

Diccionario de fertilidad

Autor Anmaria
viernes, 25 de enero de 2008

GLOSARIO

A

Aborto: Pérdida del embarazo, antes del quinto mes de desarrollo.

Acrosóma: Estructura situada en la cabeza del espermatozoide que contiene enzimas necesarias para atravesar el óvulo en el momento de la fecundación.

Adenóma: Tumor benigno originado en un tejido epitelial.

Adenomiosis: Localización de la endometriosis en el interior del músculo uterino.

Adherencias: Bandas de tejido fibroso que pueden alterar la anatomía normal de la pelvis al unir algunos órganos entre sí.

ADN: Ácido Desoxirribonucleico. Componente esencial del material genético.
Agonista de GnRH: Sustancias que producen la inhibición de la hipófisis luego de una etapa inicial estimuladora.
Amenorrea: Cese total de la menstruación. Se llama "amenorrea primaria" cuando la mujer no ha tenido nunca menstruación. Se considera amenorrea si no hay menstruación durante 3 meses. Si después de tener periodos regulares, estos cesan durante 6 meses o más se llama "amenorrea secundaria"

Análogos de GnRH: Son Sustancias similares a la GnRH que pueden ser agonistas o antagonistas. **Análogos de la LHRH:** Son moléculas obtenidas tras modificar ligeramente la estructura química de la LHRH natural. Al principio de su administración estimulan en la hipófisis la secreción de gonadotropinas. Sin embargo, al prolongarse aquella se produce un efecto de retroalimentación (feed-back) que reduce al mínimo la secreción hipofisaria repercutiendo en el ovario. Este efecto desaparece cuando se dejan de administrar análogos de LHRH.

Andrología: Ciencia que estudia la fertilidad masculina. **Andrógenos:** Hormonas responsables de los caracteres sexuales masculinos.

Androstenediona: Tipo de andrógeno que se fabrica en el ovario y en la glándula suprarrenal. **Anorexia nerviosa:** Trastorno serio de la alimentación en la cual la persona rehúsa comer. Implica pérdida de peso, cese de la menstruación y posible peligro de muerte.

Anovulación: No se produce la ovulación. **Antagonistas de GnRH:** Sustancias sintéticas que impiden la liberación a nivel de la hipófisis de las hormonas LH y FSH a diferencia de las agonistas no tienen una fase estimuladora inicial.

Anticardiolipina: Tipo de anticuerpo que puede estar involucrado en un aborto recurrente.

Anticonceptivos: Métodos que evitan el embarazo. **Antifosfolípidos:** Tipos de anticuerpos que alteran la coagulación sanguínea y se asocian a los abortos recurrentes.

Antígeno CA125: Sustancia que medida en sangre, permite realizar una evaluación de la presencia y evolución de ciertas enfermedades como por ejemplo, la endometriosis.

Atresia folicular: Proceso por el cual un folículo ovárico detiene su desarrollo e involuciona. **Azoospermia:** Completa ausencia de espermatozoides en el eyaculado. **B**

Bajas respondedoras: Pacientes que al estar estimuladas para la ovulación, responden con un número muy bajo de óvulos.

Biopsia: Muestra de tejido para ser analizada por un patólogo.

Blastocito: Estadio del embrión en el que se produce la implantación alrededor del día 5 o 6 de desarrollo.

Bulimia: Trastorno alimentario con exagerado aumento del apetito acompañado de maniobras tendientes a no engordar, tales como vómitos provocados, ingesta de laxantes, entre otros. **C**

Células germinales: Espermatozoides en el hombre y óvulos (ovocitos) en la mujer.

Chlamydia Trachomatis: Organismo causante de una enfermedad de transmisión sexual, que puede dar origen a flujos, infecciones continuas y subsecuentes adherencias pelvianas.

Clomifeno (Citrato de Clomifeno): Es un fármaco con acción antiestrogénica, usado habitualmente para el tratamiento de la esterilidad para inducir la ovulación. La administración es por vía oral. Se dice que una mujer es "resistente al clomifeno" cuando no consigue ovular con éste. En pastillas, es más conocido con el nombre farmacéutico de Omifin.

Clonación: Técnica mediante la cual se obtiene una copia genéticamente de un ser. Conglutinación de fimbrias: Pegoteo de las fimbrias (porción distal de las trompas) que produce la disminución del calibre de ésta.

Corticoesteroides: Hormonas producidas por la glándula suprarrenal y que son ampliamente utilizadas para el tratamiento de diversas enfermedades. Crió preservación: Congelamiento a muy baja temperatura para guardar los óvulos, espermatozoides o embriones.

Cromosomas: Pequeñas estructuras en el interior de la célula que contienen el material genético que controla las funciones y características de la célula. Cada célula contiene 46 cromosomas, excepto el óvulo y el espermatozoide (células germinales gametos) que tienen 23 cromosomas. El número se completa al producirse la fertilización.

Cuerpo Lúteo: Órgano que se forma en el ovario a partir de un folículo luego de la ovulación, y que es el responsable de la síntesis de progesterona. También es llamado Cuerpo amarillo. D

Danazol: Droga empleada en el tratamiento de la endometriosis. Se administra cuando no es necesaria una intervención quirúrgica o para completar ésta.

Dietilestilbestrol: Sustancia hormonal que se empleaba anteriormente en los casos de amenaza de aborto y que produce malformaciones del aparato genital del embrión femenino.

Dismenorrea: Menstruaciones dolorosas. Dispareunia: Dolor durante las relaciones sexuales.

DIU: Dispositivo Intrauterino. Empleado como método anticonceptivo.

Donación de ovocitos: Es el proceso en el que una mujer ("donante") dona sus ovocitos a otra ("receptora"). Normalmente se recurre a él cuando una mujer no produce sus propios ovocitos. En este caso, el semen procede de la pareja de la receptora.

Doppler: Estudio para evaluar el flujo sanguíneo. Es un estudio necesario para una FIV, o un ICSI. E Efluvio seminal: Pérdida de semen de la vagina, luego de mantener relaciones sexuales. E

Electrodiatermia: Mediante este proceso, el cirujano detiene el sangrado de pequeños vasos utilizando un aparato que convierte electricidad en calor.

Embrioblásto: Tejido embrionario que dará origen al feto. Embrión: Células resultantes de la división celular de un óvulo fertilizado por un espermatozoide.

Endometrio: Es la capa mucosa que recubre el útero. Este tejido engrosa durante el cada ciclo menstrual en respuesta a las hormonas femeninas y se pierde durante la menstruación. En la primera fase del ciclo ("fase folicular"), se llama "endometrio proliferativo" porque va engrosando progresivamente. En la segunda fase ("fase lútea") se llama "secretorio" porque sus glándulas segregan un moco para nutrir al futuro embarazo.

Endometrioma: Quiste de endometriosis del ovario de contenido sanguíneo.

Endometriosis: Es una condición que puede aparecer en mujeres en edad reproductiva, en la cual el tejido endometrial, que recubre normalmente el útero, fuera de este lugar. Puede causar esterilidad así como menstruaciones dolorosas.

Endometritis: Inflamación del endometrio fuera de su lugar habitual.

Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP): Es la infección de los órganos pélvicos, es decir, útero, trompas de Falopio y ovarios. Puede estar originada por distintos gérmenes y es la causa más frecuente de bloqueo tubarico.

Epidídimo: Es un conducto enrollado y torcido situado en el interior del escroto de aproximadamente 6 metros de longitud por el que circulan los espermatozoides. Durante este trayecto es cuando éstos alcanzan su madurez.

Escroto: Bolsa en la que se encuentran alojados los testículos. **Especulo:** Instrumento que usan los ginecólogos para examinar el cervix y las paredes de la vagina.

Espermatogénesis: Es el proceso de producción de los espermatozoides. Células espermáticas inmaduras ("espermatogonías" del testículo) se diferencian en "espermátides" que llegan a ser espermatozoides.

Espermatogonías: Estadio inmaduro de los espermatozoides.

Esterilidad de causa desconocida (inexplicada): Cuando no se encuentra una causa médica para la situación de infertilidad. Hay quienes la han justificado por factores psicológicos, pero desde hace más de una década se ha demostrado su inexistencia.

Estradiol: Es una de las hormonas estrogénicas producidas por la mujer. Es muy importante en edad reproductiva, cuando alcanza su máxima actividad biológica. Es producida por el folículo en la primera fase del ciclo y por el cuerpo lúteo después de la ovulación. Hace que el endometrio vaya engrosando progresivamente durante la primera mitad del ciclo

Estríol: Variedad de los estrógenos. Variedad del Estradiol, que se encuentra en la orina de las mujeres embarazadas.

Estrona: Hormona esteroide femenina encargada de la apetencia sexual. También se denomina foliculina. **Estrógenos:** Hormonas femeninas producidas por los ovarios, responsables de los caracteres sexuales de la mujer.

Eugenesia: Control y modificación de la reproducción con el objeto de mejorar las características hereditarias de una raza.

Eyaculación precoz: Eyaculación antes de que el pene entre en la vagina. F

Fase folicular: Es la primera mitad del ciclo menstrual que comienza el primer día del sangrado, donde se produce el crecimiento y el desarrollo folicular y la principal producción de los estrógenos.

Fase lútea: Segunda fase del ciclo menstrual, después de la ovulación y en la que se forma el "cuerpo lúteo". Se llama "fase lútea inadecuada" cuando, a pesar de haber ovulación, el cuerpo lúteo no produce una cantidad suficiente de progesterona. "Fase lútea corta" es cuando el intervalo entre la ovulación y la menstruación es de menos de 10 días.

Fecundación: Proceso que se inicia con la unión del espermatozoide con el óvulo y que finaliza con la fusión de los pronúcleos masculino y femenino (singamia).

Fertilización In Vitro (FIV): (Bebé de probeta). Fertilización de los ovocitos en el laboratorio en lugar de las trompas.

Fibromatosis:: Son crecimientos musculares benignos en la pared del útero. Es frecuente encontrarlos y generalmente no tienen ninguna consecuencia. En un porcentaje pequeño de mujeres pueden ocasionar menstruaciones molestas y con un sangrado excesivo. Pueden causar abortos o esterilidad (si son grandes y distorsionan la cavidad abdominal).

Fimbrias tubarias: Porción de la trompa a través de la cual se conecta con los ovarios y que permite la aspiración del óvulo en dirección del útero.

Fimosiis Tubaria: Disminución del calibre en el orificio de salida de la Trompa por la cual pasará el óvulo, en dirección al útero.

Folículo: Estructura de contenido líquido que se encuentra en el ovario y en cuyo interior se encuentra el óvulo.

Folículo dominante: Es el folículo más grande que se desarrolla en cada ciclo menstrual. Es el que ovulará.

Folículo luteinizado sin romper (LUF): Las siglas corresponden al término inglés "Luteinised unruptured follicle". En esta situación el folículo no ovula pero forma un cuerpo lúteo que produce los mismos síntomas que una ovulación tales como aumento de la progesterona. G

Galactorrea: Secreción anormal de leche por la mama.(fuera del periodo de lactancia). Puede estar provocado por factores fisiológicos (estrés, hipoglucemia, puerperio, embarazo), por causas patológicas (trastornos hipotalámicos, tumores hipofisarios secretores de la prolactina, hipotiroidismo primario, insuficiencia renal crónica y por la ingestión de ciertos medicamentos (antidepresivos o antihipertensivos).

Gameta o gameto: Cada una de las dos células sexuales que tiene la mitad de los cromosomas y que se unen en la fecundación para formar el embrión. La gameta femenina es el óvulo, y la masculina el espermatozoide.

Gardnerella: Germen que normalmente puede presentarse en la vagina y que en condiciones especiales, puede ser el

causante de infecciones vaginales. Gestrinona: Droga empleada en el tratamiento de la endometriosis.

GIFT: Es una técnica de reproducción asistida que corresponde a la denominación en inglés de transferencia de gametos a las trompas.

Glándulas de Bartholin: Las dos glándulas de Bartholin están ubicadas a ambos lados de la vagina. Secretan el moco que ayuda a la lubricación durante las relaciones sexuales.

Gonadotropinas: Nombre común de la hormona luteinizante (LH) y la hormona folículo estimulante (FSH), (LTH) Prolactina producidas por la hipófisis. Gonadotropina coriónica humana

(HCG): Se extrae de la orina de mujeres embarazadas. Tiene una acción similar a la LH producida por la hipófisis. Se administra para "disparar" la ovulación cuando el folículo ha alcanzado el tamaño adecuado. Es la hormona que se detecta en los test de embarazo.

Gonadotropina menopáusica humana (HMG): Se obtiene de la orina de mujeres post-menopáusicas y contiene cantidades semejantes de LH y de FSH (75 Unidades Internacionales, UI, medidas en actividad biológica). Se utiliza para estimular en el ovario el crecimiento de uno o varios folículos. H

Hidrosalpinx (Hidrosadenitis): Alteración de la Trompa de Falopio en la que ésta se encuentra obstruida en su extremo distal, dilatada y con líquido en su interior. Una dilatación al final de trompas de Falopio bloqueadas. El tratamiento es quirúrgico.

Himen: Fina membrana que rodea la apertura de la vagina. Normalmente se rompe en la primera relación sexual aunque puede hacerlo por otras causas. Excepcionalmente puede estar ausente.

Hiperestimulación ovárica: Una complicación de la estimulación ovárica por un estimulación excesiva de los ovarios. Hay tres grados: suave, moderada y grave.

Hiperprolactinemia: Presencia de niveles altos de prolactina en sangre a causa de un tumor o de una función excesiva de la parte anterior de la hipófisis. En el hombre produce impotencia y ginecomastia, mientras que en la mujer se manifiesta por una amenorrea con galactorrea.

Hipertiroidismo: Secreción excesiva de hormona tiroidea.

Hipófisis (pituitaria): Es una glándula situada en la base del cerebro que produce una enorme cantidad de hormonas diferentes, incluidas FSH, LH y prolactina. Es la responsable también de su liberación y está regulada por el hipotálamo.

Hipogonadismo hipogonadotropo: Es una condición en la cual la hipófisis no segrega suficiente cantidad de gonadotropinas (LH y FSH) para estimular a los gónadas (testículos y ovarios).

Hipopituitarismo: Baja actividad de la hipófisis que da lugar a una producción insuficiente de hormonas hipofisarias.

Hipotálamo: Es una región del encéfalo situada en la base del cerebro, unida por un tallo nervioso a la hipófisis y en la que residen centros importantes para la vida vegetativa. Segrega la llamada "hormona liberadora de la hormona luteinizante" (LHRH) en forma de pulsos. Esta hormona estimula la producción de gonadotropinas por la hipófisis.

Hipotiroidismo: Trastorno en la cual la glándula tiroides produce menos hormona tiroidea que en condiciones normales. Hirsutismo: Presencia exagerada de vello en lugares no típicamente femeninos. Pueden ser a causa de poliquistosis ovárica.

Histerectomía: Eliminación del útero mediante cirugía.

Histerosalpingografía: Radiografía que se realiza luego de la inyección de un líquido contraste a través del cuello del útero, con el fin de evaluar la cavidad uterina, la presencia de miomas y la permeabilidad tubaria.

Histerosalpingograma (HSG): Es una prueba que permite visualizar el canal cervical (cervix), la cavidad uterina y las trompas de Falopio mediante rayos-X y de un medio de contraste. Es una prueba muy utilizada para comprobar si hay un bloqueo tubárico (en trompas).

Histeroscopia: El histeroscopio es un instrumento telescópico que permite una visión directa del útero.

Hormona Folículo Estimulante (FSH): Es una hormona segregada por la hipófisis en respuesta a la liberación de LHRH por el hipotálamo. Estimula el desarrollo de los folículos en el ovario (la ovulación) y de la producción de espermatozoides así como de la síntesis de hormonas sexuales. Hormona liberadora de la hormona luteinizante

(LHRH): Esta hormona es originada por la hipófisis y es otra responsable de la ovulación, de la formación y mantenimiento del cuerpo amarillo y de la síntesis de andrógenos tanto en el hombre como en la mujer.

Hormona Luteinizante (LH): Se produce en la hipófisis. Hay un incremento súbito ("pico de LH") cerca de la mitad del ciclo menstrual que causa la maduración final del ovocito. La ovulación se produce aproximadamente a las 36 horas del pico de LH.

HPV: Virus de infección del aparato genital que puede producir verrugas y ocasionalmente lesiones premalignas. I

ICSI: Técnica mediante la cual se logra la formación del embrión luego de inyectar un espermatozoide dentro del óvulo con una jeringa minúscula y con un micromanipulador. Impotencia: Imposibilidad del hombre para tener una erección firme que permita la penetración y la consecución del coito.

Incompetencia istmicocervical: Ensanchamiento anatómico del orificio que comunica el canal cervical con la cavidad uterina. Esta zona se encuentra debilitada y no puede soportar el peso de un embarazo, por lo que se produce un aborto tardío.

Inducción a la ovulación: Tratamiento para lograr que la mujer que no ovúla, o no lo hace de manera regular, lo haga a través del uso de drogas que estimulen a su ovario, como el Citrato de Clomifeno

Inmunosupresión: Supresión de la respuesta inmune por el cuerpo humano, es decir, la capacidad de rechazar un tejido extraño.

Inseminación Artificial: Es el procedimiento por el que el semen se introduce artificialmente dentro del tracto genital de la mujer en lugar de las relaciones sexuales.

Inseminación de donante (IAD): Es una inseminación artificial en la que se usa semen de un donante anónimo. Inseminación intrauterina: Inyección de una muestra de semen directamente al útero a través del cervix.L

Labios mayores: Pliegues externos que limitan la vulva en los genitales externos femeninos.

Labios menores: Pliegues cutáneos finos que delimitan al vestíbulo de la vagina.

Laparoscopia: Método de exploración que permite ver la cavidad abdominal insertando un instrumento llamado "laparoscopio" en ella. Hay un foco potente de luz fuera del abdomen que se transmite a lo largo de una varilla de cuarzo o de una guía flexible de fibra de vidrio. El tubo está provisto además de una óptica. Esta exploración se hace en el quirófano bajo anestesia general y requiere la práctica de una incisión de 1,5 a 2 cm por debajo del ombligo. En fertilidad se usa para ver si hay un bloqueo de trompas, endometriosis u otros problemas en la cavidad abdominal.

Laparotomía: Cirugía mayor con apertura de la pared abdominal M

Macroadenoma: Llamado también "macroprolactinoma". Es un tumor hipofisario benigno, mayor de 10 mm de diámetro y que segrega prolactina. Meiosis: Una de las formas de división celular a través de la cual una célula precursora de las gametas, se divide en dos, y en la que cada una de ellas recibe la mitad de los cromosomas.

Método de Billings: Método de planificación familiar que se basa en evitar las relaciones sexuales de acuerdo con las características del moco cervical. Microadenoma: Llamado también "microprolactinoma". Con las mismas características que el anterior pero menos de 10 mm de diámetro.

Micromanipulación: Cualquier procedimiento para ayudar al espermatozoide a traspasar la cobertura del ovocito. Se habla del ICSI, que permite que bajo un microscopio y el manejo de un joystick, tomar un espermatozoide e inyectarlo dentro del ovocito, así como procedimientos en el embrión.

Migración Espermática: Capacidad que presentan los espermatozoides para desplazarse en el moco cervical.

Mioma: También conocido como fibroma. Crecimiento benigno del músculo uterino. Miometrio: Tejido muscular del Útero. Mórula: Embrión de 4/5 semanas en el cual el número de células oscila entre 32 y 64. Mycoplasma Hominis: Tipo de bacteria que se encuentra en las células del canal cervical y que podría afectar la reproducción. N

Nervio frénico: Nervio cuyo recorrido va desde la base del cuello hasta el diafragma. O Oligomenorrea: Menstruación que ocurre cada 40 días o mas. Oligospermia: Muy pocos espermatozoides en el eyaculado.O

Osteoporosis: Trastorno de la matriz proteica del hueso que produce una desmineralización del esqueleto aumentando el

riesgo de fracturas. Se asocia a una falta de estrógenos. Ostium tubario: Orificio de comunicación de las trompas de Falopio con la cavidad uterina o con la cavidad abdominal.

Ovarios: Es la glándula reproductora femenina, en la que se forman los óvulos y que produce principalmente estrógenos y progesterona. Hay dos y cada uno está localizado a una lado de la pelvis.

Ovarios multiquisticos: Es una situación en la que el ovario está agrandado en 6-8 mm de diámetro pero sin aumento de tejido entre los quistes. Es frecuente encontrarlos en chicas en la pubertad o mujeres que empiezan a recobra peso tras una amenorrea producida por pérdida de peso.

Ovulación: Ruptura de un folículo maduro que culmina con la liberación de un óvulo y la formación del cuerpo amarillo (cuerpo lúteo). P

Papanicolau: Técnica de coloración que se emplea para detectar en el cuello uterino, células con alteraciones malignas o premalignas. Polimenorrea: Menstruación que ocurre cada 20 días o menos. Pólipos: Tejido habitualmente benigno que se proyecta o sale fuera de la superficie de una cavidad normal.

Poliquistosis Ovárica: Desorden en la cual los ovarios producen excesiva cantidad de andrógenos (hormonas masculinas) .Es una apariencia específica de los ovarios (vistos por ecografía o laparoscopia) con un tamaño mayor de lo normal y una densa cobertura. Los ovarios están llenos de quistes y hay muchos tejido entre ellos. Los principales síntomas son el aumento de peso corporal, el vello demasiado denso y en sitios poco habituales en la mujer, dolores agudos en los primeros días de la menstruación, irregularidad en los ciclos menstruales, hirsutismo o inclusive, falta de ovulación

Progesterona: Es una hormona femenina que produce el cuerpo lúteo después de la ovulación. Es responsable de los cambios secretores en el endometrio que lo preparan para la llegada del huevo fertilizado.

Prolactina: Una de las hormonas que produce la hipófisis. En la mujer, si está en exceso, provoca secreción de leche y cese de la menstruación.

Pronúcleos: Estructura que contiene 23 cromosomas provenientes del espermatozoide (pronucleo masculino) y del óvulo (pronucleo femenino) que se forman como consecuencia de la fertilización.

PROSTAGLANDINA: Sustancias presentes en varios órganos y líquidos como el semen y que intervienen en procesos inflamatorios. En la fecundación, la prolactina es la sustancia que estabiliza o inhibe los ácidos del útero para el desplazamiento de los espermatozoides. Es normal que minutos después del coito, le produzca una especie de dolor o incomodidad abdominal a la mujer, que es producida por la prostaglandina.

Prueba de Cotte: Última radiografía que se saca en la histerosalpingografía para ver la caída libre del material de contraste desde las trompas a la cavidad abdominal. R

Reanastomosis Tubaria: Procedimiento quirúrgico que consiste en seccionar un área obstruida de la trompa de Falopio y unir los extremos restantes de las sección, con una técnica adecuada. S

Salpingitis isthmiconodosa: Engrosamiento e inflamación de las paredes de la tompa en la zona cercana a la entrada del útero, que produce una obstrucción tubaria.

Semen: Es el fluido liberado por el varón en el orgasmo. Además de espermatozoides, contiene fluidos derivados de la vesículas seminales y de la próstata Septum: Tabique.

Síndrome de Asherman: Adherencias que ocupan casi toda la cavidad uterina. Se manifiesta con la falta del periodo menstrual.

Síndrome de Down: Enfermedad producida por la presencia de un cromosoma 21 de más.

Síndrome de Turner: Anomalía congénita en la que la mujer nace con 45 cromosomas y el cromosoma perdido es el segundo cromosoma X. Estas mujeres tiene amenorrea ya que nacen con un número muy pequeño de óvulos la mayoría de los cuales se han perdido ya al llegar la pubertad. Sinequias: Adherencias en la cavidad uterina o en el canal cervical.

Singamia: Fusión de los materiales genéticos contenidos en los pronúcleos masculino y femenino luego de la fertilización del óvulo.

Soporte de fase lútea: Administración de hormonas (HCG o progesterona) para soportar el cuerpo lúteo después de la ovulación. Spotting premenstrual: Pequeña pérdida de sangre, habitualmente de color marrón antes de la fecha

menstrual. Sulfato de dehidroepiandrosterona: Andrógeno de origen suprarrenal.

Swim-up o Percoll: Técnica de lavado y enriquecimiento del semen que permite separar espermatozoides de acuerdo a la movilidad. T

Tasa acumulada de embarazos: Es un método estadístico que expresa el porcentaje de éxitos del tratamiento de esterilidad, teniendo en cuenta los éxitos y fracasos así como las pacientes que abandonan el tratamiento. Da una idea de cual sería la tasa de embarazos si todas las mujeres siguieran el tratamiento durante el mismo tiempo. Permite comparar la eficacia de los distintos tratamientos.

Tasa acumulada de nacidos vivos: Similar a la de embarazos pero con niños nacidos vivos.

Temperatura basal: Temperatura corporal en situaciones de reposo. Se debe de tomar por las mañanas antes de levantarse de la cama y después de un buen descanso nocturno. Puede verse que en los días de la ovulación, la temperatura sufre un aumento repentino, que después se mantiene. Esto permite hacernos a la idea de alrededor de cuando se produce nuestra ovulación y es mas probable conseguir un embarazo .

Test de Kremer: Prueba que se realiza poniendo en contacto directo el semen y el moco cervical para evaluar la penetración de los espermatozoides.

Test de Sims Hühner (Test post coital): Análisis microscópico de una muestra de moco cervical luego de la relación sexual, lo cual permite evaluar la calidad del moco y la habilidad de los espermatozoides para desplazarse en él con la ayuda de la prostaglandina.

Testículos: Los dos testículos están localizados en el escroto. En ellos se produce el esperma y testosterona.

Testosterona: Hormona masculina producida por células especializadas llamadas "células de Leydig" en el interior de los testículos. También son producidos por el ovario.

TET: Transferencia de embriones a las trompas. Uno de los métodos de reproducción asistida.

Transferencia de embriones: Transferencia (paso) de los ovocitos fertilizados (embriones) al útero.

Trofoblasto: Tejido embrionario que da origen a la placenta.

Trompas de Falopio: Son dos tubos huecos de aproximadamente 10 cm de largo situados a ambos lados del útero con dirección a cada ovario. Es el lugar donde, pasada la ovulación y después de que los ovocitos hayan abandonado el ovario, éstos se unen con los espermatozoides. Los ovocitos una vez fertilizados pasan al útero e implantan allí como "feto".

Túbulos seminíferos: Conductos de muy pequeño tamaño del testículo en los que se forman los espermatozoides. Se conectan formando tubos mayores que pasan a formar un solo tubo llamado "epidídimo". U

Ureaplasma: Germen que puede infectar el semen o el cuello uterino pudiendo producir alteraciones reproductivas.

Útero: Es un órgano muscular hueco de paredes gruesas, situado en centro de la pelvis de la mujer y donde se desarrolla la gestación. Útero Arcuato: Útero cuya cavidad presenta un tabique y que contiene alteraciones en su forma exterior.

Útero Bicornes: Útero cuya deformación externa es muy marcada y que se presenta como si tuviese dos cuernos.

Útero Septato: Útero cuya cavidad presenta un tabique, pero que tiene una forma externa normal.

Útero Subrogado (Madre de alquiler): Útero de una persona que se emplea como lugar de implantación, crecimiento y desarrollo del embrión de otra pareja, con el objeto de que el bebé sea luego entregado a ésta. V

Varicocele: Colección de venas dilatadas en el testículo. Vaso deferente: Es el tubo grueso donde se abre el epidídimo. Se une a las vesículas seminales formando el conducto eyaculatorio que pasa por la próstata y se abre hacia la uretra.

Ventrosuspensión: Una operación en la que el útero pasa de estar en retroversión (hacia atrás) a anteversión. Se llama también "suspensión uterina".

Vesículas seminales: Son glándulas en forma de saco, situadas detrás de la vejiga urinaria que secretan el fluido seminal.

Vulva: Organó sexual femenino que rodea la entrada de la vagina. Está formado por los labios mayores, los labios menores, el clítoris y el himen.Z

Z ZIFT: Transferencia de cigotos a las trompas.

Zona pelúcida: Cobertura exterior del ovocito.

No te auto mediques. Cada tratamiento es específico a cada tipo de esterilidad y a cada individuo.

Acude siempre a consultar a un especialista . Elige un centro adecuado a tus necesidades solicitando previamente información Si tienes alguna duda acerca de vuestro problema o del tratamiento PREGUNTA estas en todo tu derecho. Aprende a pincharte subcutáneamente tu sola. Te facilitara las cosas te dará autonomía.

No te sientas culpable y JAMÁS hagas sentir culpable a tu pareja. Habla de tus sentimientos abiertamente con tu pareja .Recuerda que él también tiene derecho a expresarlos u omitirlos.

Relaciónate con parejas que hayan pasado por lo mismo. Te servirán de mucha ayuda, apoyo e información.

Se positiva y realista. Cada DIA que pase estas más cerca de conseguir tus propósitos. Si necesitas ayuda psicológica no te avergüences solicítala.