



AZOOSPERMIA

CASUÍSTICA DE 5 ANOS DE UM CENTRO DE MEDICINA REPRODUTIVA

Mariana Cardoso^{1,2}, Ana Teresa Marujo², Sofia Aguilar², Sofia Figueiredo², Catarina Júlio², Teresinha Simões², Graça Pinto²

¹Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada, EPE

²Maternidade Dr. Alfredo da Costa – Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central, EPE

INTRODUÇÃO

AZOOSPERMIA

Ausência de espermatozoides no esperma ejaculado, em pelo menos duas amostras seminais, afetando 1% dos homens em idade reprodutiva e 10-15% dos homens inférteis.

NÃO OBSTRUTIVA

CENTRAL

- Hipogonadismo Hipogonadotrófico
- Androgénios exógenos

TESTICULAR

- Falência testicular primária (hipogonadismo hipergonadotrófico)
- Varicocele

OBSTRUTIVA

PÓS-TESTICULAR

- Vasectomia
- Obstrução epididimária
- Obstrução dos ductos ejaculatórios
- Disfunção ejaculatória

OBJETIVOS:

Analisar e caracterizar a população azoospermica submetida a biópsia testicular no Centro de Medicina Reprodutiva da Maternidade Dr. Alfredo da Costa.

MATERIAIS E MÉTODOS:

- Estudo retrospectivo com análise descritiva e estatística paramétrica
- Duração: 5 anos (janeiro/2014 → dezembro/2018)
- Dados avaliados: demográficos, antecedentes pessoais, duração da infertilidade, exame objetivo, ecografia escrotal, avaliação hormonal, estudo genético, achados histológicos, técnicas de procriação medicamente assistida e gravidez.
- Nível de significância estatística: $p \leq 0,05$

RESULTADOS

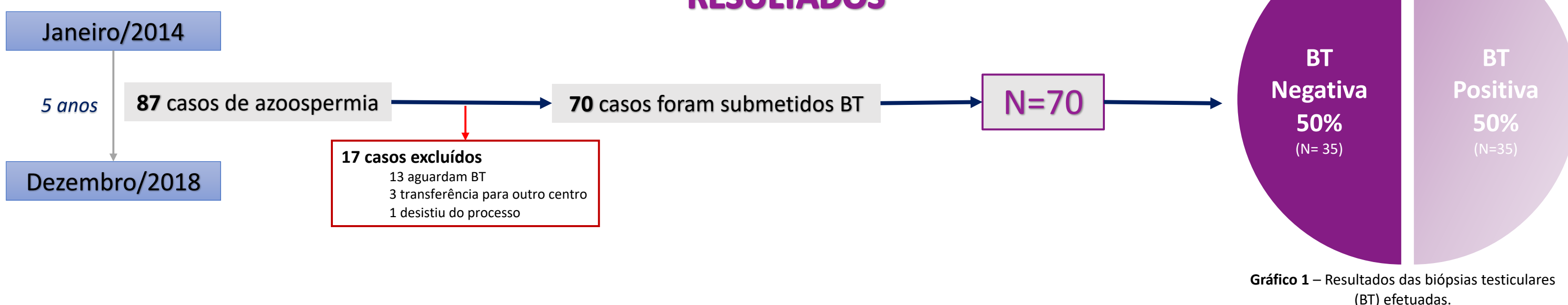
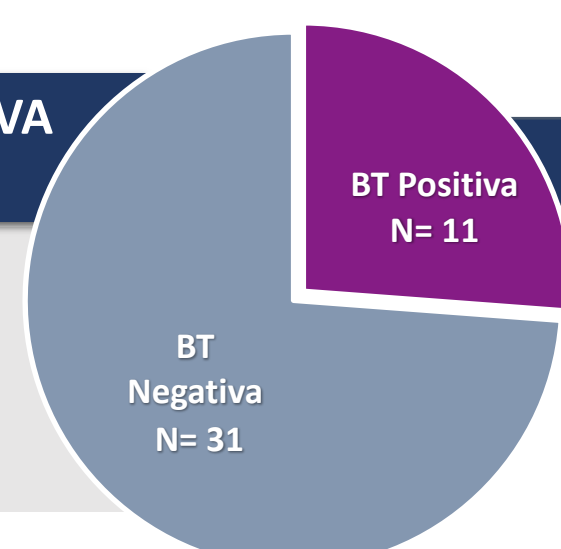


Gráfico 1 – Resultados das biópsias testiculares (BT) efetuadas.

INVESTIGAÇÃO INICIAL

SUSPEITA DE A. NÃO OBSTRUTIVA (N=42)

- Hipogonadismo
- Dimensões testiculares reduzidas
- Varicocele
- Cariótipo anormal
- Microdeleções do cromossoma Y

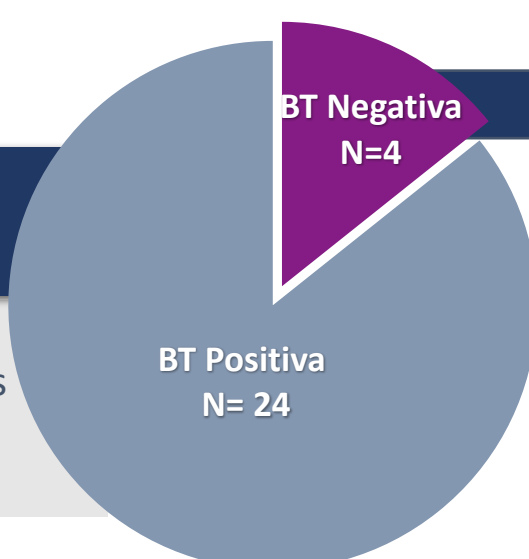


Varicocele isolado	5
Varicocele + Hipogonadismo hipogonadotrófico	2
Hipogonadismo hipergonadotrófico isolado	1
Hipogonadismo hipogonadotrófico isolado	1
Volume testicular diminuído	2

VS.

SUSPEITA DE A. OBSTRUTIVA (N=28)

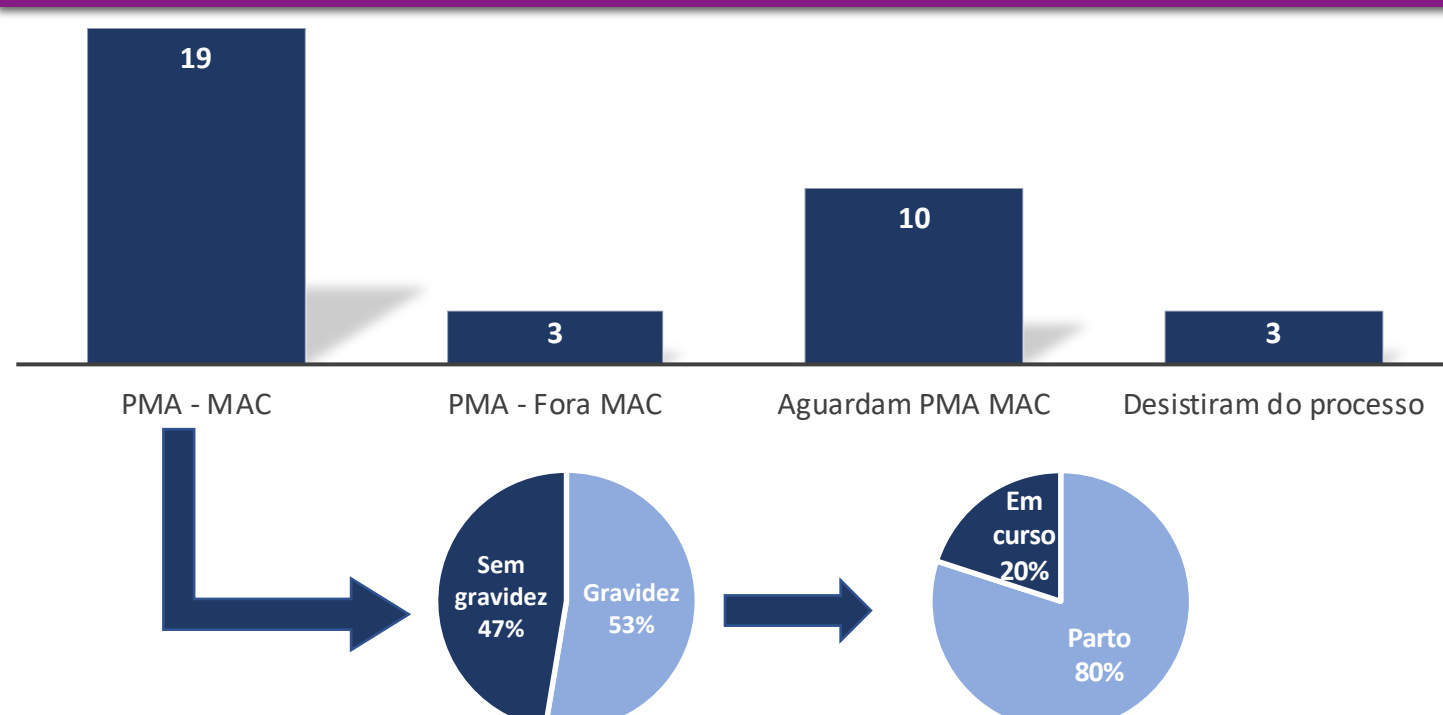
- Avaliação hormonal sem alterações
- Volume testicular normal



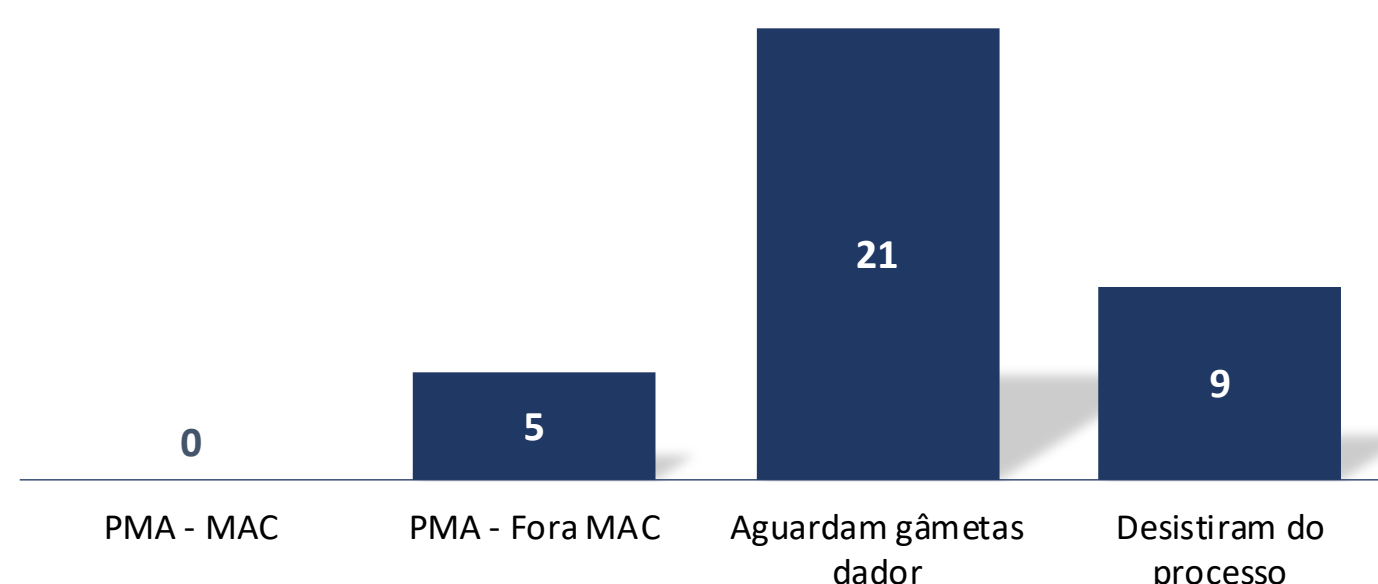
Os 4 casos de BT negativa foram todos idiopáticos.

OUTCOMES

BT POSITIVA (N=35)



BT NEGATIVA (N=35)



CONCLUSÃO:

Este estudo vem corroborar a complexidade da abordagem diagnóstica dos homens com azoospermia e a necessidade de realizar biópsia testicular, mesmo em casos com suspeita de azoospermia não obstrutiva, uma vez que esta técnica poderá permitir a obtenção de gâmetas masculinos, possibilitando a realização de PMA com esperma do próprio.