



Universidad del Sureste  
Campus Tuxtla Gutiérrez  
Unidad 3. “Esterilidad e infertilidad”  
Sexualidad Humana  
Dr. Ricardo Acuña del Saz  
Br. Merida Ortiz Viridiana  
Estudiante de Medicina  
3er Semestre

27 de noviembre de 2020, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

# ESTERILIDAD E INFERTILIDAD

Incapacidad de uno o de ambos miembros de la pareja para la concepción natural en un plazo razonable.

-Esterilidad primaria: incapacidad de conseguir una gestación espontánea desde el inicio de las relaciones sexuales

-Esterilidad secundaria: incapacidad para conseguir una gestación espontánea tras la consecución previa de un embarazo.

-Infertilidad: incapacidad de lograr un recién nacido viable tras, al menos, haber logrado dos embarazos consecutivos.

-Subfertilidad: incapacidad de conseguir una gestación espontánea en un periodo de tiempo superior al de la media.

## Causas de esterilidad

Factor femenino:  
Alteraciones tubáricas, alteraciones ováricas, alteraciones anatómicas, alteraciones de la migración espermática, alteraciones sistémicas.

Factor masculino:  
varicocele, esterilidad masculina de causa idiopática, insuficiencia testicular, criptorquidia, azoospermia, orquiepididimitis, alteraciones hipotalámicas, etc.

## Estudio de la pareja infértil

Anamnesis, exploración y analítica, ecografía transvaginal, perfil hormonal, confirmación de la ovulación, seminograma, confirmación de la permeabilidad tubárica: la histerosalpingografía (HSG) es el método de elección, laparoscopia, test poscoital, histeroscopia, biopsia de endometrio, cariotipo, detección de mutaciones de la fibrosis quística.

## Tratamiento

Citrato de clomifeno: fue el primer fármaco utilizado para inducir la ovulación.

Gonadotropinas: obtenidas por purificación a partir de la orina de mujeres posmenopáusicas (hMG) o por recombinación genética

Gonadotropina coriónica humana (hCG): se administra para desencadenar la ovulación.

## Técnicas de reproducción asistida

Inseminación artificial conyugal: Consiste en inducir la ovulación e introducir con una cánula el semen capacitado del cónyuge dentro del útero.

Inseminación artificial con semen de donante: es similar a la anterior, pero el semen que se usa procede de un banco de semen.

La microinyección espermática (ICSI): consiste en inyectar un único espermatozoide dentro del ovocito.

Fecundación in vitro (FIV): tras inducir a la ovulación, se recogen ovocitos mediante punción folicular vía vaginal con control ecográfico.

## BIBLIOGRAFÍA

Muñoz, M., Mendoza, F., Villegas, A., Huerta, L., & Macías, M. (2017). *Esterilidad e infertilidad*. En Manual CTO de Medicina y Cirugía. Ginecología y obstetricia ENARM-México (pp. 24-27). Madrid: Ed. CTO.