

Preparando el examen para el Consejo

Mirna Guadalupe Echavarría Sánchez*

Paciente de 35 años con infertilidad primaria de cuatro años, con cistotomía percutánea suprapúbica y aneyaculación, secundaria a ocho cirugías uretrales por traumatismo en 1998 con fractura de pelvis y lesiones de uretra.

1. Con base en la alteración eyaculatoria: ¿qué conducta reproductiva sugeriría?

- a) Evaluación psicológica por alteración urinaria y eyaculatoria
- b) Consejo reproductivo (banco de semen vs adopción)
- c) Evaluación integral con manejo terapéutico reproductivo
- d) Técnica de reproducción asistida de baja complejidad
- e) Técnica de reproducción asistida de alta complejidad

2) Con los antecedentes del paciente ¿cuál de los siguientes estudios solicitaría?

- a) Cariotipo y microdeleciones
- b) Urocultivo y espermocultivo
- c) Orina posteyaculado
- d) Anticuerpos antiesperma en semen
- e) Prueba de fragmentación de ADN

3) De presentar espermatozoides en la orina (> 10 a 15 x campo), ¿cuál sería su diagnóstico?

- a) Aspermia
- b) Aneyaculación
- c) Eyaculación retrógrada
- d) Eyaculación retardada
- e) Eyaculación precoz

4) De presentar espermatozoides en la orina (> 10 a 15 x campo), ¿qué tratamiento indicaría?

- a) Tratamiento farmacológico para lograr eyaculación
- b) ICSI con semen eyaculado
- c) ICSI de espermatozoides de orina
- d) ICSI con semen de donador
- e) Consejo reproductivo para adopción

5) De no obtener espermatozoides en la orina, ¿qué tratamiento indicaría?

- a) Tratamiento farmacológico para lograr eyaculación
- b) ICSI con semen eyaculado
- c) ICSI de espermatozoides de epidídimo/testículo
- d) ICSI con semen de donador
- e) Consejo reproductivo para adopción

* Departamento de Andrología, Instituto Nacional de Perinatología (INPer).

Correspondencia: Dra. Mirna Guadalupe Echavarría Sánchez.
Montes Urales 800, colonia Lomas Virreyes, CP 11000, México, D F.