

# ACCION SIMULTANEA DE DROGAS ANTIINFLAMATORIAS Y ANTIESPASMODICAS SOBRE ESPERMOGRAMAS ANORMALES

## Estudio Clínico-Experimental

Dr. Samuel Schmidt(\*)

### Conclusión

Aunque estadísticamente haya habido 80 % de buenos resultados tenemos que admitir que 25 pacientes es un número muy pequeño para cualquier conclusión y se presta a interpretaciones estadísticas erróneas.

Además los espermogramas sufren algunas veces oscilaciones significativas para mejor o peor (mecanismo espasmódico?), lo mismo sin medicación.

La presentación de este trabajo quizá apenas lleve al conocimiento de los colegas nuestra observación, aunque sin conclusión para que pueda realizarse un estudio más amplio, permitiendo, en un futuro próximo, conclusiones definitivas.

Partiendo de la afirmación de Hellings contestada por otros autores de que espermogramas sólo con oligospermia, pero con motilidad y formas normales pueden tener etiología en espasmos de los canales deferentes, decidimos hacer un estudio clínico experimental utilizando inicialmente sólo drogas antiespasmódicas, por vía oral, administradas 3 veces al día ininterrumpidamente por 30 días, seguido de 3 períodos de 10 días, con 5 días de interrupciones.

Seleccionamos 25 pacientes de nuestra clínica particular que no presentaban endocrinopatía evidente, con títulos hormonales en los límites de la normalidad, testículos de buen tamaño y consistencia y ausencia de varicocele (un solo caso que no presentó mejoría con varicocelectomía después de 6 meses de operado tuvo mejor resultado con la asociación de drogas antiespasmódicas y antiinflamatorias).

Inicialmente sólo tratamos pacientes con oligospermia. Durante el tratamiento, observamos mejoría de motilidad y de formas moradas (la motilidad inicial de 60 % pasaba a 80 %; el porcentaje de formas normales de 60 % pasaba para 70 u 80 %).

Estudiando las consecuencias inmunológicas de la vasectomía, Ansbacher dice: La presencia de espermoglutinina en el plasma circulante fue demostrada en 62 % de pacientes vasectomizados y seguidos por 2 años; anticuerpos espermoglutinantes estaban presentes en 30 % de los hombres operados. Sin embargo, después de 18 meses la incidencia y titulación cayeron progresivamente. Hay también en el plasma circulante elementos citotóxicos a los espermatozoides. Haciendo analogía con los problemas intensos que ocurren después de la vasectomía y la posibilidad de ocurrencia semejante, pero menos intensos los espasmos de canales deferentes asociados a las reacciones inflamatorias, decidimos extender nuestro estudio a espermogramas con alteraciones múltiples asociadas.

De este modo los 25 pacientes seleccionados presentaron las siguientes alteraciones de espermograma:

Oligospermia .....	6 casos (24 %)
Oligoastenospermia .....	4 casos (16 %)
Oligoastenoteratospermia .....	14 casos (56 %)
Azoospermia .....	1 caso (4 %)
	25 casos (100 %)

### Tratamiento

Consistió en la administración de drogas antiespasmódicas y antiinflamatorias, por vía oral, tomadas juntas 3 veces por día durante 60 días en las oligospermias aisladas y 90 días en las otras formas, con interrupciones de 5 días conforme fue explicado anteriormente.

### Evaluación

Los resultados fueron considerados:

*Buenos*, cuando el nº/ml o porcentaje de movilidad inicial de las formas normales aumentaron de 50 % sobre el conteo inicial.

*Sin alteración*, cuando el espermograma permanecía igual o sufría pequeñas oscilaciones no significativas.

*Resultado negativo*, cuando el espermograma sufría disminución significativa (— 50 %) en los tópicos enfocados.

De este modo fueron tratados conforme el esquema y resultados siguientes:

#### 6 casos de oligospermia

Antes Nº/ml	Tiempo de tratamiento	Después Nº/ml
1) 15.000.000	2 meses	35.000.000
2) 46.000.000	45 días	90.000.000
3) 3.600.000	2 meses	60.000.000
4) 30.000.000	2 meses	48.000.000
5) 12.000.000	2 meses	30.000.000
6) 12.000.000	2 meses	46.000.000

*Buenos resultados* ..... 100 %

#### 4 casos de oligoastenospermia

Antes		Después	
Nº/ml inicial	Motil. Inic	Nº/ml	Motil.
36.000.000	15 %	52.000.000	40 %
28.000.000	15 %	59.000.000	30 %
7.000.000	60 %	1.200.000	10 %
8.000.000	0 %	36.000.000	15 %

*Resultados negativos* ..... 1 (25 %)

*Buenos resultados* ..... 3 (75 %)

(\*) Hospital de la Lagoa - I. N. P. S. - Sección de Urología - Rio de Janeiro - Brasil

### 14 casos de oligastenoteratospermia

Antes			Después		
Nº/ml	M. I. %	F. N. %	Nº/ml	M. I. %	F. N. %
46.000.000	15	27	59.200.000	40	39
8.000.000	40	26	12.000.000	70	64
32.400.000	40	21	5.400.000	15	50
1.000.000	5	20	6.000.000	15	60
46.000.000	15	27	70.000.000	40	15
1.000.000	0	20	9.500.000	20	35 *
5.000.000	30	50	5.400.000	20	45
10.000.000	10	15	79.000.000	20	25
50.000	20	?	900.000	10	32
100.000.000	30	39	188.000.000	40	61
10.000.000	40	27	6.000.000	40	25
11.500.000	40	15	13.000.000	40	57
8.000.000	0	37	36.000.000	10	37
31.000.000	0	59	28.600.000	0	49

Nº/ml = número por mililitro  
 \* operado varicocele izquierdo

M. I. % = motilidad inicial %  
 F. N. % = formas normales %

Resultado bueno	10 (71,4 %)
Sin alteración	3 (22,2 %)
Resultado negativo	1 (7,2 %)

**Azoospermia:** Un caso de azoospermia comprobado en 3 espermogramas, después de 90 días de tratamiento, presentó un espermograma de 500.000/ml, lo que bajo el punto de vista teórico, tenemos que considerar *resultado bueno*.  
 Sumando los resultados de los diferentes cuadros tenemos:

### 25 CASOS - RESULTADOS

Resultado bueno	20 (80 %)
Sin alteración	3 (12 %)
Resultado negativo	2 (8 %)

Mailing Address:  
 S. Schmidt, M. D.  
 Av. Rio Branco 277, apto. 1.106  
 Rio de Janeiro - RJ - Brasil