



Te ayuda a decidir.
Te acompaña en el tratamiento.
Te cuida para que estes bien.

SEREMAS está acreditado por:



SEREMAS cuenta con todas las habilitaciones correspondientes al trabajo de Reproducción Asistida, tanto del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires como del Ministerio de Salud de la Nación. Además, en el nuevo marco de la ley 26.862 SEREMAS (Fénix Medicina S.R.L) se encuentra inscripto en el REFES (Registro Federal Sanitario) del Ministerio de Salud desde el comienzo de la implementación de la ley. SEREMAS cuenta con las habilitaciones para realizar la totalidad de los procedimientos de Reproducción Asistida en sus instalaciones. Esto significa que el proceso de estimulación, controles ecográficos de la ovulación, extracción de los óvulos, procedimiento de fertilización, cultivo embrionario y transferencia de embriones, así como la congelación de gametas o embriones se realiza dentro de SEREMAS en su totalidad.

Arenales 1954 | 1° Piso | C1124AAD | Capital Federal
Tel.: 5032-3358 / 59 / 60 (líneas rotativas) | info@seremas.com
Seguinos en  Facebook | www.seremas.com



Artículos Recomendados

Infertilidad Masculina

DE ESO SI SE HABLA

En épocas pasadas, se creía que el hombre depositaba su “semilla” en la matriz de la mujer y que ellas, que tenían como única función alojar y nutrir a esa diminuta cimiento, la mujer era solamente la responsable de alcanzar un nacimiento exitoso. Incluso, se llegó a pensar que el hombre introducía “pequeñas personitas” en el cuerpo de la hembra.

Afortunadamente, en 1677, el holandés Anton van Leeuwenhoek, describió por primera vez a los espermatozoides, a los que llamó “animáculos”, lo que permitió —a medida que fueron pasando los años— ir develando el misterio de la reproducción humana.

Comerciante de telas y apasionado fabricante de lentes ópticas, este investigador nacido en la ciudad de Delft, realizó un gran aporte a la biología al describir la célula sexual masculina. Pero no fue hasta mediados del siglo XX que la fertilidad masculina fue puesta verdaderamente “bajo la lupa”.

Infertilidad Masculina

Recién en los años 50', el papel del hombre en la esterilidad de pareja fue tomando mas importancia. Hoy sabemos que las causas de la infertilidad son compartidas, que tanto ellas como ellos pueden ser el origen de las alteraciones.

ESTUDIOS BÁSICOS

La mayoría de los problemas masculinos puede diagnosticarse mediante un espermograma que es el estudio del semen que permite conocer la cantidad, movilidad y morfología.

Por medio de este examen, se puede determinar si las causas de la infertilidad se deben a una hipozoospermia, es decir, poco volumen de eyaculado, una oligozoospermia o una azoospermia, poca cantidad de espermatozoides y ausencia total de ellos, respectivamente. También puede darse una astenozoospermia, es decir, presencia de espermatozoides lentos o fallas en la morfología, lo que se denomina teratozoospermia.

Si bien las causas pueden ser de diversa índole, es factible identificar cuatro factores: los pretesticulares, los testiculares, los posttesticulares y los espermáticos.

En el primer grupo figuran los trastornos hormonales, mientras que el segundo está integrado por las enfermedades que afectan directamente al testículo, como por ejemplo, el varicocele, un trastorno presente en el 20 por ciento de los hombres aproximadamente.

Otra de las afecciones testiculares más frecuente es la criptorquidia, caracterizada por la ausencia de descenso testicular hacia el escroto, en el niño,

o el desarrollo de paperas durante la adolescencia o después, lo que puede provocar una orquitis urliana, es decir, inflamación de los testículos.

Del mismo modo, las radioterapias o quimioterapias, también pueden provocar fallas en el semen. Todas estas situaciones afectan la función testicular.

Los factores posttesticulares son aquellos que impiden la concreción del embarazo pese a tener buena calidad funcional testicular. La obstrucción de los conductos deferentes, que impide la salida de los espermatozoides, es uno de los problemas más representativos de este grupo.

Por último, los factores espermáticos pueden deberse fallas en la capacidad energética de los espermatozoides, entre otras cosas.

En síntesis, el espermograma, sumado a un minucioso examen físico y la confección de un perfil clínico del varón (elaborado a partir de un cuestionario denominado "anamnesis", en el que se indaga sobre antecedentes genéticos, cirugías previas, edad y conductas de riesgo, entre otras preguntas), permite reunir la información necesaria para completar el diagnóstico y diseñar la estrategia más efectiva para alcanzar la concepción.

