

## **Obesidad en el hombre. ¿Afecta la fertilidad?**

**Dr. Pablo Costanzo**

*Médico especialista en Endocrinología, Andrología y Osteología, Jefe de la Sección Endocrinología del Varón, Servicio de Endocrinología, Metabolismo y Medicina Nuclear, Hospital Italiano de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina*

Es habitual que en el contexto de búsqueda del embarazo o durante las evaluaciones ante un caso de infertilidad, toda la atención se focalice en las patologías y factores de riesgo de la mujer. Nos olvidamos del impacto de los hábitos y patologías del varón, y cómo esto incide en la fertilidad de la pareja. Sin embargo, en la evaluación de la pareja infértil, en el 50% de los casos se detecta un factor masculino de infertilidad.

No debería retrasarse la evaluación del varón y el tratamiento en los casos de infertilidad, ambos miembros de la pareja infértil deben ser abordados en conjunto. En los casos de búsqueda del embarazo, sin evidencia de infertilidad, también sería adecuado aconsejar sobre hábitos saludables y tratar patologías, como la obesidad, que pueden alterar la calidad seminal.

La obesidad puede afectar la fertilidad masculina de diferentes maneras:

- Aumentando el estrés oxidativo.
- Alterando la pulsatilidad hipotalámica de GnRH.
- Modificando la función de la barrera hematotesticular.
- Produciendo menor capacidad espermática.

Esto se traduce en alteraciones en la calidad del espermograma, daño del ADN espermático y subfertilidad. El tratamiento de la obesidad en el varón mejora todos estos parámetros, ya sea a través de la dieta y el ejercicio, o mediante tratamientos farmacológicos.

Una consideración aparte es la cirugía bariátrica en varones con deseo de fertilidad, dado que hubo reporte de casos de deterioro del espermograma o incluso azoospermia luego de la misma, por lo cual se requiere mayor evidencia. Lo mismo ocurre con el tratamiento con metformina en varones con obesidad y diabetes mellitus, donde se evidenció mayor riesgo de malformaciones genitourinarias en niños nacidos de parejas en casos en que el padre recibía metformina durante el período preconcepcional.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Costanzo PR, Knoblovits P. Male gonadal axis function in patients with type 2 diabetes. *Horm Mol Biol Clin Investig* 2016 May 1;26(2):129-34.
- He Z, Yin G, Li QQ, Zeng Q, Duan J. Diabetes mellitus causes male reproductive dysfunction. A review of the evidence and mechanisms. *In Vivo* 2021 Sep-Oct;35(5):2503-2511.
- Wensink MJ, Lu Y, Tian L, Shaw GM, Rizzi S, Jensen TK, Mathiesen ER, Skakkebaek NE, Lindahl-Jacobsen R, Eisenberg ML. Preconception antidiabetic drugs in men and birth defects in offspring. A nationwide cohort study. *Ann Intern Med* 2022 May;175(5):665-673.
- La Vignera S, Condorelli RA, Calogero AE, Cannarella R, Aversa A. Sexual and reproductive outcomes in obese fertile men with functional hypogonadism after treatment with liraglutide: preliminary results. *J Clin Med* 2023 Jan 14;12(2):672.

**17:00 a 18:00 h**

**SALA PACÍFICO**

### **SIMPOSIO: CLIMATERIO**

**Coordinadora: Dra. Mabel Graffigna**

## **Osteoporosis**

**Dra. Claudia Sedlinsky**

*Médica Endocrinóloga y Osteóloga, Médica de Planta, Coordinadora de la Sección Metabolismo Fosfocálcico, Servicio de Endocrinología, Unidad Asistencial César Milstein, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina*