



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ CHIS.**

**SEXUALIDAD HUMANA  
TERCER PARCIAL**

**TEMA:  
ESTERILIDAD E INFERTILIDAD**

**ALUMNO:  
ANGEL GERARDO VALDEZ CUXIM**

**DOCENTE:  
DR. RICARDO ACUÑA DEL SAZ**

**TERCER SEMESTRE**

**MEDICINA HUMANA**

# ESTERILIDAD E INFERTILIDAD

¿Qué es?

La esterilidad se define como la incapacidad de uno o de ambos miembros de la pareja para la concepción natural en un plazo razonable. Presenta una prevalencia entre el 10 y el 20%

## CLINICA

**Esterilidad primaria:** incapacidad de concebir una gestación espontánea, desde el inicio de las relaciones sexuales sin que, al menos 1 año se hayan usado métodos anticonceptivos

**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 de la población

## DIAGNOSTICO

**Anamnesis, exploración y analítica:** historia clínica general, ginecológica y sexual de la pareja. Se toman muestras para citología y se hace un estudio analítico

**Ecografía transvaginal:** informa acerca del útero, los anejos y las posibles alteraciones morfológicas, así como de la patología endometrial, la endometriosis, los ovarios poliquísticos, etcétera.

**Perfil hormonal:** se incluirá la determinación de FSH, LH y estradiol en la fase folicular precoz (2.0 -4.0 día ciclo), prolactina y TSH.

## TRATAMIENTO

Como las causas de infertilidad son múltiples, se debe hacer un tratamiento individualizado para cada caso.

Fármacos En reproducción asistida

**Citrato de clomifeno:** fue el primer fármaco utilizado para inducir la ovulación.  
**Gonadotropinas:** obtenidas por purificación a partir de la orina de mujeres posmenopáusicas  
**Gonadotropina coriónica humana (hCG):** se administra para desencadenar la ovulación, que se produce unas 34-36 horas después.  
**Análogos de la GnRH:** evitan el pico prematuro de LH

Técnicas En reproducción asistida

- Inseminación artificial conyugal
- Inseminación art. De donante
  - Fecundación in vitro
  - Microinyección espermática