

INFLUENCIA DE LA MORFOLOGIA I MOTILITAT ESPERMATICA SOBRE LA FECUNDACIO IN VITRO (FIV)

M Antich, A Mata, A García, M Navas, P Viscasillas, L Bassas
 Hospital Santa Creu i Sant Pau i Fundació Puigvert. BARCELONA

Amb la finalitat d'establir criteris amb valor predictiu en el resultat de la FIV, es va determinar l'eficiència de la tècnica de Percoll per millorar la morfologia i motilitat espermàtiques i la relació d'aquests paràmetres amb l'índex de fertilització (IF), en 47 participants en un cicle de FIV. El percentatge basal de Formes Normals (FN) fou de 17.9±9 i després de la milloria s'elevà a 25.2±10. La motilitat percentual grau 3 passà de 29.5±20 a 44.5±21 (p<0.001 en ambdós casos).

Grup	casos	FNpre	FNpost	increment	IF=0	IF (x)
<15% FN	21	10.3%	16.6%	61%	n=15	14.4%
>15% FN	24	24.4%	32.4%	33%	n= 3	55.6%

CONCLUSIONS 1) Tant la motilitat com la morfologia milloren després de la selecció amb la tècnica de Percoll. El grau de millora és més acusat en els casos d'asteno i teratozoospermies severes, 2) La motilitat i morfologia del semen basal, influeixen en l'índex de fertilitat, 3) S'observa un acusat descens de l'índex de fertilitat en els pacients amb menys del 15% de FN

INFERTILIDAD MASCULINA SECUNDARIA A ESPERMATOZOIDES CON AUSENCIA DE VESICULA SEMINAL: A PROPOSITO DE UN CASO.

- PDETIUS, P. • GARCIA DOMA, C.
- Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.
- CEFIVAR, Centro de Fertilización de Asturias. OVIEDO

INTRODUCCION:

Una de las anomalías más frecuentes de los espermatozoides humanos es la alteración morfológica de la región cefálica. Dichas alteraciones se manifiestan con diversos grados de intensidad, modificaciones estructurales de las cabezas, vesícula acrosómica, caso por la existencia de núcleos con perfiles anormales. Sin embargo no es infrecuente encontrar pacientes, que manifiestan en sus espermios ausencia de la vesícula acrosómica. Dicha ausencia observable por microscopio óptico, presenta la figura característica de espermatozoides con "cabeza redonda". Dicha alteración se manifiesta, por la ausencia de las cabezas que forman la vesícula acrosómica y asociada a diversas anomalías ultraestructurales.

DESCRIPTIVA Y METODOS:

- Paciente de 39 años, que acude a consulta por esterilidad 18 de 9 años de evolución.
- Antecedentes médicos: Parotiditis a los 25 años, sin curación.
- Antecedentes Quirúrgicos: Orquidectomía y varicocele izquierda a los 37 años.
- Motivo de Consulta: Casado hace 9 años, sin uso de métodos anticonceptivos, sin sospechas de gestación. Su cónyuge posee anéclisis y estudio escaracterísticas normales.
- Exploración física: Paciente normoconstituído, de características andrólicas y exploración endocrínicas normales. No posee hábitos tóxicos.
- Estudios Realizados: Cariotipo 46 XY. Estudio hormonal normal. Doppler sin evidencia de varicocele. Cultivo bacteriológico de orina y semen negativos.
- Biopsia de Testículo normal.
- Estudio Seminalógico: Teratozoospermia con 100 % de Formas Anómalas, (cabeza redonda). Media de MR Esp/efl: 83.000.000. Media MR Esp/ Totales: 163.000.000. Motilidad Espermática, 55 % Inadivitas, 10 % Grado ++, 20 % Grado +, 15 % Grado ---.
- Biopsias: Vagina de Fructosa y Ácido Cítrico normales.
- Se realizó estudio de microscopio electrónico de transmisión (M.E.T).

RESULTADOS:

Estudio Ultraestructural:

- Las observaciones de los diferentes cortes observados, mediante ME EN 301 demuestran:
- Ausencia de la vesícula acrosómica o disposición anormal de la misma, con desorganización de las membranas nucleares. Gran poliriflorio de estructuras intrínsecas.
- Ausencia de la lámina post-acrosomal densa y del espacio subacrosomal.
- Gran vacuolización del núcleo, debido al Aparato de Golgi, degenerando en un sistema plasmático.
- Presencia de cromatina no granular y condensada.
- Desorganización de la pila intrínseca, abundantes restos citoplasmáticos.
- Presencia de espermátidos inmaduros.
- En los cortes observados, los microtúbulos de la estructura filijer y vaina fibrosa aparecen estables.