Concepción y desarrollo

Discusión de nuevos descubrimientos en la investigación y tratamiento de la esterilidad

Por V. B. Green-Armitage, K. Walker, E. W. Wittkower (y otros).
Proceedings of the Royal Society of Medicine, 36, 105-112, Enero 1943

Los matrimonios sin hijos no es infrecuente que sean parejas desgraciadas. Por consiguiente, cualquier nuevo descubrimiento en la investigación y tratamiento de la esterilidad es de especial importancia tanto para el individuo como para la comunidad en conjunto.

En una reunión de la Sección de Obstetricia y Ginecología de la *Royal Society of Medicine* de Londres, abrió el debate el Ginecólogo del *West London Hospital*, Ex-Profesor de Obstetricia, Ginecología y Cirugía de la Universidad de Calcuta. Se comparó la importancia del desarrollo uterino y endocrino, y/o el estado del cuello de útero en casos de infecundidad primaria, con el hallazgo relativamente raro de la oclusión de trompas. El ginecólogo en uso de la palabra describió dos grupos de veinte mujeres jóvenes sanas, casadas, observadas durante un período de dos años. Las mujeres del Grupo 1 fueron persuadidas de que llevasen una vida sexual completamente normal, mientras que las del Grupo 2 habían venido usando desde el comienzo de su vida de casadas irrigaciones con productos químicos o casquetes oclusivos con pesarios anticonceptivos, o manifestaron que sus maridos usaban preservativos de goma o practicaban el *coitus interruptus*. En el grupo de las mujeres que llevaban una vida sexual normal, se observó que cinco casos en los cuales el útero era normal de tamaño y forma concibieron rápidamente. En 15 el útero y los ovarios eran palpablemente pequeños e inmaduros; de estas, nueve alcanzaron un tamaño normal en 4 meses y medio a 6 meses produciéndose la concepción al cabo de un promedio de siete meses y medio de casadas. Las mujeres (Grupo 2) que practicaban determinada forma de anticoncepción, fueron examinadas al cabo de un período de uno a dos años. En diez casos, el útero era palpablemente pequeño e hipoplásico y en 5 existía una pequeña erosión anular alrededor del orificio externo.

Estas observaciones sugirieron que el semen humano contiene una sustancia que, al ser absorbida por la vagina, pudiera ayudar al desarrollo completo de los genitales femeninos. Por consiguiente, se llevaron a cabo experimentos animales en el *Pearson Foundation Research Laboratory* bajo la dirección del profesor Silberstein en el *West London Hospital*. Los resultados preliminares demostraron que la inyección intramuscular de semen humano a ratas hembras inmaduras ovariectomizadas producía hipertrofia del útero. Se sugirió que la sustancia a la que probablemente se debe este efecto es la testosterona o una hormona afín a ella, según indicase Noble (1939). Se necesitan nuevos experimentos antes de que pueda decirse si la acción de esta hormona es o no local, o central mediante su acción sobre la secreción hipofisaria.

Se llegó a la conclusión de que "cualquier cosa o cualquier método que provenga, retrase o altere el grado normal de absorción fisiológica de semen humano de la vagina, lleva consigo durante los primeros meses y años de matrimonio el riesgo de esterilidad futura". También se puso de relieve la importancia de un tapón viscoso, opaco amarillo, de mucus cervical infectado, como causa de esterilidad.

El segundo en hacer uso de la palabra, que es Cirujano del Departamento Génito Urinario del *Royal Northern Hospital* de Londres, discutió la importancia de la esterilidad en el varón, y se refirió al método de biopsia testicular que él y sus colaboradores usaron por primera vez para diferenciar entre casos de azoospermia debidos a bloqueo en los canales y los debidos a aspermatogenia. Ultimamente este procedimiento diagnóstico se ha extendido a otros tipos de infertilidad. Pueden distinguirse tres grupos de anomalías en túbulos seminíferos. (i) Una limitación en la intensidad de la actividad epitelial que a veces se extiende a la reducción del epitelio a una sencilla capa de células indiferentes. (ii) Mantenimiento de la actividad epitelial con diferenciación incompleta. Por ejemplo, puede haber espermátocitos en gran número pero pueden no llegar a transformarse en espermáticos. (iii) La existencia de una diferenciación que es defectuosa. De 77 maridos examinados la fertilidad fue satisfactoria en 23.4%; dudosa en 37.6% y marcadamente deteriorada en 18.2%, y en 20.8% hubo esterilidad completa.

A continuación, el tercer orador describió los resultados de una investigación psicológica de la esterilidad, y las características de un tipo de personalidad que predomina entre las mujeres estériles. La inmensa

mayoría de dichas pacientes eran tímidas, juveniles o más jóvenes en aspecto que su edad verdadera, y sin marcadas características sexuales secundarias. A menudo iban vestidas con más pretensiones que las otras mujeres de su clase, o de modo tan distinto, especialmente en cuanto al uso de maquillaje, que su apariencia total pudiera ser mejor descrita como de muñecas. Los individuos de este tipo habían sido frecuentemente las hijas menores o hijas únicas, evidentemente muy unidas a la familia más que al padre o la madre. Sumamente tímidas, especialmente con los adultos, les desagradaba la escuela debido a la brusquedad de otras niñas y preferían permanecer en casa incluso en la adolescencia. Muchas de ellas, ya adultas, se interesan en grado sumo por su aspecto personal y evidentemente desean atraer, pero ni antes ni después de su matrimonio han experimentado nunca ningún sentimiento sexual auténtico de adulto. En efecto, son casi completamente frías y en consecuencia con ello, incapaces de ningún afecto profundo. Un pequeño sub-grupo de pacientes que se quejan de esterilidad son mujeres obesas con aptitudes maternas sumamente marcadas. El orador concluyó que enfrentándose en conjunto con el problema de la esterilidad debe atribuirse cierto significado a los factores mentales.

Bibliografía:

- Noble, R. L. J. (1939) *J. Endocrinol.* 1, 184.
(*Stertility and Impaired Fertility: Pathogenesis, Diagnosis and Treatment*, por C. Lane-Roberts, A. Shadman, K. Walker, & B. P. Wiesner (Hamish Hamilton Medical Books, Londres) es una obra moderna extensa y autorizada sobre este tema).