

# INFERTILIDAD MASCULINA

## Educación para el paciente: (Conceptos Básicos)

¿Qué es la infertilidad masculina? - La infertilidad masculina es un término que los médicos utilizan cuando un hombre tiene problemas para embarazar a una mujer. Para embarazar a una mujer, el hombre necesita tener una cantidad normal de espermatozoides saludables. Los médicos llaman a esto "recuento normal de espermatozoides". Los hombres con infertilidad pueden sufrir alguno de los siguientes problemas relacionados con el espermatozoides:

- No tienen espermatozoides
- No tienen la cantidad de espermatozoides suficiente; esto se denomina "recuento bajo de espermatozoides"
- Tienen espermatozoides no saludables; el espermatozoides podría moverse con demasiada lentitud o tener formas anormales

Hay muchas razones por las que los hombres pueden tener un recuento anormal de espermatozoides, como por ejemplo:

- Problemas en los testículos; por ejemplo, un bloqueo del conducto deferente – El conducto deferente es el tubo a través del cual pasa el espermatozoides para llegar al pene. Una infección o una vasectomía puede causar el bloqueo. La vasectomía es una cirugía a la que puede someterse un hombre por elección propia, para no poder embarazar a una mujer. En la vasectomía, el médico corta o bloquea el conducto deferente.
- Tener bajos niveles de la hormona testosterona
- Problemas genéticos con los que se podría nacer

Sin embargo, en la mayoría de los casos los médicos no pueden explicar la razón por la que un hombre tiene un recuento anormal de espermatozoides.

**¿Cuándo debo consultar a un médico?** - En la mayoría de los casos, los médicos recomiendan que el hombre se haga una prueba si la mujer no queda embarazada después de un año de tener relaciones sexuales sin protección. En ese momento, tanto el hombre como la mujer a menudo se hacen pruebas. Si está preocupado, consulte a su médico o enfermero. Tal vez le recomiende que se haga las pruebas antes. Si su pareja es mayor de 35 años y no ha quedado embarazada después de intentarlo durante 6 meses, su médico iniciará las pruebas en ese momento.

**¿Qué pruebas me realizarán?** - Su médico solicitará una prueba llamada "recuento de espermatozoides" para verificar el espermatozoides. En esta prueba se cuenta su espermatozoides y se analiza cuán saludable es. Para esta prueba, el hombre debe proporcionar una muestra de espermatozoides.

Si el recuento de espermatozoides es bajo, el médico repetirá la prueba una o más veces. Si los recuentos de espermatozoides siguen siendo anormales, es posible que su médico le realice otras pruebas, entre ellas:

- Pruebas de sangre
- Un examen para medir el tamaño de los testículos
- Pruebas para ver si hay un bloqueo en los testículos

**¿Qué tratamientos pueden ser de utilidad para los hombres con infertilidad?** - Existen diferentes tratamientos para ayudar a los hombres con infertilidad a tener hijos. Estos pueden ser, entre otros:

Tratamiento de hormonas para aumentar los recuentos de espermatozoides – Algunos hombres tienen niveles bajos de hormonas en el cerebro y pueden recibir un tratamiento de inyecciones de hormonas.

- Cirugía para abrir un bloqueo en el testículo – Por ejemplo, un hombre que se sometió a una vasectomía en el pasado puede hacerse una cirugía para reabrir el conducto a través del cual pasa el espermatozoides.
- Fertilización in vitro, también llamada “FIV” – En la FIV, el médico toma un óvulo o varios óvulos de la mujer y espermatozoides del hombre. Los junta en un tubo de ensayo para que el espermatozoides pueda fertilizar un óvulo. Luego, el óvulo fertilizado se coloca en el útero de la mujer para que crezca. En muchos casos, el médico realiza un tratamiento llamado “inyección intracitoplásmica de espermatozoides” o “ICSI” (por sus siglas en inglés), además de la fertilización in vitro. En la ICSI, el médico toma un solo espermatozoides y lo pone junto a un óvulo. La fertilización in vitro con inyección intracitoplásmica de espermatozoides a menudo se utiliza en hombres que tienen recuentos bajos o anormales de espermatozoides, pero este tratamiento también puede utilizarse en hombres que no producen espermatozoides. Esto se debe a que estos hombres quizás aún tengan espermatozoides en los testículos, que el médico puede sacar y utilizar para el procedimiento.

**¿Los tratamientos siempre funcionan?** – No. Los tratamientos no siempre son efectivos para que la mujer quede embarazada. Un mismo tratamiento puede servir para que una mujer quede embarazada, pero no funcionar con otra.

**¿Cómo decido qué tratamiento seguir?** – Hable con su médico acerca de las ventajas y desventajas de cada uno de los tratamientos. Para escoger el tratamiento adecuado para usted y su pareja, tal vez quiera tener en cuenta lo siguiente:

- Las posibilidades de que el tratamiento funcione según su médico
- El costo del tratamiento – El seguro de salud cubre el tratamiento solo en algunos estados (de Estados Unidos)
- La duración del tratamiento según su médico
- Las desventajas del tratamiento

**¿Qué opciones tengo si decido interrumpir el tratamiento o no realizarlo?** – Las parejas que deciden interrumpir el tratamiento o no realizarlo tienen otras opciones. Pueden:

- Intentar tener un bebé utilizando el esperma de otro hombre, como el esperma de un banco de esperma (lo que se conoce como el esperma de un “donante”)
- Adoptar a un niño
- No tener hijos propios

Puede ser muy difícil tomar este tipo de decisiones. Por ello, quizá sea útil hablar con un consejero o asistir a un grupo de ayuda para personas con los mismos problemas

**Esta información es SÓLO meramente educativa. NO deberá usarse como un reemplazo del acto médico. Siempre le recomendamos la SUPERVISIÓN y el MANEJO de su enfermedad por un PROFESIONAL de la salud.**