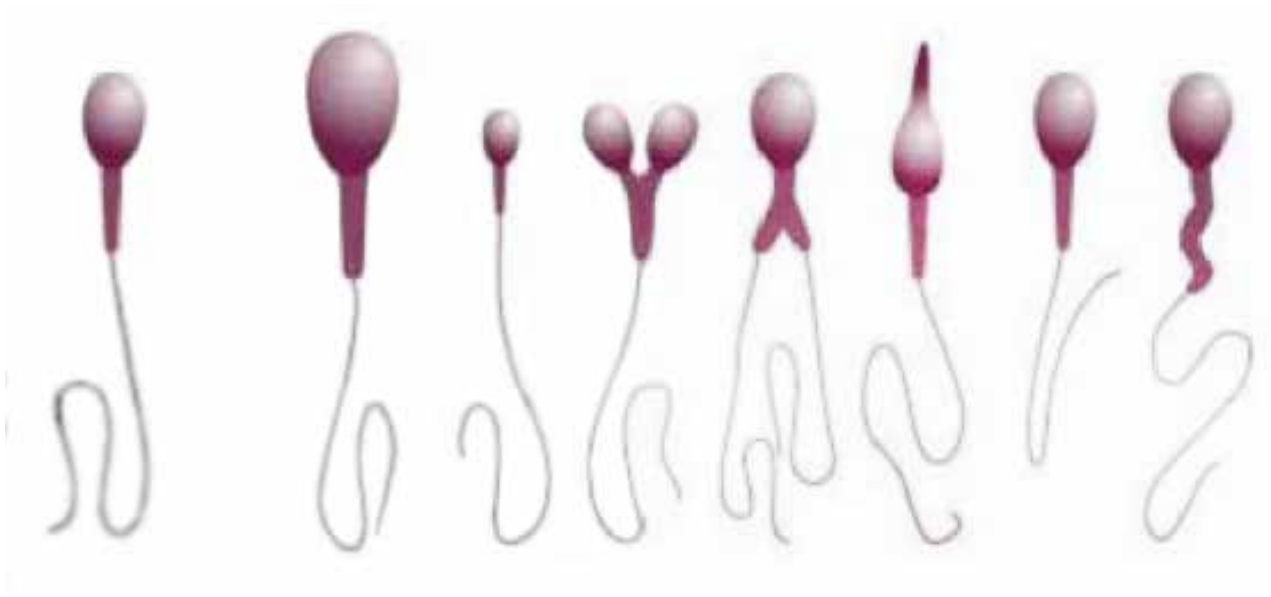


¿Qué nos dicen las formas de los espermatozoides?



¿SABÍAS QUÉ TUS ESPERMATOZOIDES PUEDEN TENER MUCHAS FORMAS?, ¿ALGUNA VEZ PENSASTE QUÉ SIGNIFICAN ESAS FORMAS?, ¿CÓMO IMPACTAN TUS HÁBITOS SOBRE ELLAS? TE CONTAMOS DE UN ESTUDIO SENCILLO QUE BRINDA MUCHA INFORMACIÓN.

Desde los comienzos, la alteración de las formas ha llamado nuestra atención, y en biología esto no es la excepción. La forma de “las cosas”, así como la manera de observarlas y clasificarlas siempre fue objeto de estudio. La correlación entre “anormal” y “patológico” se pretende aplicar en cada estrato biológico y las formas de los espermatozoides no escapan a esto.

A partir de 1986, Krüger y colaboradores, desarrollaron un criterio estricto de clasificación espermática, estableciendo parámetros morfológicos que se relacionan directamente con el éxito de la fecundación. A través de una tinción específica y la posterior observación al microscopio, se clasifican los espermatozoides en normales o anormales, clasificando a estos últimos según si el defecto se presenta en la cabeza, el cuello o la cola. Con los años, el estudio de la morfología espermática se ha convertido en un reflejo importante de la espermatogénesis, ya que es considerada como marcador de la función y microambiente testicular.

Hace una década atrás, un espermograma normal era aquel que poseía (entre otros parámetros) más del 50% de formas normales. Hoy eso ha cambiado y se considera normal una muestra con 14% o más de formas normales. Aquellas muestras con 4-14% de espermatozoides normales son consideradas “buenas” para fertilización por técnicas in vitro. Por el contrario, un valor por debajo de 4% es un parámetro de baja tasa de fertilización y, generalmente, son muestras remitidas para tratamien-

tos de alta complejidad, como ICSI. Estas últimas son denominadas teratozoospermias, y pueden ser moderadas o severas, según qué tan bajo sea este valor.

Si bien desde la adolescencia existe un bajo porcentaje de formas normales, durante la vida adulta estos valores pueden ser transitorios a causa de exposición a tóxicos, radiaciones o altas temperaturas o estar relacionados con hábitos de vida como el fumar, el consumo de drogas o alcohol en exceso, estrés o la toma de antibióticos. Sin embargo, cuando estas anomalías se mantienen en el tiempo pueden ser indicativas de diversas patologías, algunas de ellas estructurales, como el varicocele, o funcionales, como las de origen genético.

Hoy en día está aceptado que la morfología tiene una relevancia clínica muy importante, al punto tal que se la considera un buen marcador de la capacidad fecundante, independientemente de la movilidad y concentración. Es importante destacar que un número bajo de espermatozoides normales no

está asociado a un elevado índice de malformaciones congénitas.

En **REPROTEC**, la morfología espermática es uno de los tantos parámetros que se estudian en un espermograma y consideramos que es la suma de todos los factores analizados lo que conducirá a un

diagnóstico certero y un posterior tratamiento.

Como parte de nuestro continuo interés y entrenamiento en áreas de investigación y desarrollo, hemos recibido la visita de profesionales del grupo del Dr Thinus Krüger, con quienes hemos intercambiado experiencias y conocimientos.



Lic. Mónica Faut

Bióloga de **REPROTEC**

Humboldt 2433, PB 10 - CABA - Argentina
Tel: +5411 4773-4889 | +5411 4773-5437
Cel.: +5411 5488-0072

www.repro-tec.com