

Infertilidad masculina

Por lo general, se piensa que la infertilidad es un problema solo para las mujeres; frecuentemente se suele ignorar que también ocurre en los hombres.

¿Qué es la infertilidad?

Según la Sociedad Americana de Medicina Reproductiva (American Society for Reproductive Medicine), se considera infertilidad cuando una pareja no puede lograr el embarazo después de 1 año de intentarlo. En aproximadamente la mitad de las parejas con infertilidad, hay un problema relativo a la infertilidad masculina que afecta la capacidad de la pareja de lograr el embarazo.

Para ser fértiles, los hombres deben tener suficiente espermatozoides en el semen, y el espermatozoide debe ser saludable. Las hormonas determinan la producción de espermatozoides. En el cerebro, la hipófisis produce 2 hormonas importantes: **la hormona luteinizante (LH)** y **la hormona foliculoestimulante (FSH)**. Ambas hormonas afectan los testículos, que son órganos importantes para la fertilidad. El espermatozoide se produce en los testículos y se transporta a través de conductos muy pequeños (el epidídimo y el conducto deferente) antes de liberarse en el semen.

Causas

Algunos hombres tienen cantidades bajas de espermatozoides, o nada de espermatozoides, en el semen. Esto puede ser una consecuencia de una obstrucción en el transporte de espermatozoides o de problemas con la producción de espermatozoides.

- Alrededor de un 20 % de los hombres infértiles tienen anomalías hormonales. Cualquier problema que pueda tener el cuerpo con la producción de LH, FSH o testosterona puede provocar infertilidad.
- Existen diversas anomalías genéticas que también pueden causar infertilidad.
- Otra afección que puede reducir la producción de espermatozoides es el **varicocele**, que se refiere al agrandamiento de las venas del escroto.

A diferencia de las mujeres, el mero hecho de envejecer no debería causar infertilidad en los hombres.

Pruebas para detectar infertilidad masculina

Cuando se trata a una pareja infértil, se debe evaluar tanto al hombre como a la mujer. El hombre tiene que ser evaluado por un **especialista en infertilidad masculina**, que debe hacer una evaluación minuciosa de los antecedentes médicos y realizar un examen físico exhaustivo. Pueden hacerse análisis de sangre para conocer los niveles hormonales. Con frecuencia, se realizan **2 análisis de semen** o más, que proporcionan información sobre la cantidad, el movimiento y la forma del espermatozoide.

Qué hacer antes de consultar a un especialista

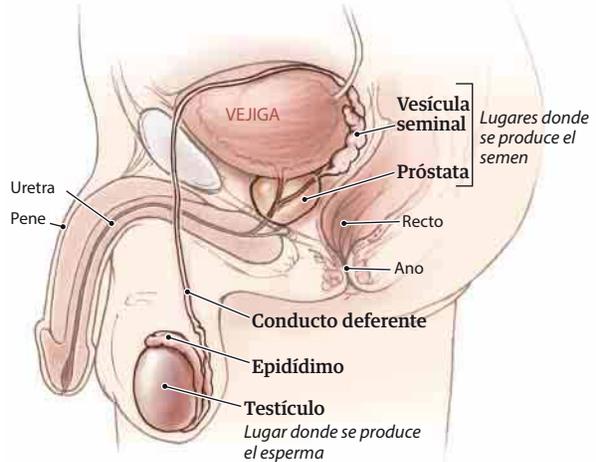
- Llevar una dieta sana y hacer ejercicio regularmente son las mejores maneras de mantener un estado de salud general.
- Dejar de fumar, reducir el consumo de alcohol y no consumir drogas, como la marihuana y la cocaína, pueden mejorar la fertilidad masculina.
- Evitar la exposición al calor (como en jacuzzis o en saunas), dado que puede reducir la producción de espermatozoides durante un período de hasta 3 meses.

Autores: James A. Kashanian, MD; Robert E. Brannigan, MD

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: Los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses. El Dr. Brannigan informa recibir subvenciones de AbbVie Inc. No se informaron otras divulgaciones.

Fuentes: American Urological Association. *The Optimal Evaluation of the Infertile Male: AUA Best Practice Statement*. Linthicum, MD: American Urological Association Education and Research Inc; 2010.

Anatomía reproductiva masculina



Tratamientos

A veces, los hombres pueden recibir tratamiento con medicamentos para mejorar sus niveles hormonales y aumentar la producción de espermatozoides. Debe evitarse el uso de medicamentos con testosterona y de esteroides anabólicos; estos pueden afectar la producción normal de espermatozoides.

Puede realizarse una cirugía, con o sin un microscopio quirúrgico (microcirugía), para corregir un varicocele. También se realizan microcirugías para eliminar satisfactoriamente determinados tipos de obstrucciones.

Si no hay espermatozoides en el semen, en algunos casos, el espermatozoide puede obtenerse del testículo mediante una cirugía y después transferirse directamente al óvulo a través de un proceso llamado fertilización in vitro.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Sociedad Americana de Medicina Reproductiva (American Society for Reproductive Medicine) www.reproductivefacts.org/topics/detail.aspx?id=1331
- Sociedad para el Estudio de la Reproducción Masculina (Society for the Study of Male Reproduction) www.ssmr.org

➕ 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. Muchas están disponibles en inglés y en español. Se publicó una Hoja para el Paciente sobre infertilidad femenina en el número del 20 de enero de 2015.

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 a 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 reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.