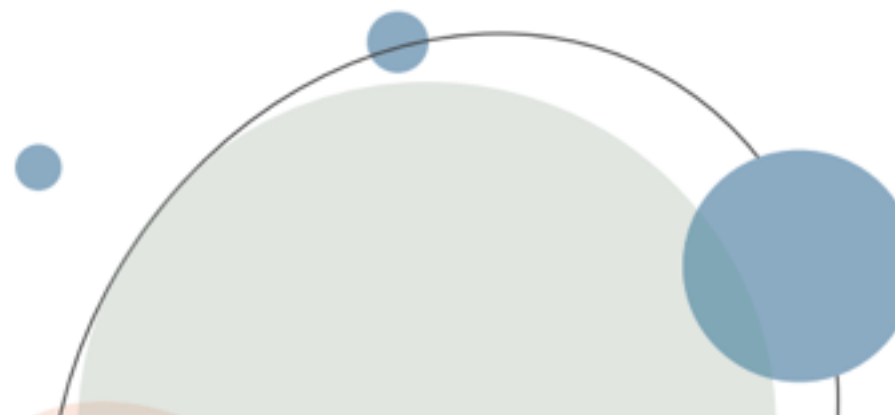
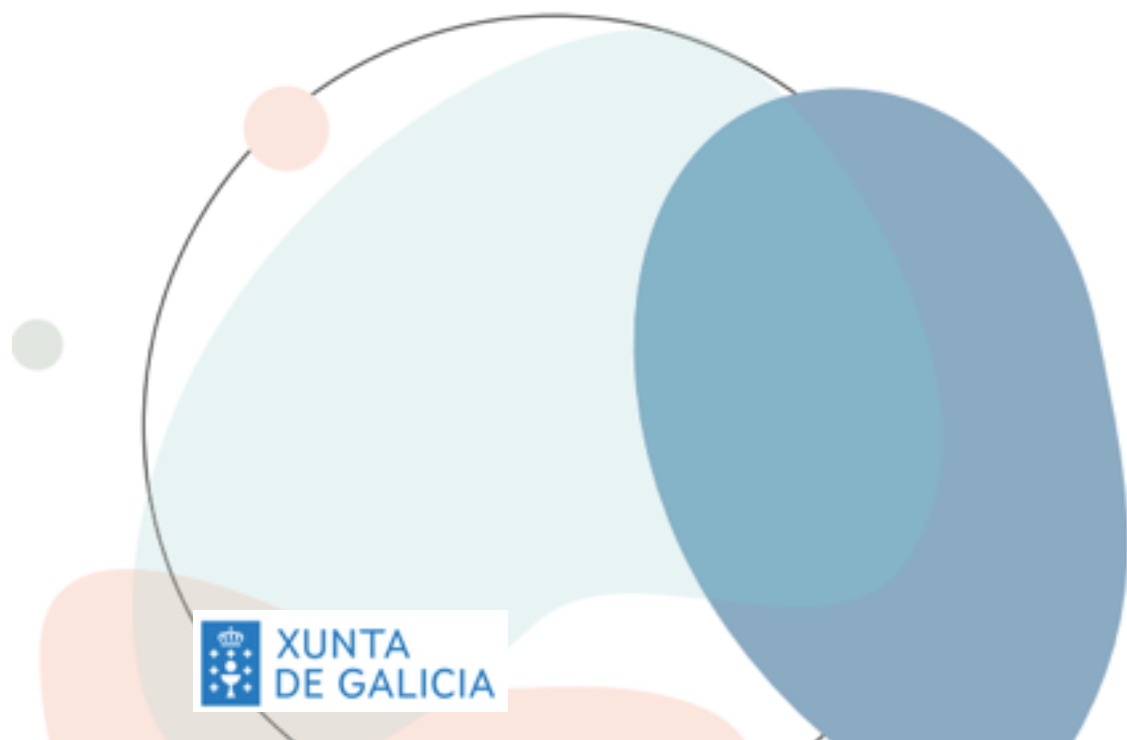


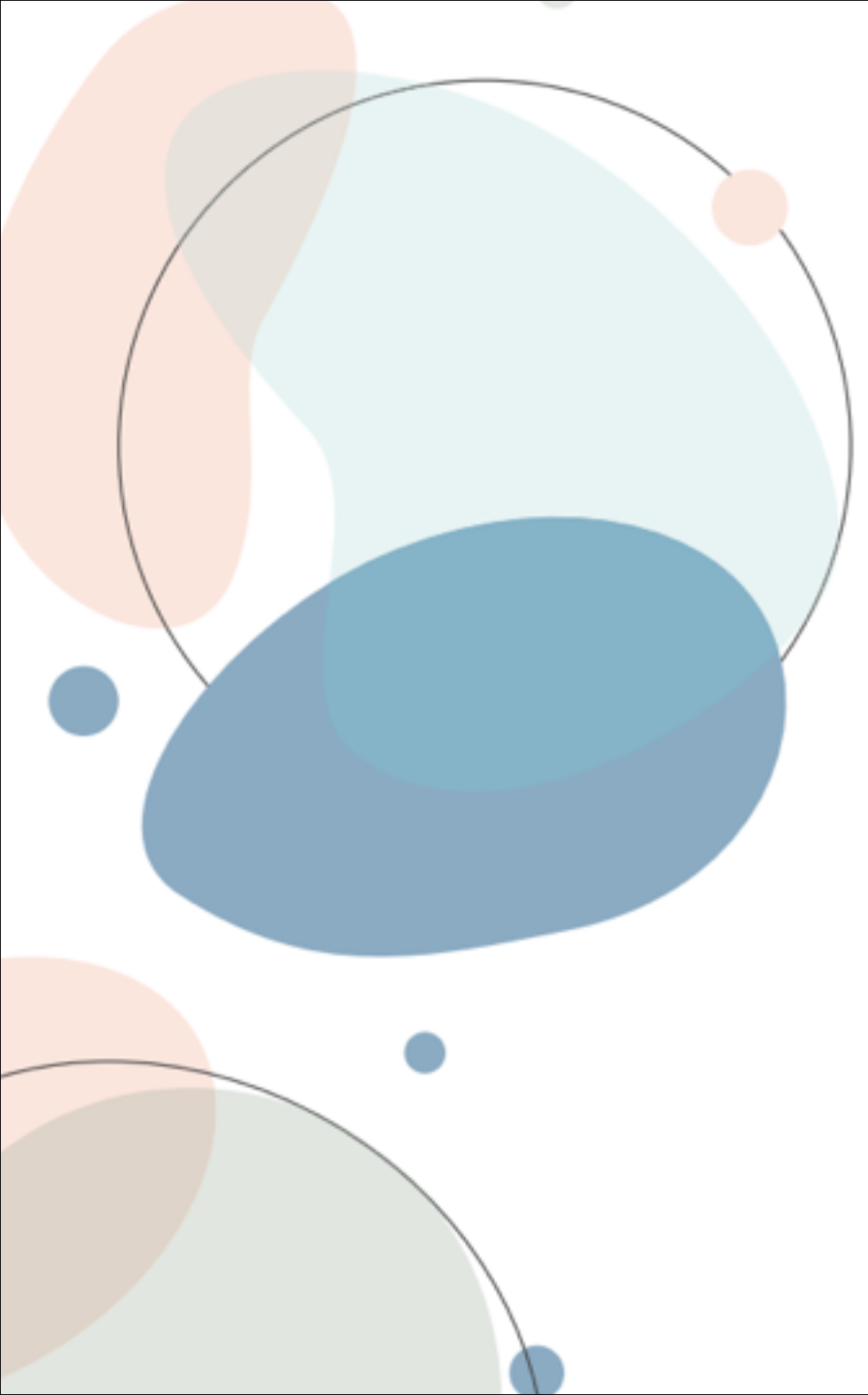
Guía técnica do proceso de reproducción humana asistida

2024



ÍNDICE

- Introducción. Criterios de inclusión y criterios de exclusión.
- Inseminación artificial.
- Fecundación in vitro (FIV). Inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI).
- Técnicas específicas complementarias: Preservación de la fertilidad. Test genético preimplantacional.
- Nuevas prestaciones del plan gallego de reproducción humana asistida 2024 – 2028.



ESTERILIDAD

Incapacidad para conseguir gestación en 1 año

** Mujeres ≥ 36 años: 6 meses*

Prevalencia: 10 – 20 %

Edad materna.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Paciente > 18 años y < 41 años cumplidos (40 años + 364 días) para realizar FIV, OvoD.
- Parejas < 55 años.
- Ningún hijo sano**.
- No contraindicación de la gestación ni el tratamiento de la esterilidad.
- Mujeres monoparentales, mujeres con pareja homosexual y personas transexuales con capacidad de gestar.
- IMC mayor de 19 y menor de 32.
- Hormona antimülleriana (AMH) mayor de 0.1 ng/ml.
- No consumir tóxicos.

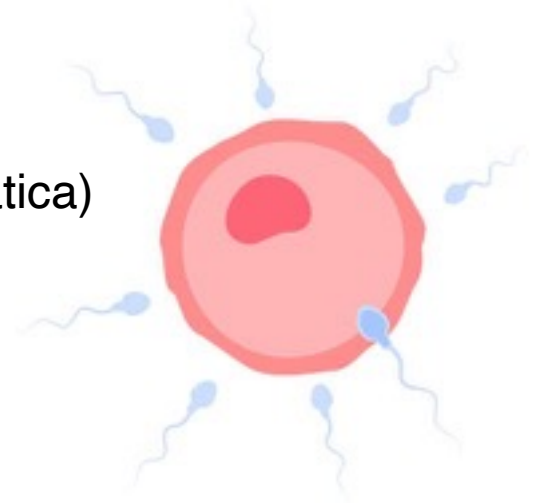
Pérdida gestacional recurrente.

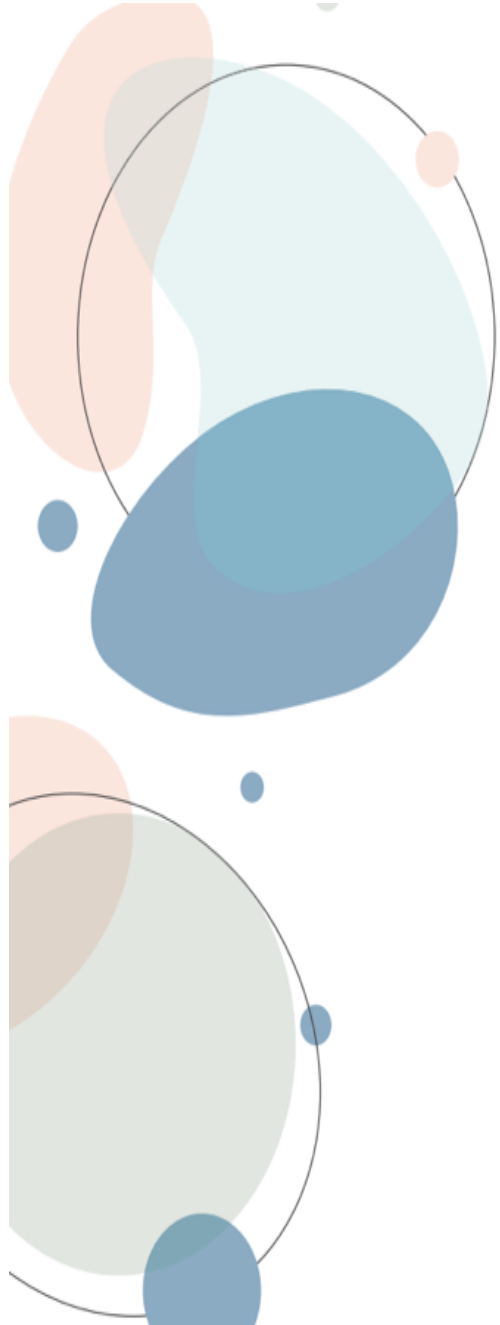
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Esterilización voluntaria previa.
- Contraindicación para gestación o para realizar el tratamiento.
- Imposibilidad de cumplir el tratamiento.
- Embriones congelados en otros centros.

CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN PARA LAS TRA:

- Endometriosis grave con baja reserva ovárica (profunda, muy sintomática)
- Procesos oncológicos
- Pareja fallecida y semen criopreservado.
- Indicación de diagnóstico genético preimplantacional.





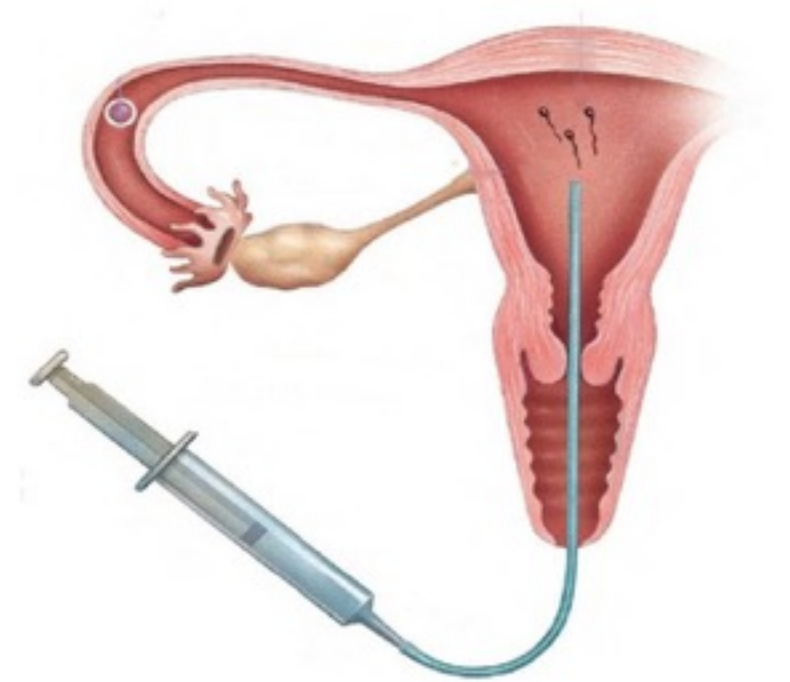
DATOS CLINICOS PARA DERIVAR A ESTERILIDAD

- Edad de los/as usuarios/as.
- Tiempo de esterilidad
- Enfermedad genética, crónica, de transmisión vertical
- Conductas de riesgo.
- IMC.

ESTUDIO BÁSICO PARA DERIVAR A ESTERILIDAD

- Seminograma
- Serologías a ambos: VHB, VHC, VIH, Sífilis (rubeola a la mujer)
- Analítica Hormonal entre los días 2-5 del ciclo.
- Controles de salud que estén estipulados para la edad de la paciente.

INSEMINACIÓN ARTIFICIAL (IAC / IAD)



INSEMINACIÓN ARTIFICIAL (IAC / IAD)

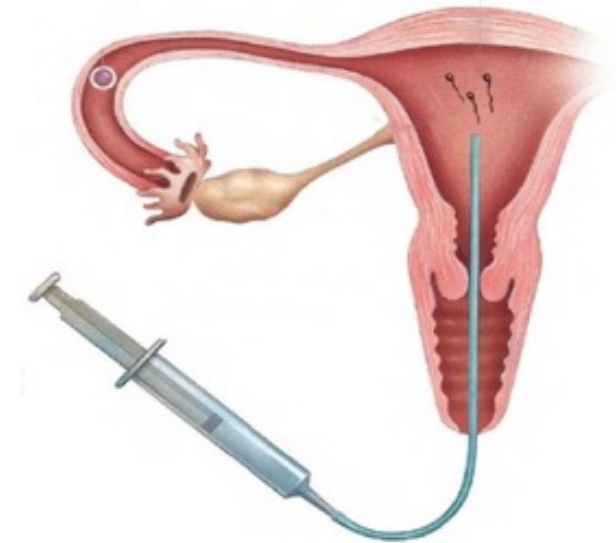
Tasa de nacidos:

- 11-18 % en mujeres menores a 35 años.
- 10-12% en mujeres de 35 a 39 años.

REQUISITOS

Edad de la mujer:

- Hasta 37 años para la IAC.
- Hasta 39 años para la IAD (sin historia previa de esterilidad).
- Ovario funcionando: AMH > 0,1 ng/ml.
- Trompas permeables (histerosalpingografía o histerosonosalpingografía).



NÚMERO DE CICLOS DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL

IA CONYUGAL	35 años o menos	Hasta 4 ciclos
	36 y 37 años.	Hasta 3 ciclos
IA DONANTE	Menores de 38 años.	Hasta 6 ciclos
	38 y 39 años	<i>Hasta 4 ciclos</i>

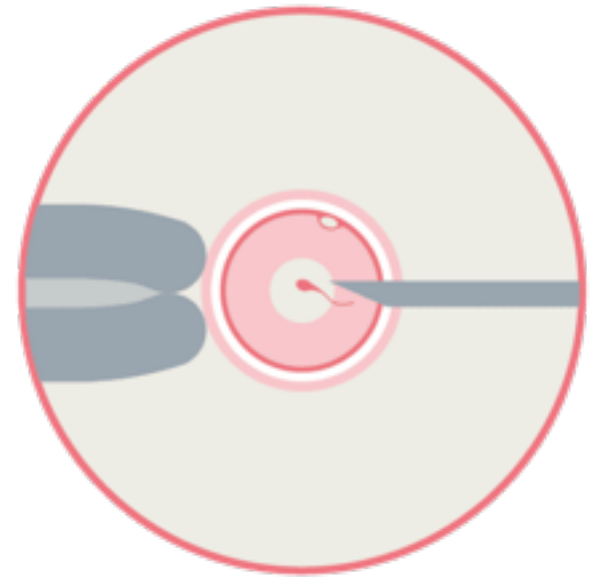
ESTERILIDAD SECUNDARIA (para un 2º hijo):

REQUISITOS

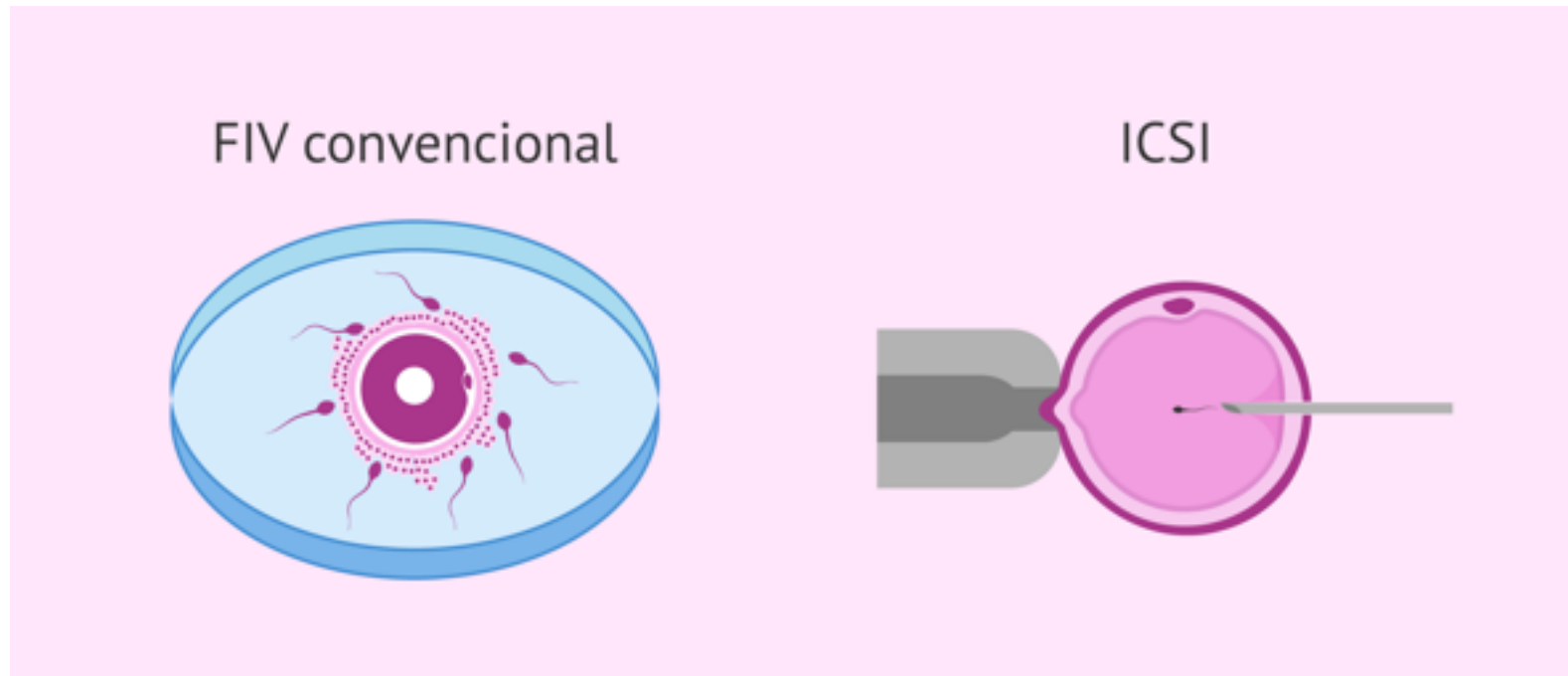
Edad de la mujer:

- Hasta 35 años para la IAC, se realizarán hasta 3 ciclos.
- Hasta 38 años para la IAD, se realizarán hasta 4 ciclos.
- AMH > 1,1 ng/ml.

FECUNDACIÓN IN VITRO (FIV) / INYECCIÓN INTRACITOPLASMÁTICA DE ESPERMATOZOIDES (ICSI)



FECUNDACIÓN IN VITRO (FIV) / INYECCIÓN INTRACITOPLASMÁTICA DE ESPERMATOZOIDES (ICSI)



Máximo de 3 ciclos

REQUISITOS PARA FIV / ICSI:

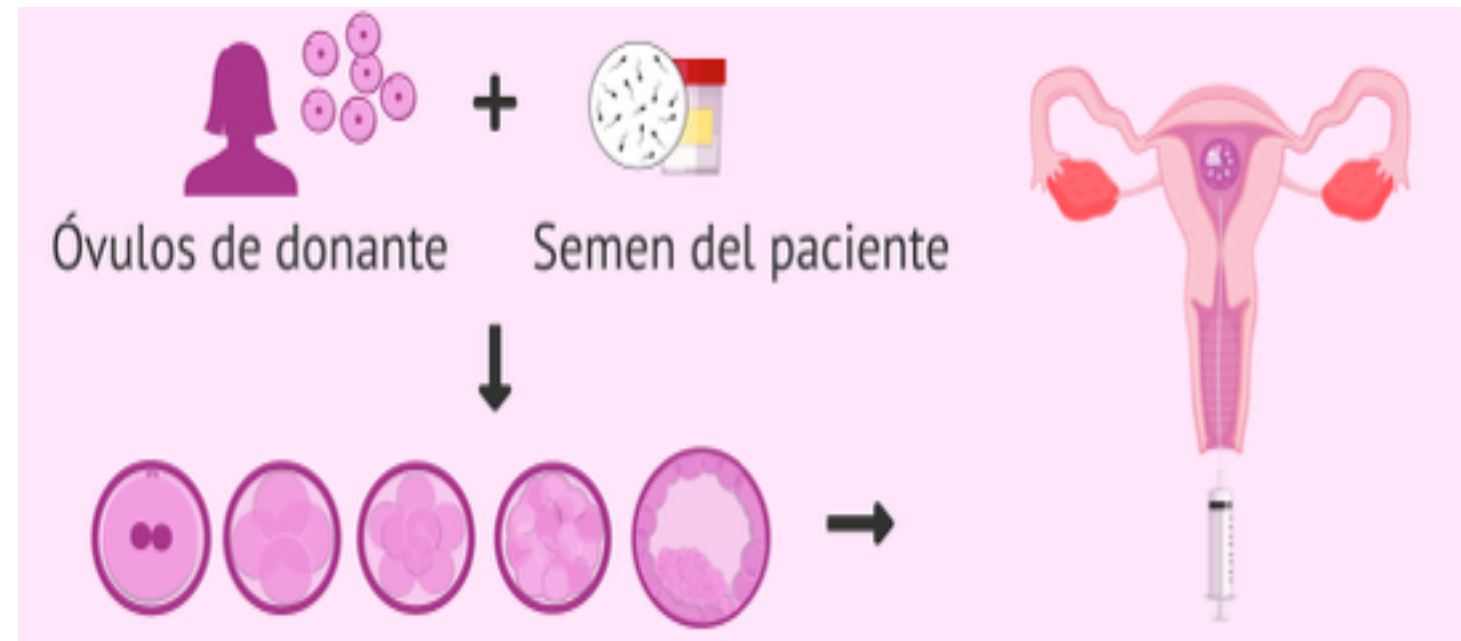
- Mujer/PTCG > 18 y < 41 años. Pareja < 55 años.
- Valores de Hormona Antimülleriana:
 - < 40 años se le realizará un primer ciclo si la AMH > 0.1 ng/ml.
 - ≥ 40 años se le realizará un primer ciclo si AMH ≥ 1 ng/ml.
- En caso de existir embriones congelados, se podrán transferir en mujeres menores de 50 años.



INDICACIONES DE FIV / ICSI:

- Fracaso IAC o IAD.
- Seminograma: REM < 5 millones/ml o Formas normales < 2 %.
- Esterilidad de larga evolución: 5 años o más.
- Factor tuboperitoneal.
- Endometriosis grave.
- Esterilidad de origen desconocida en mujer $\geq$ 38 años.

RECEPCIÓN DE OVOCITOS DONADOS



RECEPCIÓN DE OVOCITOS DONADOS (hasta los 40 años cumplidos, 40 años + 364 días):

- Fallo ovárico instaurado antes de los 36 años.
 - Primario: *disgenesia gonadal pura, S. de Turner, S. de Swyer, S. de Savage.*
 - Secundario: < 36 años, niveles de FSH > 40 UI/l y amenorrea secundaria 4 meses.
- Enfermedades genéticas no susceptible de DGP.
- Ovarios no accesibles para extracción de ovocitos.



PRESERVACIÓN DE LA FERTILIDAD



PRESERVACIÓN DE LA FERTILIDAD

Únicamente por indicación médica.

Pacientes con riesgo de pérdida de capacidad reproductiva por tratamientos o cirugías con riesgo de FOP

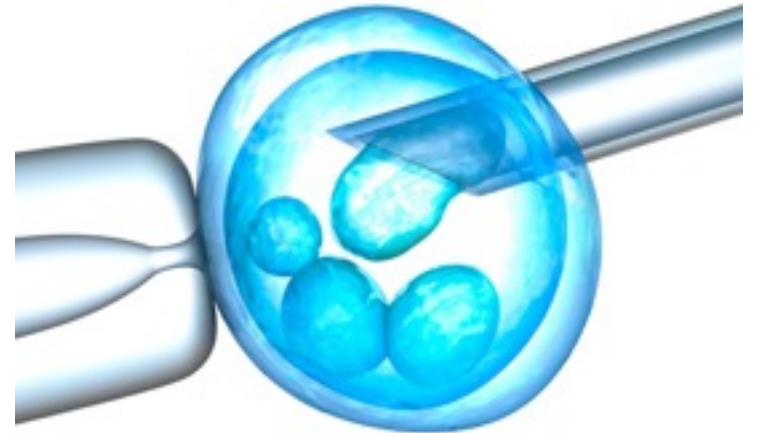
- < 40 años
 - Gametos / embriones conservados podrán transferirse hasta que la persona tenga los 50 años.
- Máximo de 2 ciclos y/o preservación de un mínimo de 10 ovocitos.

Preservación de ovocitos SOCIAL

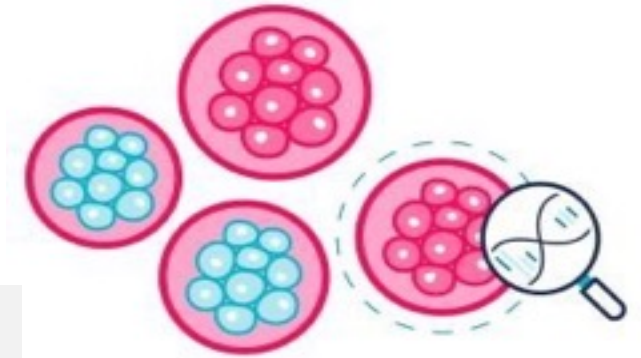
Previsto 2026



TEST GENÉTICO PREIMPLANTACIONAL (PGT)



TEST GENÉTICO PREIMPLANTACIONAL (PGT)



Análisis genético a los preembriones obtenidos por técnicas de FIV

- PREVENCIÓN DE TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES de origen genética graves, que comprometan la esperanza de vida, de aparición precoz y no susceptibles de tratamiento curativo.
- FINES TERAPÉUTICOS A TERCEROS. Cuando se precise un embrión con características inmunológicas idénticas a las de un hermano afecto de un proceso patológico grave, que no sea susceptible de otro recurso terapéutico.

Listaxe de enfermidades monoxénicas graves, de aparición precoz e non susceptibles de tratamento curativo posnatal (Lei 14/2006, art. 12.1.ª) que non precisan autorización expresa da CNRHA para PGT

**ENFERMIDADES
HEREDITARIAS (XERAL)**

- Alport, síndrome de
- Ataxia de Friedreich
- Ataxias espinocerebelosas
- Atrofia muscular espiñal
- Charcot Marie Tooth, enfermidade de
- Distrofia facioescapulohumeral
- Distrofia miotónica (Steinert)
- Distrofia muscular de Duchenne e de Becker
- Fibrose quística
- Hemofilia A e B
- Huntington, enfermidade de
- Incontinentia Pigmenti
- Marfan, síndrome de
- Miopatía miotubular
- Osteoxénese imperfecta
- Poliquistose renal (autosómica dominante e recesiva)
- Retinose pigmentaria
- Talasemias
- Wiskott Aldrich, síndrome de
- X Fráxil, síndrome de

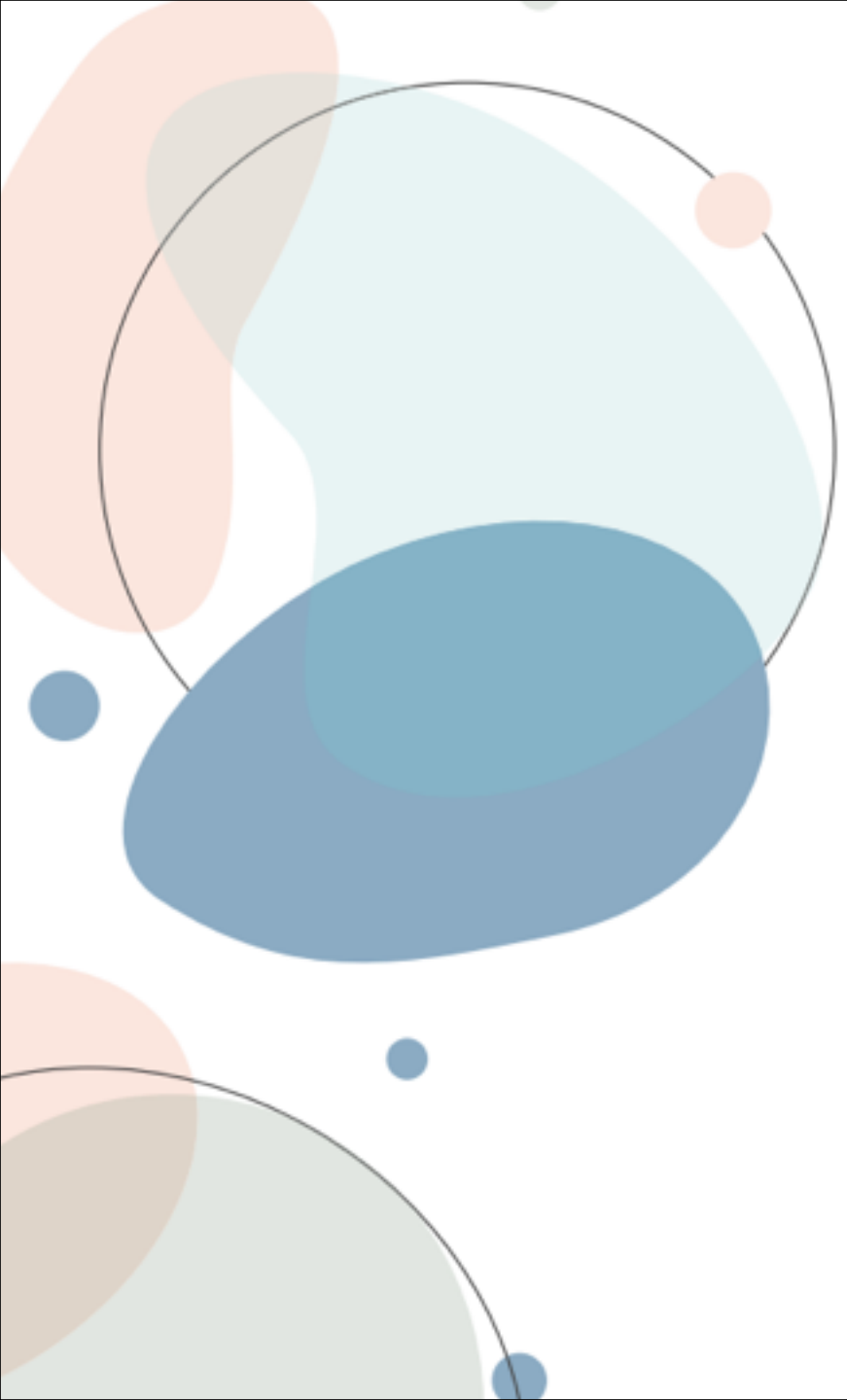
**ENFERMIDADES METABÓLICAS
HEREDITARIAS CON
MUTACIÓNS DEFINIDAS**

- Adrenoleucodistrofia
- Gaucher, enfermidade de
- Gangliosidose
- Hunter, síndrome de (mucopolisacaridose tipo II)
- Hurler, síndrome de (mucopolisacaridose tipo I)
- Lesch Nyhan, síndrome de

**SÍNDROME DE CANCRO
HEREDITARIO**

- Anemia de Fanconi
- Esclerose tuberosa 1 e 2
- Polipose adenomatosa familiar
- Neurofibromatose 1 e 2
- Neoplasia endócrina múltiple 1 e 2
- Síndrome Von Hippel-Linda

***Para los casos no incluídos en esta tabla
precisa la aceptación de la CNRHA.***



NUEVAS PRESTACIONES DEL PLAN GALLEGO DE REPRODUCCIÓN HUMANA ASISTIDA 2024 - 2028

NOVAS PRESTACIÓNS DO PLAN GALEGO DE REPRODUCCIÓN HUMANA ASISTIDA 2024-2028

	2024	2025	2026	2027	2028
PRESTACIÓNS					
Incremento idade acceso a RHA ata 45 anos		Aumento da idade de acceso ata <41 anos cumpridos (40 anos + 364 días) inicio marzo de 2025	Aumento de idade de acceso ata <42 anos cumpridos (41 anos + 364 días) inicio marzo de 2026	Aumento de idade de acceso ata <43 anos cumpridos (42 anos + 364 días) inicio marzo de 2027	Aumento de idade de acceso ata <44 anos cumpridos (43 anos + 364 días) inicio marzo de 2028 Aumento de idade de acceso ata <45 anos cumpridos (44 anos + 364 días) inicio decembro de 2028
Preservación de oocitos con indicación medica	Preservación médica con calquera indicación non oncolóxica (por exposición a tratamentos gametotóxicos, en mulleres e homes trans, e patoloxías non oncolóxicas que precisen cirurxía con risco acreditado de perda de fertilidade) na rede do servizo Galego de Saúde, con lista de espera 0 inicio decembro de 2024				

NOVAS PRESTACIÓNS DO PLAN GALEGO DE REPRODUCCIÓN HUMANA ASISTIDA 2024-2028

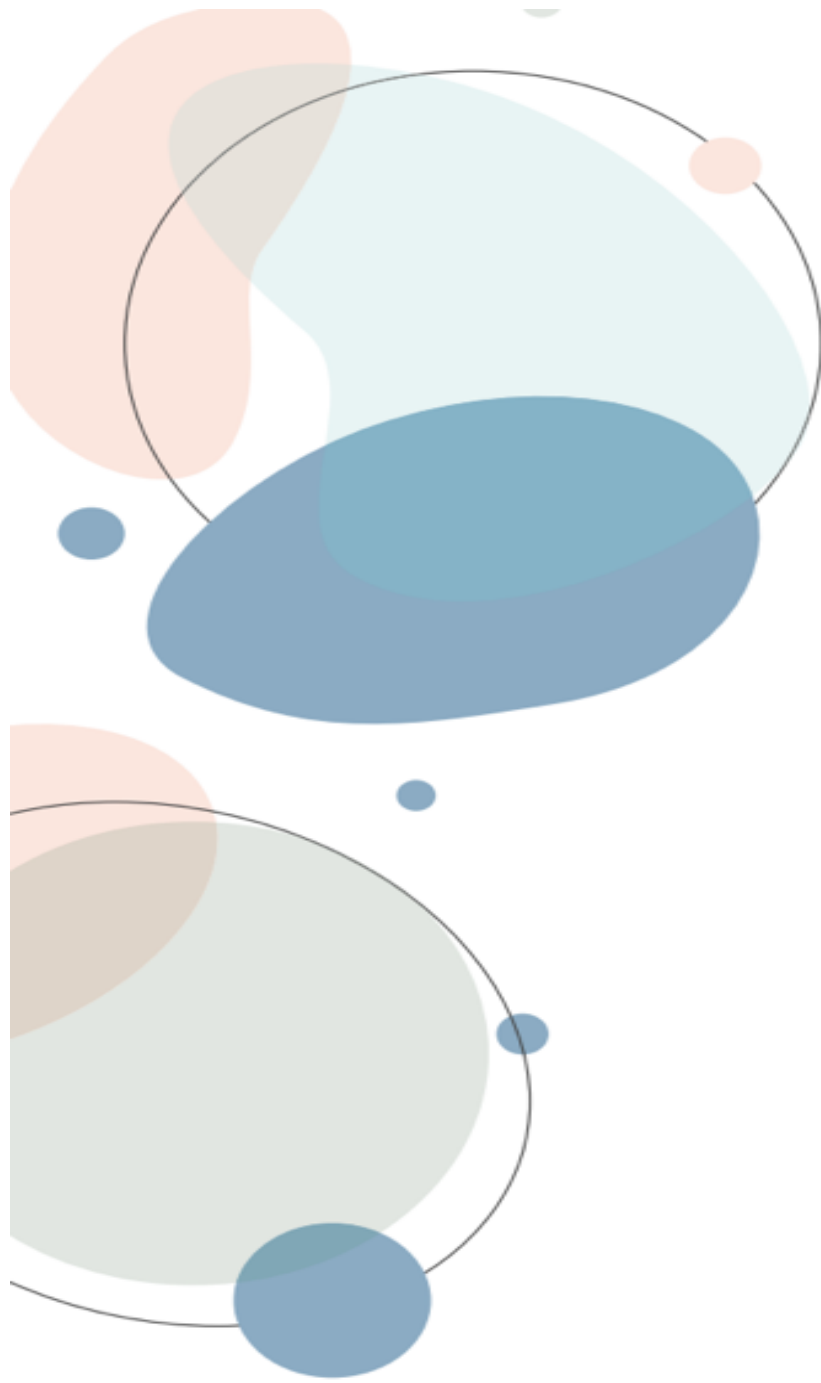
	2024	2025	2026	2027	2028
PRESTACIÓNS					
Preservación de oocitos sen indicación médica			Posta en marcha da prestación de preservación de oocitos sen indicación médica de 34 a <35 anos (34 anos+364 días) inicio no ano 2026	Posta en marcha da prestación de preservación de oocitos sen indicación médica de 32 a <35 anos (34 anos+364 días) inicio no ano 2027	Posta en marcha da prestación de preservación de oocitos sen indicación médica de 30 a <35 anos (34 anos+364 días) ano 2028
Incremento do límite de número de fillos, actualmente establecido nun primeiro 1 fillo san, ata un segundo fillo san	Para persoas que xa realizaran unha FIV e dispoñan de oocitos ou embrións conservados. inicio inmediato	En caso de esterilidade secundaria, para a realización de técnicas reprodutivas básicas (IAC/IAD) inicio marzo de 2025			

Guía técnica del proceso de
reproducción humana
asistida.



Cronograma nuevas prestaciones





Informar que deben acudir con su pareja, si la hubiera, con citación de ambos/as

Criterios de DERIVACIÓN:

Edad límite

- Mujeres con > 18 años y < 41 años (40 + 364 días)
- Pareja con < 55 años

Tiempo de búsqueda de gestación

1. Parejas sin hijo en común:

- 1.1. Mujeres con 35 años o menos y 1 año o más de búsqueda de gestación.
- 1.2. Mujeres con más de 35 años y ≥ 6 meses de búsqueda; y/o aquellas con amenorrea/ oligomenorrea (ciclos > 40 días).

**** Mujeres monoparentales, mujeres con pareja homosexual y personas trans con capacidad de gestar derivación sin demora.**

2. Esterilidad secundaria (con 1 hijo previo), susceptibles de hacer Inseminación conyugal o de donante:

- 1.3. IAC: Pareja con esterilidad secundaria de 1 año, si la mujer tiene ≤ 35 años y la HAM es $> 1,1$ ng/ml
- 1.4. IAD: Mujeres monoparentales, mujeres con pareja homosexual y personas trans con capacidad de gestar, si la progenitora tiene ≤ 38 años y la AMH es $> 1,1$ ng/ml.

- Tener vigente a tarjeta sanitaria gallega y tener asignado un MAP de cupo (No válido de desplazado), en el área donde se realiza el estudio. La pareja debe tener vigente tarjeta sanitaria nacional
- Cumplir resto de criterios de la guía: IMC, Informe médico favorable si patología crónica, etc.

Criterios de EXCLUSIÓN:

Esterilización voluntaria irreversible previa de algún miembro de la pareja: Vasectomía y/o Ligadura tubárica

Contraindicación para la gestación o para realizar tratamiento de reproducción asistida.

No cumplir los criterios generales de la guía.

Pruebas a solicitar: Pestaña de "ESTERILIDAD" en petionario de analítica

Mujer:

- Analítica hormonal (entre el día 2º-5º del ciclo).
- Serologías.

Varón:

- Seminograma básico.
- Serologías.

Hoja de derivación a la Unidad de Reproducción (Checklist)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PAREJA:

Fecha de Nacimiento:

Hijo previo o hijo previo en común: (lista desplegable) SI NO

Tiempo de esterilidad:

IMC:

Antec. Personales de relevancia:

Antec. Obstetrico-ginecológicos:

FM:

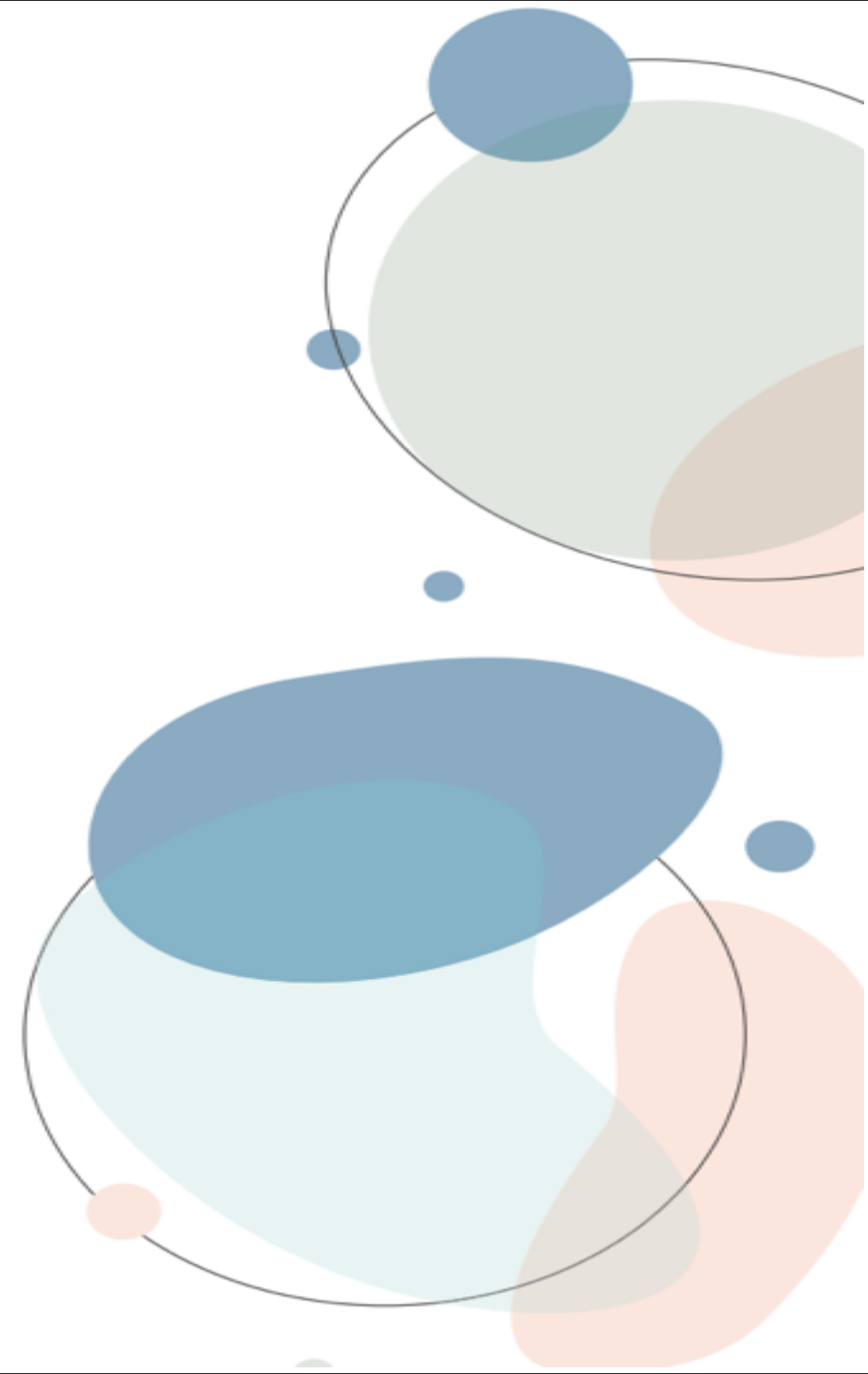
F Obstétrica:

ESTUDIO SOLICITADO (lista desplegable)

Perfil de esterilidad propio.

Perfil de esterilidad de centro externo.

Recordatorio a la paciente que es imprescindible acudir a la consulta con su pareja y en caso de ser varón tiene que realizar el estudio analítico.





Gracias por vuestra atención