



HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de www.ReproductiveFacts.org



**El Sitio Web de Educación del Paciente de
la American Society for Reproductive Medicine**

Evaluación de la infertilidad masculina: ¿qué debo saber?

¿Cuál es la definición de infertilidad?

La infertilidad es la incapacidad de lograr un embarazo al cabo de un año de relaciones sexuales sin protección.

¿Cuántas veces están implicados los factores masculinos?

Los factores masculinos son la única causa de la infertilidad en un 20%-30% de las parejas y contribuyen a la infertilidad en otro 20%-30% de parejas. En total, cerca de la mitad de las parejas infértiles se ven afectadas por factores masculinos.

¿Cómo se evalúa la infertilidad masculina?

La evaluación masculina inicial de infertilidad comienza con la historia médica y reproductiva y dos análisis de semen (conteos de espermatozoides). Si se encuentra alguna anomalía en la evaluación inicial, el hombre debe ver a un especialista en reproducción masculina. El especialista trabajará con la historia completa, realizará pruebas físicas y, en base a los resultados, recomendará más análisis.

¿Qué otros análisis debería realizarse un hombre?

Un hombre debería realizarse análisis hormonales si el conteo de espermatozoides es menor a 10 millones por mililitro. Si el conteo es menor a 5 millones por mililitro, debería realizarse análisis genéticos.

¿Qué factores masculinos pueden causar infertilidad?

Algunas de las causas más comunes de infertilidad son varicocele, obstrucciones y medicamentos.

Varicocele

El varicocele es una dilatación anormal de las venas del escroto y se detecta con un examen físico. Es más común del lado izquierdo pero puede ocurrir en ambos lados. Además de infertilidad, el varicocele puede causar dolor o malestar. Por lo general, se recomienda corregir el varicocele si el hombre es infértil, si el análisis del semen es anormal o si hay pocos o ningún problema en la pareja. La mayoría de los hombres con varicocele, sin embargo, no son infértiles y no tienen problemas relacionados al mismo. Para más información acerca de los varicoceles, consulte la hoja informativa de la ASRM titulada Varicocele.

Obstrucciones

Otra de las causas comunes de la infertilidad masculina es una obstrucción o un bloqueo en el tracto reproductor. Comúnmente se debe a la vasectomía, pero enfermedades causadas por traumas o infecciones también pueden obstruir el tracto.

Medicamentos

Los medicamentos también pueden causar infertilidad. En algunos casos, basta con interrumpir los medicamentos para que una pareja pueda concebir. Los medicamentos de la quimioterapia (para el cáncer) y la testosterona pueden causar infertilidad. Ambos tipos de medicamentos reprimen la producción de espermatozoides, lo que causa infertilidad. En la mayoría

de los hombres, suspender la testosterona permitirá que la producción de espermatozoides vuelva a los niveles anteriores al comienzo del tratamiento. Según la cantidad y el tipo de quimioterapia, algunos hombres recuperarán la producción de espermatozoides con el tiempo. Es importante congelar los espermatozoides antes de la quimioterapia ya que para algunos no será posible recuperar la producción de espermatozoides. Para más información, consulte la hoja informativa de la ASRM titulada Cáncer masculino, criopreservación y fertilidad.

Otras causas de infertilidad masculina son anomalías hormonales y problemas de eyaculación. Estos problemas son menos comunes pero pueden tratarse. Quienes tengan problemas hormonales deben realizarse estudios especializados para descartar problemas graves como el trastorno de la hipófisis (glándula cerebral). Algunos tendrán un problema genético que causa la infertilidad. Ciertos problemas son tratables. Los hombres con problemas genéticos deberían asesorarse acerca de cómo los mismos pueden afectarles o a los hijos que podrían concebir. En un gran número de pacientes, no es posible determinar la causa de infertilidad.

¿Cómo pueden tratarse o corregirse los problemas de infertilidad masculinos?

El tratamiento depende de la causa. El varicocele puede corregirse quirúrgicamente o mediante otros procedimientos. Casi el 40% de los hombres a quienes se les corrige el varicocele puede concebir, según el grado de mejora en el conteo de espermatozoides y el movimiento (motilidad) y los factores femeninos que contribuyen a la infertilidad.

En muchos casos, la vasectomía puede revertirse con cirugía. Las posibilidades de que se produzca un embarazo con la reversión de vasectomía dependen del momento en que se realizó la misma, de la técnica que se utilizó y de factores femeninos, como por ejemplo, la edad de la mujer.

Según la causa, los problemas hormonales y algunos de eyaculación pueden tratarse con medicamentos.

¿Es posible tener un hijo si tengo uno de los problemas que no pueden corregirse?

Sí. Algunos hombres con problemas sin solución, o que no quieren corregir, pueden concebir. Siempre que puedan obtenerse espermatozoides, es posible concebir con tratamientos de fertilidad especializados. Hay hombres a los que se les pueden extraer espermatozoides del tracto reproductor (de los testículos o del epidídimo) para utilizar en fertilización in vitro (FIV). Para obtener más información acerca de la FIV, consulte la hoja informativa de la ASRM titulada Fertilización in vitro (FIV).

Creado en 2016

Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite www.ReproductiveFacts.org