



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Relación entre la variación de la fructosa seminal, fructosa seminal corregida, fructosa seminal corregida verdadera y las alteraciones en el espermatograma de varones de parejas infértiles**

**Laboratorio de fertilidad - Servicio de Bioquímica - Dpto. de Patología Clínica y Banco de Sangre - Hospital Nacional Arzobispo Loayza  
Julio-diciembre del 2010**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Patología Clínica

**AUTOR**

Ana María Gabriela CORREA VICUÑA

**ASESOR**

José Luis LEÓN VEGA

Lima, Perú

2012

## **RESUMEN**

**Autor:** Dra. Ana María Gabriela Correa Vicuña

**Asesor:** Dr. José Luis León Vega

**Objetivo Principal:** comprobar que existe una asociación entre las variaciones (incremento o disminución) de la fructosa seminal (F.S.), la fructosa seminal corregida (F.S.C.) y la fructosa seminal corregida verdadera (F.S.C.V.) y las alteraciones en el espermatograma en varones de parejas infértiles que acudieron al Laboratorio de Fertilidad-Servicio de Bioquímica del Hospital Nacional Arzobispo Loayza entre Julio -Diciembre del 2010.

**Materiales y Métodos:** estudio prospectivo, no experimental, observacional de tipo caso-control, variante caso-cohorte. Se trabajó con la población total de 215 espermatoграмas (que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión), se dividieron en dos grupos: espermatoграмas alterados (casos=128) y con espermatoграмas normales (controles=87). Se aplicaron: la prueba no paramétrica U de Mann Whitney y prueba Kruskal Wallis para K muestras independientes; se analizó la asociación o relación lineal usando el Coeficiente de correlación de Pearson, usando el programa estadístico SPSS v12.

**Resultados:** La edad promedio fue de  $37,39 \pm 7,6$  años. El mayor porcentaje de espermatoграмas patológicos se presentó entre los 31-35 años (23%) y los 36-40 años (23%). La alteración macroscópica más frecuente fue la viscosidad (49,8%). La alteración microscópica más frecuente fue aglutinación espermática (11,7%). Se encontró una asociación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) entre: los días de abstinencia con la F.S.; el volumen y la F.S.; entre la aglutinación espermática, la concentración espermática y el número total de espermatozoides con la F.S.C y entre la aglutinación espermática, la concentración espermática, el número total de espermatozoides y la motilidad con la F.S.C.V. Existe una correlación o asociación lineal positiva leve entre: el volumen ( $\rho = 0.282$ ) y el pH ( $\rho = 0.197$ ) con la F.S.; el volumen ( $\rho = 0.228$ ), el pH ( $\rho = 0.199$ ), la concentración espermática ( $\rho = 0.253$ ) y el número total de espermatozoides ( $\rho = 0.332$ ) con la F.S.C. ; entre el volumen ( $\rho = 0.235$ ), la concentración espermática ( $\rho = 0.302$ ), el número total de espermatozoides ( $\rho = 0.396$ ) y la motilidad espermática ( $\rho = 0.310$ ) con la F.S.C.V. Existe una correlación o asociación lineal negativa entre el número de leucocitos ( $\rho = -0.177$ ) con la F.S.C.V.

**Conclusiones:** Valores anormales disminuidos de la fructosa seminal corregida y la fructosa seminal corregida verdadera presentaron una correlación o asociación con parámetros anormales del espermatograma. La F.S.C. y F.S.C.V. podrían usarse como marcadores de la hipofunción de las vesículas seminales.

**Palabras clave:** espermatograma, fructosa seminal, infertilidad.