

**The Fertility Center of Oregon**  
590 Country Club Parkway, Ste A, Eugene OR 97401  
P: 541-683-1559 F: 541-683-1709  
Infertility • Reproductive Endocrinology  
Douglas Austin, MD  
Michelle Brookey, CNM, NP  
Carolyn Camille McGregor, WHNP

## **ANÁLISIS DE SEMEN**

**¿Qué es un análisis de semen?** Un análisis de semen es la observación macroscópica y microscópica del semen que se eyacula. Se recoge una muestra de esperma por medio de la masturbación en un recipiente estéril en la clínica o se lleva al laboratorio. Se determina la cantidad de tiempo necesario para que la muestra cambie de gel a líquido (llamado licuefacción). La muestra se mide para evaluar la cantidad o el volumen total. La muestra se pasa a través de una pipeta para medir el espesor o la viscosidad. Se examina una porción bajo el microscopio.

**¿Que muestra el examen de análisis de semen?** Bajo el microscopio, se examina la muestra de semen para determinar el número de espermatozoides presentes o la concentración de los mismos (también llamada "conteo de espermatozoides"). El porcentaje de espermatozoides móviles activamente o su motilidad también se evalúa a partir del examen del mismo portaobjetos. Se cuantifica la progresión o el grado de avance activo de los espermatozoides móviles. Otra parte de la muestra se trata con un tinte especial y se cuantifica cuidadosamente la morfología o el número de espermatozoides con formas normales y anormales. También se determina la presencia y el número de glóbulos blancos.

**¿Cuáles son los valores normales de un análisis de semen?** El tiempo normal de licuefacción de la muestra de semen es de menos de 60 minutos. El volumen total normal de una muestra es entre 2.0 y 5.0 mL. La viscosidad se describe como normal, ligeramente aumentada y considerablemente aumentada. Una concentración de espermatozoides normal es entre 20 y 200 millones de espermatozoides por mL. La motilidad normal es mayor del 50% (es decir, más de 5 de cada 10 espermatozoides deben estar en movimiento). La progresión de espermatozoides se describe como 1 - 4+ con el número más alto (4+) que muestra los espermatozoides que avanzan hacia adelante. Una morfología normal es mayor al 14% de los espermatozoides presentes que presentan una apariencia anatómica normal. Grandes cantidades de glóbulos blancos en la sangre no se encuentran normalmente, por lo que se considera significativamente anormal si hay más de un millón de espermatozoides por mL. en la muestra.

**¿Por qué a veces es necesario repetir la prueba de análisis de semen?** Todos los hombres tendrán una variación significativa en sus muestras de semen en diferentes días. Factores importantes incluyen el tiempo transcurrido desde la última eyaculación, fiebres recientes, la exposición prolongada al calor (como en el jacuzzi, etc.), época del año, y la exposición a medicamentos. Debido a que las muestras de espermatozoides varían tanto, con frecuencia es necesario realizar múltiples muestras para obtener una visión clara del verdadero análisis de semen de un hombre.

**¿Un análisis de semen nos dice todo sobre la fertilidad de un hombre?** Desafortunadamente, el análisis de semen es sólo un cálculo aproximado de la fertilidad de un hombre. Si no hay espermatozoides presentes o si todos los espermatozoides no tienen movilidad, el pronóstico para la fertilidad es extremadamente baja. Sin embargo, muchos hombres con bajo conteo de espermatozoides o motilidad pueden ser fértiles y algunos hombres con conteo de espermatozoides totalmente normales pueden tener espermatozoides que son incapaces de fertilizar óvulos humanos. En general, un análisis de semen normal suele ser tranquilizador, y una muestra anormal quizá requiera investigación adicional, incluyendo un examen físico, exámenes hormonales y estudios de imagen.