016, de 23 de desembre, del Pla Estadístic de Catalunya 2017-2020 i de modificació de la Llei 23/1998 d'estadística de Catalunya. Disponible a: http://dogc.gencat.cat/ca/pdogc/canals/interns/pdogc/resultats/fitxa/?action=fitxa&mode=single&documentid=770410&language=ca_ES [Consultat el 2 d'octubre de 2017]
- ⁴ Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Estadística de la Reproducció Humana Assistida. Disponible a: http://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/estadistiques_sanitaries/dades_de_salut_i_serveis_sanitaris/reproduccio_humana_assistida/ [Consultat el 2 d'octubre de 2017]
- ⁵ Assisted reproductive technology in Europe, 2011: results generated from European registers by ESHRE. Kupka MS, Ferraretti AP, de Mouzon J, Erb K, D'Hooghe T, Castilla JA, Calhaz-Jorge C, De Geyter C, Goossens V, - Hum Reprod. 2016 31(2): 233-248. Disponible a: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26740578> [Consultat el 2 d'octubre de 2017]
- ⁶ Registro SEF: Registro de la Sociedad Española de Fertilidad: Técnicas de reproducción asistida (IAy FIV/ICSI), 2014. Disponible a: https://www.registrosef.com/public/docs/sef2014_IAFIV.pdf [Consultat el 2 d'octubre de 2017]
- ⁷ International Committee for Monitoring Assisted Reproductive Technology (ICMART) world report: assisted reproductive technology 2006. Mansour R, Ishihara O, Adamson GD, Dyer S, de Mouzon J, Nygren KG, Sullivan E, Zegers-Hochschild F. Hum Reprod. 2014 29(7):1536-1551. Disponible a: <https://academic.oup.com/humrep/article-lookup/doi/10.1093/humrep/deu084> [Consultat el 2 d'octubre de 2017]
- ⁸ Society for Assisted Reproductive Technology (SART). Success Rates. National Data Summary, 2014. Clinic Summary Report. Disponible a: https://www.sartcorsonline.com/rptCSR_PublicMultYear.aspx?ClinicPKID=0 [Consultat el 2 d'octubre de 2017]