



THE HORMONE
FOUNDATION

www.hormone.org

LAS HORMONAS Y USTED

Página de información para pacientes

La infertilidad y los hombres

¿Qué es la infertilidad masculina?

La infertilidad masculina es cuando una pareja sexualmente activa, que no está usando anticonceptivos, no puede concebir después de haber estado tratando durante más de un año. La infertilidad afecta a más de tres millones de personas en los Estados Unidos. Los problemas masculinos pueden afectar entre 30% a 50% de las parejas infértiles.

¿Qué causa la infertilidad masculina?

Hay muchas condiciones y problemas físicos que pueden producir la infertilidad. Entre 30% a 40% de los casos, el problema está en los testículos que son las glándulas que producen la esperma y la testosterona (una hormona sexual masculina). Un problema común está en las venas agrandadas (denominadas *venas várices* o *varicoceles*) alrededor de los testículos. Estas venas elevan la temperatura en los testículos y pueden causar una deficiencia de esperma en algunos hombres. Ciertas enfermedades genéticas heredadas también pueden causar una deficiencia en la producción de esperma, o la ausencia de ésta, o hacer que la esperma no pueda nadar para fertilizar los óvulos de la mujer.

En un 10% a 20% de los casos, el problema radica en una obstrucción en el trayecto de los testículos al pene, que puede ser causada por una infección, una vasectomía (cirugía para cortar el tubo llamado *vas deferens* para impedir el paso de la esperma) o fibrosis cística (una enfermedad genética).

En raros casos (en menos de 1% de los casos), la infertilidad es causada por una deficiencia hormonal. La hormona luteinizante (HL) y la hormona estimulante del folículo (HEF) se producen en la glándula pituitaria (situada en el cerebro) y hacen que los testículos produzcan cantidades normales de

testosterona y esperma. Cualquier cosa que reduzca los niveles de estas hormonas, por ejemplo, un tumor pituitario, puede resultar en una producción deficiente o falta de testosterona y esperma y niveles bajos de testosterona en la sangre.

En un 40% a 50% de los casos, se desconoce la causa de la infertilidad. Cuando este es el caso, la infertilidad se describe por un problema con la esperma (por ejemplo, esperma en baja cantidad, movimiento lento, o deforme.)

¿Cómo se diagnostica la infertilidad masculina?

Los médicos normalmente comienzan por tomar el historial médico de su crecimiento y desarrollo desde niño, infecciones pasadas, enfermedades transmitidas sexualmente, daños ocurridos a los testículos y al pene, y medicamentos o sustancias químicas dañinas a los que puede haber estado expuesto.

Se hace un examen físico para determinar si hay señas de baja testosterona u otras condiciones que afecten la fertilidad (por ejemplo, testículos pequeños o ausentes), y un análisis del semen (generalmente más de uno) para ver la cantidad, movimiento y forma de la esperma. Se le hacen exámenes de sangre para ver si tiene una deficiencia hormonal.

Su médico también puede utilizar un *ultrasonido transrectal* para ver si hay una obstrucción en los tubos que llevan la esperma de los testículos al pene y para obtener una imagen de la próstata.

Además, debe tomarse un historial médico y hacerse una evaluación completa de su pareja femenina al mismo tiempo para obtener un cuadro completo de la habilidad de ambos para concebir.

¿Cómo se trata la infertilidad masculina?

El tratamiento para la infertilidad masculina depende de la causa. La cirugía puede ser útil para reparar una

obstrucción. La vasectomía es un tipo de obstrucción que puede ser arreglada por cirugía en un 85% de los casos pero muchos hombres siguen siendo infértiles aun después de haber tenido éxito en arreglar la vasectomía. Los otros tipos de obstrucción (tales como los que se deben a infecciones anteriores) pueden ser más difíciles de tratar. Los varicoceles también pueden repararse con cirugía pero no todas las varicoceles causan infertilidad. La cirugía de las varicoceles son mas probables de mejorar la fertilidad si la reparación se hace antes de que haya algun daño.

Si la causa es hormonal, el tratamiento con la hormona luteinizante y la estimuladora de folículos generalmente tiene éxito. Sin embargo, puede tardarse un año o más de terapia hormonal para obtener suficiente producción de esperma y recuperar la fertilidad.

Entre las otras opciones para que una pareja logre concebir están las *tecnologías de reproducción asistida*, tales como inseminación intrauterina, inseminación por un donante, fertilización *in vitro* e inyección de esperma intracitoplásmica.

¿Qué debo hacer con esta información?

Si usted y su pareja no pueden concebir, los dos deben hacerse una evaluación. Un endocrinólogo especializado en reproducción puede ayudarles a diagnosticar y tratar la infertilidad.

Recursos (en inglés)

La infertilidad y la mujer (página de información): www.hormone.org/bilingual

Para encontrar un endocrinólogo, visite: www.hormone.org o llame al 1-800-463-6667

La Sociedad Americana de Medicina Reproductiva: www.asrm.org

La Sociedad de Tecnología de Reproducción Asistida: <http://sart.org>

EDITORES:

Bradley D. Anawalt, MD
Alvin M. Matsumoto, MD
Peter Schlegel, MD

Junio 2005

Para más información sobre cómo encontrar un endocrinólogo, obtener publicaciones gratis de la Internet, traducir esta página de datos a otros idiomas, o para hacer una contribución a la Fundación de Hormonas, visite a www.hormone.org/bilingual o llame al 1-800-HORMONE (1-800-467-6663). La Fundación de Hormonas, la filial de enseñanza pública de la Sociedad de Endocrinología (www.endo-society.org), sirve de recurso al público para promover la prevención, tratamiento y cura de condiciones hormonales. Esta página puede ser reproducida para fines no comerciales por los profesionales e instructores médicos que deseen compartirla con sus pacientes y estudiantes.
© La Fundación de Hormonas 2005