

GLOSARIO 2010

Rosario Buxaderas



WEB: www.registrosef.com

BLOG: registrosef.wordpress.com



Ciclos iniciados

Ciclos en los que la mujer recibe o no alguna forma de estimulación ovárica, independientemente de que se concluya el ciclo.

En los ciclos estimulados se considera fecha de inicio el día que comienza el tratamiento de supresión hipofisaria o de estimulación. En los ciclos espontáneos, el día que comienza la monitorización.

No se considera ciclo iniciado aquél en el que se toman previamente anticonceptivos.

Aspiración o punción folicular

Consiste en la introducción de una aguja fina en uno o más folículos para aspirar el líquido intrafolicular, independientemente de que se recuperen los ovocitos.

Ovocitos obtenidos

Se consideran todos aquellos conseguidos en una punción folicular, independientemente de si son ovocitos maduros, inmaduros o atrésicos.

FIV clásica

Procedimiento por el que los ovocitos son coincubados con espermatozoides para conseguir su fecundación extracorpórea espontánea.

ICSI o Inyección Intracitoplasmática de Espermatozoides

Procedimiento por el que un solo espermatozoide se microinyecta a través de la zona pelúcida en el interior del ovocito para conseguir su fecundación.

Mixta

Ciclos en los que una parte de los ovocitos se inseminan mediante FIV clásica y otra parte mediante ICSI.

Estos ciclos se incluyen, únicamente, en los ciclos de ICSI.

Ciclos para obtención de ovocitos

Ciclos cuyo objetivo es la inseminación de ovocitos frescos (propios o donados) para la transferencia y/o criopreservación de los embriones resultantes.

No se incluyen los ciclos en los que se vitrifican todos los ovocitos pero sí aquéllos en los que se criopreservan todos los embriones.

Ciclos de recepción de ovocitos

Ciclos en los que la mujer recibe ovocitos de una donante, haya o no transferencia embrionaria.

Receptora

Se refiere a la mujer que recibe ovocitos o embriones de otra mujer.

No se incluyen las mujeres en las que se cancela el ciclo antes de recibir la donación.

Transferencia de embriones

Procedimiento por el que el embrión/es se coloca/n en el útero o en la trompa de Falopio.

Transferencia electiva de embriones es aquella en la que se decide transferir menos embriones de los embriones viables disponibles con el objetivo de reducir el riesgo de gestación múltiple.

Ciclos de descongelación de embriones

Ciclos en los que se descongelan embriones, haya o no transferencia embrionaria.

Transferencias de embriones congelados (criotransferencias)

Transferencias de embriones congelados previamente, obtenidos tanto a partir de ovocitos frescos como criopreservados (propios o donados).

Ciclos con ovocitos criopreservados

Se incluyen las punciones en las que se vitrifican todos o parte de los ovocitos obtenidos y los ciclos en los que se desvitrifican ovocitos para su inseminación posterior (estos ovocitos pueden proceder de varias punciones).

Las punciones en las que se vitrifican todos los ovocitos sólo se incluyen en la tabla “Ciclos con ovocitos criopreservados” y no en la tabla “Ciclos para obtención de ovocitos”.

Diagnóstico genético preimplantacional (DGP)

Estudio realizado en ovocitos o en embriones para la detección de trastornos genéticos, antes de proceder a la transferencia embrionaria.

Donación de ovocitos

TRA realizada con ovocitos de terceras personas.

El número de donantes de ovocitos equivale al total de donantes tratadas durante el año y es independiente del número de ciclos realizados.

Complicaciones con intervención médica

Síndrome de hiperestimulación ovárica (SHO)

Respuesta sistémica exagerada a la estimulación ovárica caracterizada por un amplio espectro de manifestaciones clínicas y de laboratorio. Se clasifica en suave, moderado o severo de acuerdo al grado de distensión abdominal, agrandamiento de los ovarios y complicaciones respiratorias, hemodinámicas y metabólicas.

El SHO es severo cuando requiere hospitalización.

Hemorragia postpunción

Embarazo clínico

Evidencia de embarazo a través de parámetros clínicos definitivos y/o ecográficos (visualización por ultrasonidos de uno o más sacos gestacionales).
Se incluyen el embarazo ectópico y el heterotópico.

El embarazo múltiple se contabiliza como un solo embarazo clínico.

Las determinaciones de hCG positivas antes de la evidencia de embarazo clínico no se deben incluir en este apartado.

Embarazo ectópico

Embarazo en el que la implantación se ha producido fuera de la cavidad uterina.

Se incluyen los embarazos heterotópicos (en estos casos se trata de embarazos con 2 o más sacos).

Embarazo preclínico (embarazo bioquímico)

Embarazo diagnosticado únicamente por la detección de hCG en suero u orina pero que no llega a confirmarse clínicamente.

Un embarazo bioquímico no se considera gestación en el registro SEF.

Aborto

Pérdida de un embarazo clínico antes de las 20 semanas completas o, en caso de no conocer la edad gestacional, pérdida de un embrión o feto <400gr.

Incluye tanto el aborto espontáneo como el voluntario o inducido.

Los embarazos ectópicos, heterotópicos y bioquímicos quedan excluidos como abortos.



WEB: www.registrosef.com

BLOG: registrosef.wordpress.com



Parto

Cualquier nacimiento a partir de la semana 20 de gestación

Nacimiento a término

Nacimiento que se produce entre las 37 y las 41 semanas de edad gestacional, ambas incluidas. Abarca todos los nacidos vivos o muertos. Los embarazos múltiples cuentan como un nacimiento.

Niños nacidos

Total de niños nacidos vivos o muertos en el año. En este caso, en los nacimientos múltiples cuentan cada niño nacido.

Recién nacido vivo

Total de niños nacidos vivos ya sea de partos únicos o múltiples.