

**RESULTADOS
GESTACIONALES
2010**

RECOGIDA DE DATOS

Resultados gestacionales

Año	Centros	Gestaciones	Niños nacidos
2008	13	5303	4407
2009	29	8816	7638

Análisis:

- Según **multiplicidad**
- Según la **edad de las pacientes**
- Según la **técnica de reproducción asistida**

Comparación con:

- SEGO**: “Base de datos perinatales nacionales 2004”
- ECEMC**: “Análisis de los principales aspectos clínico -epidemiológicos de los recién nacidos con defectos congénitos registrados en el ECEMC” (2004)

Recogida de datos

REGISTRO DE RESULTADOS PERINATALES DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Estimada pareja:

Para completar la estadística del Registro Nacional Español, necesitamos algunos datos sobre la evolución del embarazo. Les rogamos nos devuelvan este documento cumplimentado, como siempre, todo será estrictamente CONFIDENCIAL. Acogidos a la Ley de Protección de Datos 15/1999, sus datos quedarán recogidos en nuestros ficheros con el fin de poderles prestar nuestros servicios y mantenerles informados sobre los mismos. Usted tiene derecho a acceder, cancelar, modificar o rectificar sus datos dirigiéndose por escrito a la Dirección del Centro. Si no conoce alguna información o decide no comunicarla, le rogamos que también nos remita el cuestionario.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

DATOS GENERALES.-

Nombre y apellidos de la madre: _____

Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa): __/__/____

Nombre y apellidos del padre: _____

Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa): __/__/____

Teléfonos: Fijo: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL TRATAMIENTO.-

Inseminación
 FIV
 ICSI
 DGP
 Criotransferencia

Fecha de la inseminación o transferencia: _____
Nº de embriones transferidos: ____
¿El tratamiento se realizó con intervención de donante?
No Semen Ovocitos

DATOS DE LA GESTACIÓN.-

¿Se ha producido interrupción del embarazo? Sí No

En caso afirmativo: ¿En qué semana de gestación se produjo? Semanas: ____ Meses: ____

Aborto espontáneo Reducción embrionaria Interrupción voluntaria del embarazo

¿Realizaron cariotipo de los restos abortivos? No Sí Resultado: _____

Tipo de gestación: Única Múltiple (Tipo: _____ Nº de fetos ____)

¿Usó alguna prueba de diagnóstico prenatal? ¿Cuál fue el hallazgo de estas pruebas?

Amniocentesis
 Biopsia corial
 Otras: _____

Normal Malformaciones fetales
 Alteraciones cromosómicas o genéticas
 Otras: _____

¿El control ecográfico del embarazo detectó algún problema?

Crecimiento fetal anormal

1. Cuestionario escrito

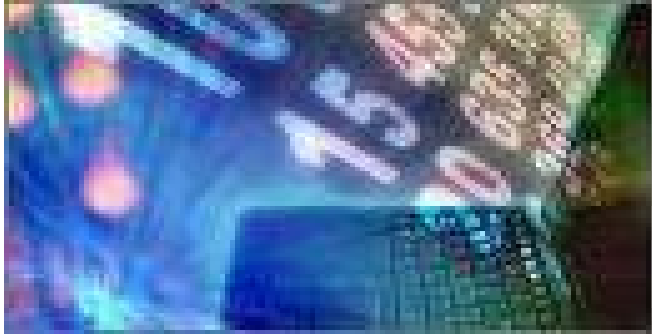
2. Llamadas telefónicas

3. Base de datos centros

4. Exportación a GISE
(31 Enero 2012)

5. Análisis de datos

6. Publicación



Datos generales

1. Responsable del registro en el centro

2. Número de la paciente/gestación

Número interno de la clínica o uno dado específicamente para el registro (ej: del 1 al 1000)

3. Fecha nacimiento de la madre y del padre (o ND)

La edad será calculada por el GISE con una fórmula según la fecha del tratamiento

4. Diagnóstico (según dx del Registro SEF)

- F. Femenino
- Masculino
- Causas mixtas
- EOD
- Serodiscordantes
- Tubárico
- Mujeres sin pareja masculina (o ND)

Datos tratamiento (imprescindibles)



5. Tipo de tratamiento:

- Inseminación
- FIV - ICSI - Combinada - DGP
- Criotransferencia

6. Fecha de inseminación o punción

(en criotransfer calcular fecha de punción teórica)

7. Donación:

- No
- Semen
- Ovocitos
- Semen y ovocitos

Datos gestación (hasta la semana 20)



8. Tipo de gestación (según nº sacos) :

- Única
- Gemelar
- Trillizos
- Cuatrillizos o más
- ND

9. Interrupción del embarazo:

- Si
- No
- ND

10. Semana de interrupción del embarazo: N° o ND

11. Tipo de interrupción:

- IVE
- Aborto espontáneo
- Ectópico
- Reducción embrionaria provocada

12. Motivo del IVE o reducción:

- Multiplicidad
- Malformación (dar código ICD 10)
- ND

Datos parto (a partir de la semana 21)



13. Fecha del parto (o ND)

14. Semana de gestación (o ND)

15. Finalización: - Vaginal - Cesárea - ND

Datos recién nacidos



16. Vivo: - Si - No - ND

17. Sexo: - Niño - Niña - ND

18. Peso: en gramos
(sin puntos ni comas) o ND

19. Malformación: - Si - No - ND

20. Código malformación ICD 10:

dar descripción de malformación en columna final de comentarios

Información extra

ND (información no disponible) existe en la mayoría de los campos. Es mejor que un campo vacío.

Múltiples monozigóticos: Podrán ser contabilizados por ser embarazos únicos o gemelares que acaban con partos múltiples

Niños muertos incluye los recién nacidos muertos desde la 21 sem de gestación o >500g y hasta las primeras 24horas tras nacimiento. Poner comentarios en última columna

Embarazos de evolución desconocida se incluirán, pero deben tener 1^a eco realizada para confirmación de embarazo

Reducciones embrionarias

Reducciones embrionarias provocadas constarán como

- Interrupción de embarazo: No
- Tipo de interrupción: Reducción embrionaria
- Motivo: anomalía, multiplicidad u otras.

Reducciones espontáneas constarán como:

- Interrupción de embarazo: no
- Tipo de interrupción: (vacío)
- Motivo: (vacío)

Se identifican por haber más sacos que recién nacidos

RESULTADOS GESTACIONALES DE TRA EN ESPAÑA AÑO 2009



Grupo de Interés de prevención
del embarazo múltiple y
Salud Embrionaria

Multiplicidad: Tipo de parto