

CASO CLÍNICO: Dificultad en la recogida de muestra para un estudio de fertilidad.

Pareja que consulta por esterilidad primaria de 1 año de evolución. La mujer tiene 33 años y el hombre 38 años. Se realiza la historia clínica de ambos sin datos de interés, el hombre refiere antecedentes de infección de orina versus prostatitis. Se solicita el estudio básico a ambos miembros de la pareja, que en el caso del hombre incluye espermiograma básico.

En el momento de la entrega del semen se recogen los datos de la entrevista en el cuestionario. La hora de recogida y la de entrega son correctas (15 min.), el periodo de abstinencia fue de 70 horas y refiere que la muestra es completa, aunque cuando es entrevistado dice que ha tenido cierta dificultad sin especificar. No ha tenido fiebre, no padece ninguna enfermedad, y está en tratamiento con Permixon® 160 mg (extracto lípido esterólico de *Sere-noa repens*.)

En la valoración inicial se observa ausencia de eyaculado. El facultativo responsable de Laboratorio de Andrología se pone en contacto con el paciente, que le comunica que ha tenido dificultad para recoger la muestra, pero no sabe especificar si es por falta de estímulo sexual, o retraso de eyaculación. Estos episodios se repiten desde hace tiempo. Se le explica la necesidad de tener un estímulo sexual adecuado y la posibilidad de apoyo farmacológico y se le solicita nueva muestra de semen y orina posmasturbación.

En la segunda muestra de semen los datos de recogida son correctos y el paciente también refiere que ha recogido todo el semen eyaculado.

En la valoración inicial se confirma la ausencia de eyaculado.

Se centrifuga todo el volumen de orina entregado y en la observación al microscopio del sedimento de la orina se observan abundantes espermatozoides inmóviles.

DISCUSIÓN

Juicio diagnóstico: eyaculación retrograda(ER).

Las disfunciones eyaculatorias pueden ser causa de esterilidad, es importante realizar una entrevista al paciente para conocer el motivo de la ausencia de eyaculado. La eyaculación retrograda es una disfunción eyaculatoria relativamente frecuente, que es debida al cierre incompleto del cuello vesical y de la uretra proximal, permitiendo que parte o todo el fluido seminal sea expelido hacia la vejiga. Las causas de ER se pueden agrupar en: Farmacológicas: principalmente bloqueantes α -adrenérgicos y psicótropos principalmente; Neurogénicas incluyen las lesiones de la medula espinal y la cirugía retroperitoneal; y Neuropatías como la diabética y la esclerosis múltiple.
