

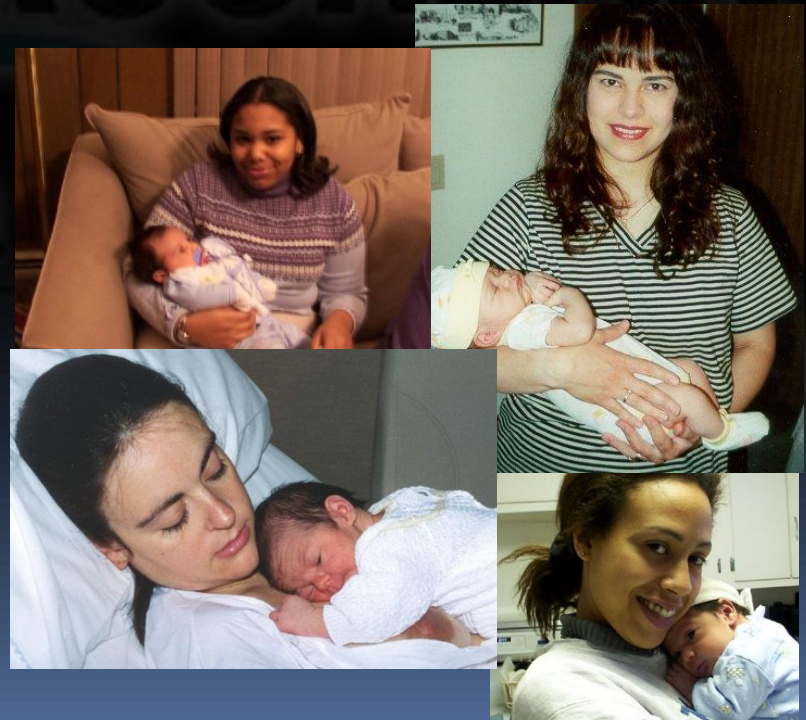
NO TENGO HIJOS ¿POR QUÉ?

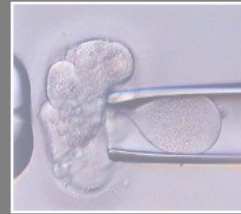
Julio César Dueñas Chacón, MD, PhD

**Maestría y Doctorado en Reproducción Humana
Experto en Medicina Genética y Biología Molecular**



Julio César Dueñas Chacón, MD, PhD



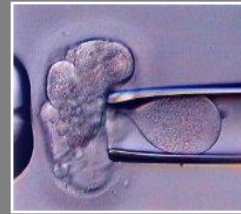


INTRODUCCIÓN

“ Mas de 80 millones de personas son infértiles en el mundo y la infertilidad tiende a duplicarse en dos décadas. En Perú, tenemos mas de 2 millones de personas con infertilidad. **90 % de estas personas podrán tener hijos mediante Reproducción Asistida** ”

Julio Dueñas Chacón, MD, PhD



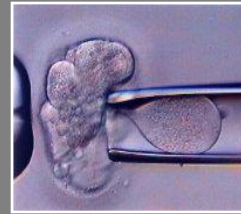


DEFINICIONES

INFERTILIDAD : Es la condición de la pareja que tras un año de mantener relaciones de manera continua sin usar ningún anticonceptivo no consigue embarazo

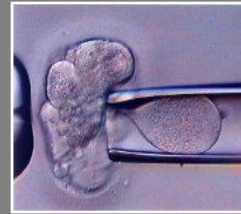
IMPORTANTE :

- ✓ La posibilidad de embarazo en un ciclo es de 25 %
- ✓ Las causas de Infertilidad se pueden saber en 90 %
- ✓ Mas del 50 % de estas se tratan exitosamente



¿ CÓMO Y CUÁNDO EMPEZAR ?

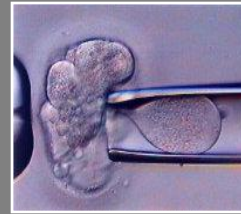
1. Elegir un especialista en Medicina Reproductiva (en Perú no tenemos porque requiere 4 años de estudio)
2. Estudio exhaustivo para conocer la causa de la falta de concepción : Chequeos de Fertilidad
3. Establecer el tratamiento más adecuado : Es importante el diagnostico certero
4. El tratamiento requieren de un gran compromiso de tiempo, esfuerzo y paciencia : Trabajo en equipo



IMPORTANCIA DEL ESTUDIO EN PAREJA

- La Infertilidad es un tema que debe abordarse como pareja
- **OMS** : La causas de infertilidad son en **52 % por el varón** y en un **48 % por las mujeres**
- **Ambos deben realizarse un Chequeo de Fertilidad**

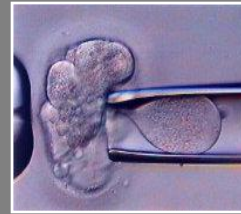




ESTADÍSTICAS

- **La Infertilidad ha aumentado** de manera estrepitosa afecta entre el 15 a 18 % de las parejas en edad reproductiva.
- La tasa mundial de **fecundidad disminuyó de 38 % a 25 %** en los últimos 10 años.
- **En sospecha de infertilidad** : si tiene de **20 - 30 años se puede esperar 1 año**, si tiene de **30 - 35 años unos 6 meses** y si tiene entre **35 a 38 años solo 3 meses**.

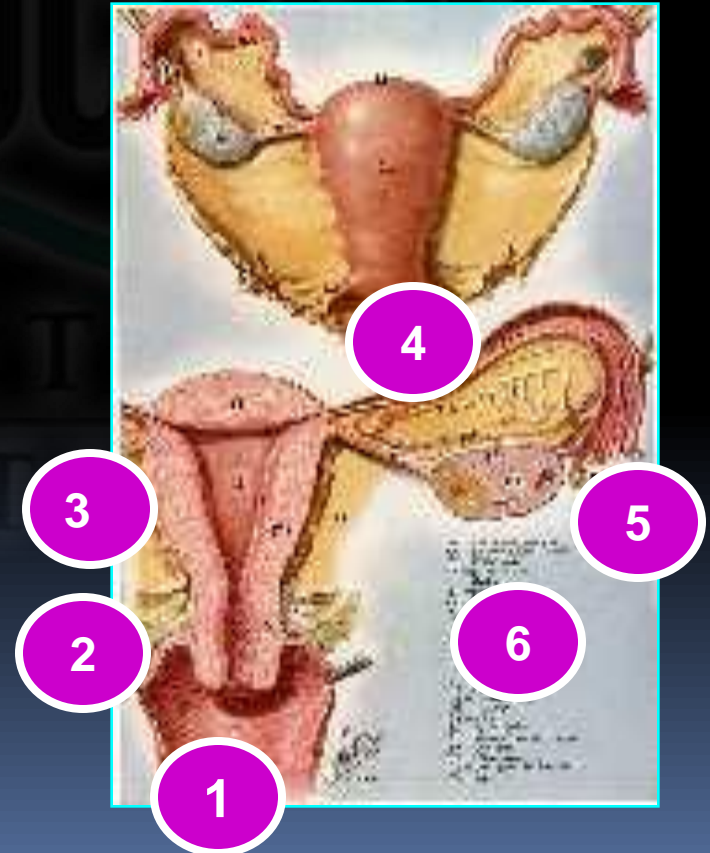


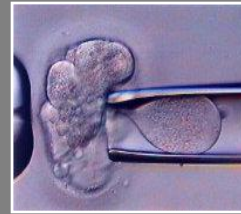


LO QUE TODA MUJER DEBE SABER SOBRE SÍ MISMA :

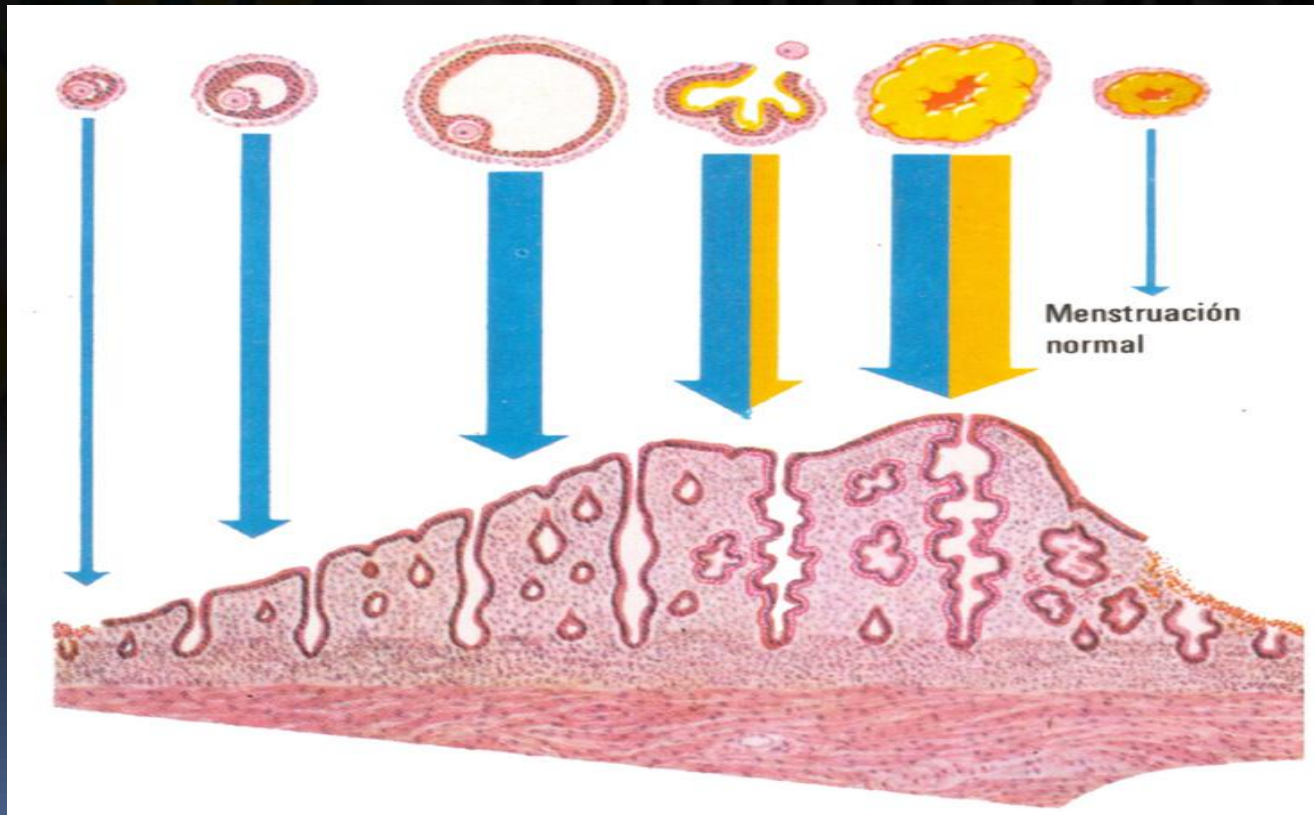
Los órganos femeninos implicados directamente con la reproducción :

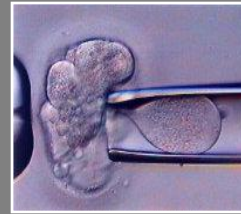
1. Vagina
2. Cuello Uterino
3. Útero o matriz
4. Trompas
5. Ovarios
6. Peritoneo



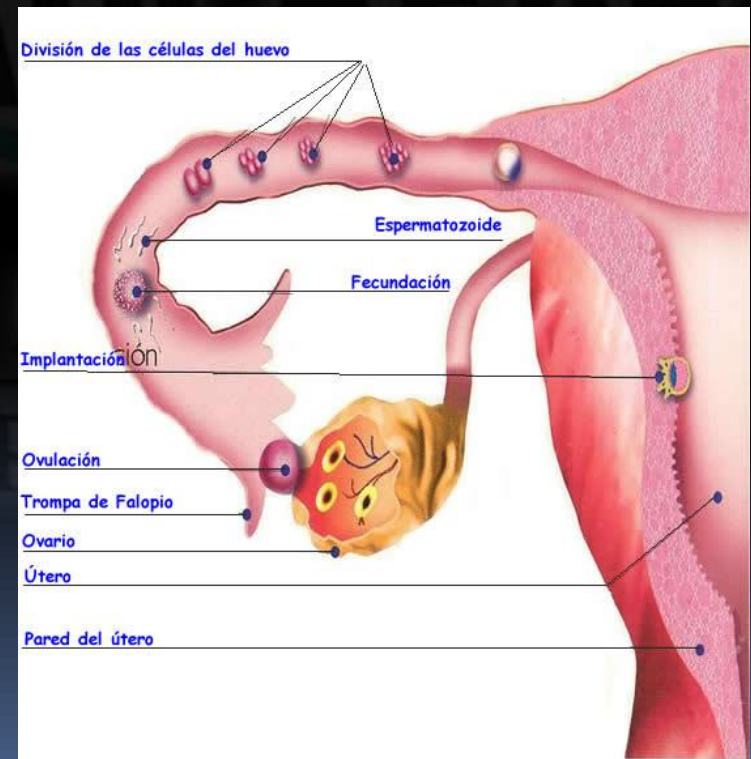
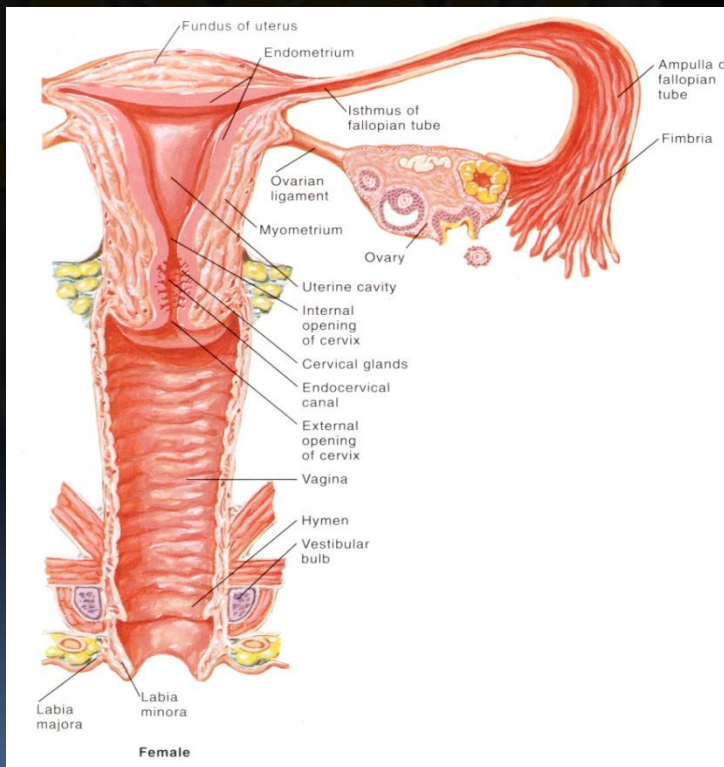


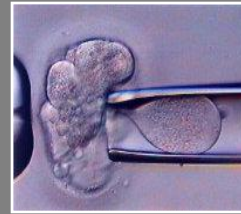
LO QUE TODA PAREJA DEBE SABER :





LO QUE TODA PAREJA DEBE SABER :

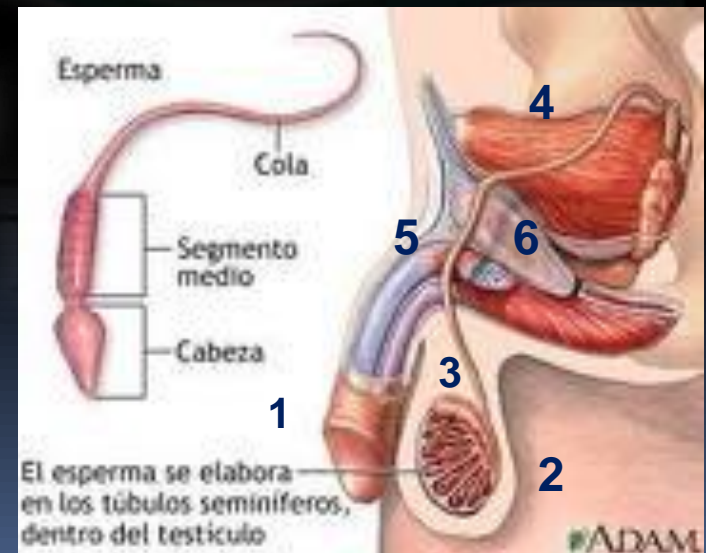


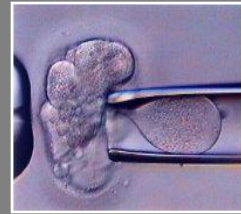


LO QUE TODO HOMBRE DEBE SABER SOBRE SÍ MISMO :

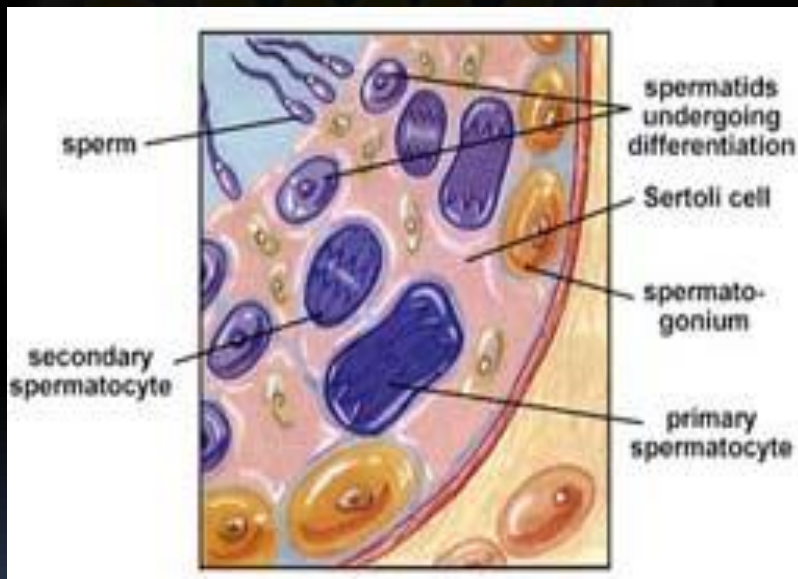
Los órganos masculinos implicados directamente con la reproducción :

1. Pene
2. Testículo
3. Epidídimo
4. Conductos deferentes
5. Próstata
6. Vesículas seminales

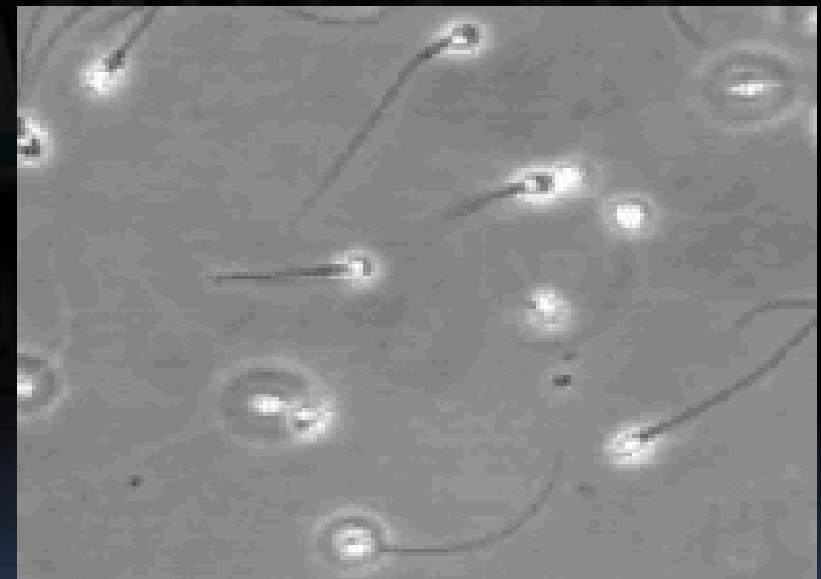




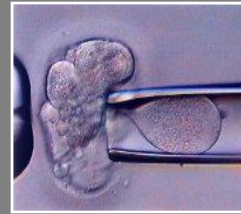
LO QUE TODA PAREJA DEBE SABER :



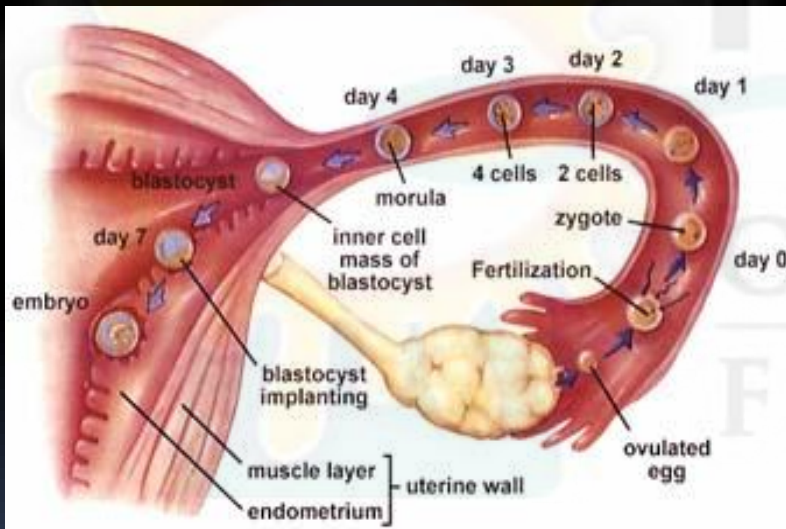
Formación de espermatozoides



Microfotografía (Esperma)



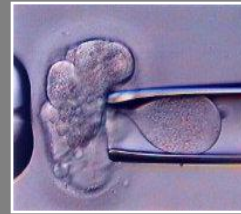
LO QUE TODA PAREJA DEBE SABER :



Transporte del óvulo

Vertebrate Class	Cleavage			Gastrulation	Organo- genesis
	Fertilized Egg	Morula	Blastula or Blastocyst	Gastrula	Late Embryo
Amphibian					
Reptile					
Mammal					

Desarrollo embrionario



CAUSAS DE INFERTILIDAD

1. Causa Masculina (40 %)

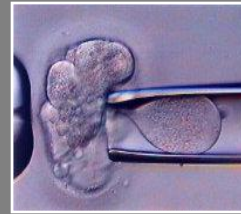
- a) Oligospermia
- b) Teratozoospermia
- c) Astenozoospermia

2. Causa Femenina (40 %)

- a) Endometriosis
- b) Anovulación
- b) Obstrucción de trompas

3. Causa Mixta (20 %)





ESTUDIO Y TRATAMIENTO DE LA PAREJA INFÉRTIL

1. Evidencia de que el **aparato genital es normal**
Chequeo Integral Ginecológico
2. Evidencia de que la mujer **ovula**
Seguimiento de Ovulación
3. Evidencia de que **las trompas son permeables**
Ecografía transvaginal - HSG - HESG
3. Evidencia de que el **semen es normal**
Espermatograma Computarizado - Cultivo
Estudio de Fragmentación de ADN espermático