

# Tratamientos para la infertilidad

La infertilidad es un problema frecuente, pero existen varios tipos de tratamiento.

Se realiza una evaluación para detectar infertilidad si una mujer ha tratado de quedar embarazada durante 1 año y no lo ha logrado. La infertilidad es un problema de la pareja, pero los tratamientos para la infertilidad se enfocan en la mujer.

## ¿Qué causa la infertilidad?

En la mayoría de las mujeres, uno de los **ovarios** libera 1 óvulo cada mes. Esto se denomina **ovulación**. El óvulo viaja por la **trompa de Falopio** hacia el **útero** (la matriz). Para que se produzca el embarazo, debe haber espermia saludable en el útero al momento de la ovulación. En las mujeres, la infertilidad puede producirse cuando hay problemas con el proceso mencionado previamente. En los hombres, la infertilidad puede producirse cuando hay problemas con la cantidad o la calidad del espermia.

La ovulación es controlada por las hormonas. Las afecciones que provocan desequilibrios hormonales pueden afectar la ovulación. Estas afecciones incluyen el **síndrome de ovario poliquístico**, el sobrepeso o el bajo peso, y la edad avanzada. Los problemas en las trompas de Falopio y en el útero también pueden provocar infertilidad. Por ejemplo, algunas mujeres pueden tener cicatrices en estos órganos (por infecciones o cirugías anteriores). Otras mujeres pueden tener **fibromas** (tumores no cancerosos) en el útero o **endometriosis** (crecimiento excesivo, en el exterior del útero, de tejido que normalmente recubre el interior del útero).

## ¿Cómo se puede tratar la infertilidad?

El mejor tratamiento para la infertilidad depende de la causa. En la mayoría de los casos, la causa puede determinarse mediante análisis de sangre, análisis de espermia o estudios de diagnóstico por imágenes, que ayudan a guiar el tratamiento. Sin embargo, a veces no es posible determinar claramente la causa. Esto se denomina infertilidad inexplicable. Además, a veces más de una causa contribuye al problema.

Para algunas mujeres, el tratamiento puede consistir en realizar cambios en su estilo de vida. Otras mujeres podrían necesitar medicamentos o incluso un tratamiento invasivo. Las opciones de tratamiento (desde el menos costoso e invasivo hasta el más costoso e invasivo) incluyen las siguientes:

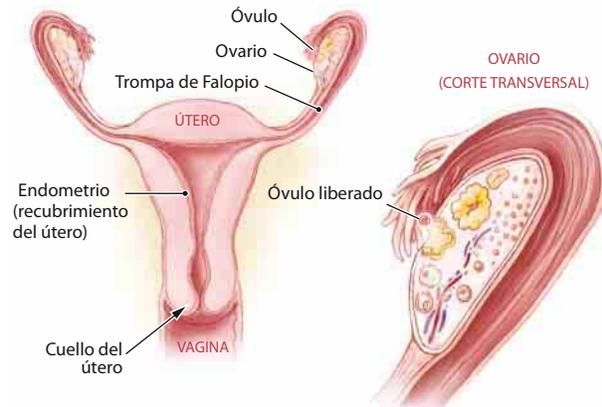
1. Los **cambios en el estilo de vida**, como la pérdida de peso para las mujeres con sobrepeso o el aumento de peso para las mujeres con bajo peso, pueden ayudar a estimular la ovulación. Dejar de fumar también mejora la probabilidad de quedar embarazada.
2. Un medicamento llamado **clomifeno**, en la forma de una píldora, puede estimular la ovulación.
3. Si el clomifeno no da resultado, pueden usarse **inyecciones de hormonas** para estimular la ovulación.
4. La **inseminación intrauterina (intrauterine insemination, IUI)** es otra opción de tratamiento. El médico usa un tubo para depositar espermia directamente en el útero de la mujer inmediatamente antes de la ovulación. Esto suele realizarse en combinación con clomifeno o con inyecciones de hormonas. Este tratamiento puede ser eficaz cuando la infertilidad masculina tiene una función importante o en los casos en los que no se ha determinado la causa de la infertilidad.

**Autor:** Jill Jin, MD, MPH

**Fuentes:** American College of Obstetricians and Gynecologists, American Society of Reproductive Medicine, Centers for Disease Control and Prevention

**Corrección:** Este artículo se corrigió en línea el 28 de enero de 2015, por un error en la dirección de un sitio web.

## Anatomía reproductiva femenina



5. La **fecundación in vitro (in vitro fertilization, IVF)** es el tratamiento para la infertilidad más invasivo y más costoso. Se lo suele reservar para los casos en los que los otros tratamientos no han funcionado. El médico extrae los óvulos de los ovarios cuidadosamente. Los óvulos se ubican en una placa o en un tubo de ensayo junto con el espermia para que pueda producirse la fecundación de los óvulos con el espermia. Luego, los óvulos fecundados (embriones) se colocan dentro del útero.

## ¿Cuán bien funcionan estos tratamientos?

Cada mujer responde a cada tratamiento de manera diferente y es difícil calcular la probabilidad de tener éxito. A veces, un tratamiento exitoso lleva meses. Pero si un tratamiento no ha funcionado después de 6 meses, se debería probar un nuevo enfoque. La probabilidad de tener éxito disminuye a mayor edad.

### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Congress of Obstetricians and Gynecologists (Congreso Americano de Obstetras y Ginecólogos) [www.acog.org/Patients/FAQs/Treating-Infertility](http://www.acog.org/Patients/FAQs/Treating-Infertility)
- American Society of Reproductive Medicine (Sociedad Americana de Medicina Reproductiva) [reproductivefacts.org](http://reproductivefacts.org)
- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) [www.cdc.gov/reproductivehealth/Infertility/Index.htm](http://www.cdc.gov/reproductivehealth/Infertility/Index.htm)

➤ Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en [jama.com](http://jama.com). Muchas de estas hojas están disponibles en inglés y en español.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta Hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta Hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.