Infertilidad Femenina

Categoría: 1 tema en 1 minuto
Publicado: Miércoles, 07 Diciembre 2016 18:42
Escrito por: Endoweb
Visitas: 18107

Enfoque, causas, etiología

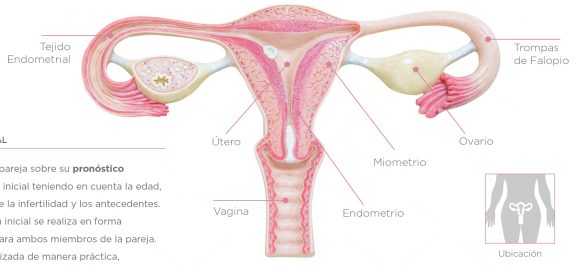
Phoca PDF

Infertilidad Femenina

Categoría: 1 tema en 1 minuto
Publicado: Miércoles, 07 Diciembre 2016 18:42
Escrito por: Endoweb
Visitas: 18107

Infertilidad FEMENINA

Es la incapacidad de una mujer en edad reproductiva, para lograr un embarazo, luego de 12 meses de tener relaciones sexuales frecuentes, sin cuidados anticonceptivos.



CORTE FRONTAL DEL APARATO REPRODUCTOR FEMININO

ENFOQUE INICIAL

- Orientar a la pareja sobre su **pronóstico reproductivo** inicial teniendo en cuenta la edad, la duración de la infertilidad y los antecedentes.
- La evaluación inicial se realiza en forma **simultánea** para ambos miembros de la pareja.
- Debe ser realizada de manera práctica, expeditiva y costo-efectiva para diagnosticar las causas más frecuentes.
- **La realización del estudio básico no debe extenderse más allá de dos ciclos menstruales.**

1 de cada 6 parejas consulta por infertilidad

90% logran embarazo dentro del 1er año

50% dentro del 1er semestre de búsqueda

5% al segundo año de búsqueda

> **Una historia clínica detallada** y un **adecuado examen físico** pueden identificar **signos sugestivos o específicos de infertilidad** y orientar al diagnóstico
>
> **Dra. María Gilligan**

Determinaciones hormonales asociadas a baja reserva ovárica

- ✓ FSH > 15 UI/l en FFT (día 3 del ciclo)
- ✓ Estradiol > 80 pg/ml (día 3 del ciclo)
- ✓ Hormona Anti-Mülleriana < 0.2 ng/ml

SE RECOMIENDA REALIZAR ESTUDIOS

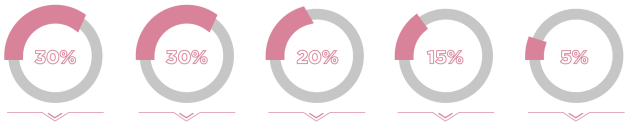
- Luego de un año de coitos regulares sin protección
- Debe considerarse una evaluación más temprana en:
  - ✓ Mujeres mayores de 35 años
  - ✓ Pacientes con antecedentes o sospecha de patología asociada con infertilidad

Estudios Iniciales

- ✓ Laboratorio de rutina
- ✓ Grupo y factor RH
- ✓ Serologías*
- ✓ Prolactina
- ✓ FSH - Estradiol
- ✓ TSH - ATPO
- ✓ Cultivo de flujo**
- ✓ Eco ginecológica TV
- ✓ Histerosalpingografía
- ✓ PAP y Colposcopía
- ✓ Espermograma
- ✓ Examen mamario

* *Rubéola, toxoplasmosis, HBsAg, IgG HCV, VDRL-CMV- Varicela-HIV*
** *Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Chlamydia trachomatis, Gérmenes comunes*

Causas + frecuentes



Etiologías

Factor ovulatorio – endocrino

- **Evaluación de reserva ovárica:**
  - ✓ Edad: La posibilidad de un embarazo a los 40 años de edad es del 50% con respecto a las mujeres más jóvenes, mientras que la incidencia de abortos espontáneos se duplica o triplica
  - ✓ Ecografía con conteo de folículos antrales
  - ✓ Determinaciones hormonales
- **Diagnóstico de ovulación:**
  - ✓ Ecografía transvaginal periovulatoria
  - ✓ Progesterona en fase lútea > 3 ng/ml, indica ovulación.

Factor tuboperitoneal - uterino

- ✓ **Histerosalpingografía:** evalúa la permeabilidad tubárica y la cavidad uterina (Sensibilidad 65% y especificidad 83% para obstrucción tubaria).
- ✓ **Laparoscopía:** permite una evaluación pélvica completa y un examen de las condiciones extraluminales y peritubáricas.
- ✓ **Otros:** Histerosonografía - Histeroscopía

Las infecciones genitales figuran entre las principales causas del daño tubárico-peritoneal. La Chlamydia es responsable del 60% de las salpingitis agudas en mujeres jóvenes.

Factor masculino

- ✓ Aproximadamente el 30% de las parejas afectadas presentan un factor masculino aislado o asociado a algún factor femenino.
- ✓ El espermograma es el estudio básico para su evaluación.

Factor cervical

- ✓ Raramente la producción de moco o la interacción moco-semen es la causa única o principal de la infertilidad.

CONTROL Y SEGUIMIENTO



IDIM SOMOS NUESTROS PACIENTES

© 2016. IDIM SA. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL.

Phoca PDF

Infertilidad Femenina

Categoría: 1 tema en 1 minuto
Publicado: Miércoles, 07 Diciembre 2016 18:42
Escrito por: Endoweb
Visitas: 18107



Phoca PDF