

ANÁLISIS DEL SEMEN DEL VARÓN



Actualmente, alrededor de un 15% de la población española tiene problemas para conseguir embarazo y, según los últimos datos, la tendencia es creciente. Aproximadamente, el 40% de los casos de parejas que presentan problemas de fertilidad se debe a problemas en el varón, otro 40% a problemas en la mujer y el 20% restante, a causas desconocidas o de ambos miembros de la pareja. La mayoría de estas parejas encuentran una solución gracias a las técnicas de reproducción asistida.

La causa principal de los problemas de infertilidad masculina suele ser la baja calidad del semen, por lo que es imprescindible realizar el estudio seminal. Además, se ha observado que en los últimos años la calidad seminal está sufriendo un deterioro muy importante, lo cual afecta directamente a la fertilidad del varón. Al parecer, existen factores como el consumo de tabaco y alcohol, la alimentación, la vida sedentaria, la contaminación ambiental, productos químicos que actúan como disruptores endocrinos (que alteran el sistema hormonal), el estrés, etc., que afectan a dicha calidad seminal. Analizar la calidad del semen tiene como principal objetivo establecer tratamientos personalizados para los pacientes, es decir, decidir qué tipo de tratamiento es el más adecuado para cada pareja.

La principal herramienta que se utiliza en los laboratorios de andrología para valorar la calidad seminal es la realización de un **seminograma** (también llamado espermiograma). El seminograma es un análisis básico que nos proporciona una primera información sobre la fertilidad del varón, ya que nos permite analizar parámetros tan importantes como la cantidad de espermatozoides y su capacidad de moverse, entre otros.

Hay que tener en cuenta, que para realizar este análisis correctamente, es necesario que el varón cumpla una abstinencia sexual de 3 a 5 días y que, además, la muestra sea obtenida mediante masturbación.

Concretamente, los parámetros más importantes que se estudian en un seminograma son los siguientes:

- **Volumen:** cantidad que se obtiene de eyaculado (se mide en mililitros).
- **Concentración:** cantidad de espermatozoides (se indica en millones por mililitro de eyaculado).
- **Motilidad:** porcentaje de espermatozoides que se mueven y se desplazan.
- **Viabilidad:** porcentaje de espermatozoides vivos.
- **Morfología:** porcentaje de espermatozoides que tienen forma normal.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) es el organismo responsable de establecer los valores de referencia de estos parámetros seminales, para poder diagnosticar si la muestra a analizar es normal o presenta alguna alteración. En el año 2010 la OMS publicó los últimos valores de referencia:

- **Volumen:** debe tener como mínimo 1.5 mililitros.
- **Concentración:** debe tener un mínimo de 15 millones por mililitro.
- **Motilidad:** debe ser igual o mayor a un 32%.
- **Viabilidad:** debe ser igual o mayor a un 58%.
- **Morfología:** debe ser igual o mayor a un 4%.

ANÁLISIS DEL SEMEN DEL VARÓN



Cuando una muestra de semen posee todos estos parámetros seminales dentro de los valores de referencia, el eyaculado será diagnosticado como normal (NORMOZOOSPERMIA). Sin embargo, un varón puede presentar alteraciones en alguno de estos parámetros seminales o, incluso, en varios de ellos a la vez.

Por otro lado, es importante tener en cuenta que la calidad seminal no es constante en todos los eyaculados de un mismo varón, sino que puede sufrir variaciones de una muestra a otra, hecho que es considerado como normal. Debido a esta variabilidad la OMS recomienda realizar, al menos, dos seminogramas para tener un diagnóstico más fiable. Además, estas variaciones se pueden acentuar cuando el varón sufre algún tipo de infección, fiebre o toma alguna medicación que pueda afectar directamente a la calidad seminal durante un período de tiempo.

Aunque el seminograma nos aporta información sobre la calidad seminal en un estudio del factor masculino, una muestra de semen diagnosticada como normal, no nos asegura que la fertilidad esté garantizada. Por lo que, actualmente, en los centros de reproducción asistida se suelen realizar estudios complementarios en el varón que nos aporten más información sobre la fertilidad del varón y nos ayude a establecer el tratamiento más adecuado en cada caso.

