



COMITÊ NACIONAL DE INFERTILIDADE

NÚMERO DE EMBRIÕES PARA TRANSFERÊNCIA DURANTE A FIV/ICSI

Sofia Andrade de Oliveira¹ e Giuliano Marchetti Bedoschi²

1. Delegada Regional Nordeste da SBRH/Departamento de Ginecologia e Reprodução Assistida da Universidade do Estado da Bahia (UNEB)
2. Diretor Científico da SBRH/ Doutor em Reprodução Humana pela Universidade de São Paulo (USP)

A tabela abaixo sintetiza as principais recomendações da diretriz em relação ao número de embriões a serem transferidos, considerando aspectos clínicos, financeiros e psicossociais.

Aspecto	Recomendação	Nível de Evidência	Força da Recomendação
Riscos Clínicos da Gestação Múltipla	Informar os riscos aumentados de complicações maternas, fetais e neonatais ao considerar mais de um embrião. Assinar termo de consentimento adicional.	I	B
Questões Financeiras	Considerar aumento de custos diretos e indiretos em gestações múltiplas (cuidados obstétricos, pediátricos, licença médica, perda de produtividade).	I	B, C
Questões Psicossociais	Considerar complicações psicossociais e de saúde mental em gestações múltiplas, além de possíveis problemas conjugais e familiares.	I	C
Tratamentos Anteriores de ART Sem Sucesso	A decisão de DET não deve ser baseada no número de tratamentos de ART anteriores sem sucesso.	I	D
Duração da Infertilidade	A decisão de DET não deve ser baseada na duração da infertilidade.	I	D

Gravidez/Nascimento Vivo Anterior	Gravidezes/nascimentos vivos anteriores de ART não devem influenciar a decisão de DET.	I	D
Idade Feminina	Mulheres <38 anos devem receber SET. Mulheres ≥38 anos devem receber SET, mas a decisão não deve ser baseada exclusivamente na idade.	I	B, C, D
Resposta Ovariana	Recomenda-se SET em pacientes com resposta normal, baixa ou alta, para minimizar riscos, como gravidez múltipla e OHSS.	I	D
Critérios Endometriais (Ciclo a fresco)	Características endometriais não devem influenciar a decisão de DET.	I	D
Critérios Endometriais (Embriões Congelados)	A decisão de DET não deve ser baseada em características endometriais em ciclos de FET.	I	D
Oócitos e Embriões Doados	Somente SET deve ser aplicado para pacientes com óvulos ou embriões doados.	I	B, D
Útero de Substituição	Somente SET deve ser realizado em gestantes de substituição. Informar riscos aumentados de complicações perinatais com DET.	I	D
Critérios Embrionários (Embriões a fresco, Estágio de Clivagem)	Critérios embrionários não devem influenciar a decisão de DET em embriões no estágio de clivagem.	I	B
Critérios Embrionários (Blastocistos a fresco)	Critérios embrionários não devem influenciar a decisão de DET em blastocistos frescos.	I	B
Embriões Descongelados (em clivagem)	Critérios embrionários não devem influenciar a decisão de DET em embriões descongelados no estágio de clivagem.	I	B
Embriões Descongelados (Blastocisto)	SET deve ser aplicado independentemente da qualidade do blastocisto vitrificado.	I	D
Morfocinética com Tempo Real (MTR)	Parâmetros derivados de MTR não devem influenciar a decisão de DET.	I	D
PGT-A (Teste Genético Pré-implantacional)	Os resultados do PGT-A não devem influenciar a decisão de DET.	I	D
Transferência de mais de dois embriões	A transferência de mais de dois embriões não é recomendada.	I	D
Orientação ao Paciente	Discutir com os pacientes as consequências médicas, econômicas, sociais e psicológicas de transferir mais de um embrião. Considerar valores pessoais e	-	-

	clínicos na decisão. Assinar consentimento adicional se necessário.		
--	---	--	--

Fonte: The ESHRE guideline group on the number of embryos to transfer during IVF/ICSI, Alteri A., Arroyo G., Baccino G., Craciunas L., De Geyter C., Ebner T., Koleva M., Kordic K., Mcheik S., Mertes H., Pavicic Baldani D., Rodriguez-Wallberg K., Rugescu I., Santos-Ribeiro S., Tilleman K., Woodward B., Vermeulen N., Veleza Z. Evidence-based guideline: Number of embryos to transfer during IVF/ICSI. 2023. ESHRE, <https://www.eshre.eu/Guidelines-and-Legal/Guidelines/Embryo-transfer>.