

Caracterización de parejas atendidas en consultas de infertilidad

Characterization of couples treated in infertility consultations

Caracterização dos casais atendidos em consultas de infertilidade

Jim Alex González Consuegra^{I*} , Miguel Angel Amaró Garrido^{II} 

^I Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Dirección General de Salud en Fomento. Sancti Spíritus, Cuba.

^{II} Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Policlínico Universitario Juana Naranjo León. Sancti Spíritus, Cuba.

*Autor para la correspondencia: jimalex@nauta.cu

Recibido: 23-07-2024 Aprobado: 03-02-2025 Publicado: 17-02-2025

RESUMEN

Introducción: la infertilidad se ha convertido en un tema de creciente relevancia en la sociedad contemporánea, con afectación de un número elevado de parejas en edad reproductiva.

Objetivo: caracterizar las parejas atendidas en consultas de infertilidad del Policlínico Docente Miguel Montesino Rodríguez, municipio de Fomento, Sancti Spíritus, Cuba, durante el periodo 2021-2023. **Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, con diseño transversal entre enero de 2021 y diciembre de 2023, que incluyó un total de 77 parejas atendidas en consultas de infertilidad de dicho policlínico. Se empleó un muestreo censal, con consideración de criterios de inclusión y exclusión. Se analizaron variables demográficas y clínicas. La investigación respetó los principios éticos y buscó contribuir a la comprensión de la infertilidad, con la identificación de factores de riesgo y necesidades de atención en la región.

Resultados: predominaron los pacientes entre 30 y 34 años (51,2 %), los antecedentes patológicos personales de hipertensión (36,2 %) y asma bronquial (16,8 %). La infertilidad primaria fue la más común (55,8 %). En las mujeres las afecciones de las trompas fueron la principal causa (38,6 %) mientras que en los hombres fueron los trastornos de la erección (43,2 %). El 27,9 % de las parejas utilizó hormonas para evitar la concepción.

Conclusiones: la investigación señala que la infertilidad es un problema multifactorial que demanda un enfoque integral y personalizado. Resalta la importancia de considerar aspectos físicos, emocionales y psicológicos, así como la necesidad de atención médica preventiva y tratamientos específicos para las parejas.

Palabras clave: pareja infértil; infertilidad; reproducción asistida; medicina reproductiva



ABSTRACT

Introduction: infertility has become an issue of increasing relevance in contemporary society, affecting a high number of couples of reproductive age. **Objective:** to characterize the couples treated in infertility consultations at the Policlínico Docente Miguel Montesino Rodríguez, Fomento municipality, Sancti Spiritus, Cuba, during the period 2021-2023. **Method:** an observational, descriptive and retrospective study was carried out, with a cross-sectional design between January 2021 and December 2023, which included a total of 77 couples treated in infertility consultations at said polyclinic. A census sampling was used, with consideration of inclusion and exclusion criteria. Demographic and clinical variables were analyzed. The research respected ethical principles and sought to contribute to the understanding of infertility, with the identification of risk factors and care needs in the region. **Results:** patients aged 30-34 years (51.2%) were predominant, with a personal history of hypertension (36.2%) and bronchial asthma (16.8%). Primary infertility was the most common cause (55.8%). In women, tubal disorders were the main cause (38.6%) while in men, erectile disorders were the main cause (43.2%). 27.9% of couples used hormones to prevent conception. **Conclusions:** the research indicates that infertility is a multifactorial problem that requires a comprehensive and personalized approach. It highlights the importance of considering physical, emotional and psychological aspects, as well as the need for preventive medical care and specific treatments for couples.

Keywords: infertile couple; infertility; assisted reproduction; reproductive medicine

RESUMO

Introdução: a infertilidade tornou-se um tema de crescente relevância na sociedade contemporânea, afetando um elevado número de casais em idade reprodutiva. **Objetivo:** caracterizar os casais atendidos nas consultas de infertilidade na Policlínico Docente Miguel Montesino Rodríguez, município de Fomento, Sancti Spiritus, Cuba, durante o período 2021-2023. **Método:** foi realizado um estudo observacional, descritivo e retrospectivo, com desenho transversal entre janeiro de 2021 e dezembro de 2023, que incluiu um total de 77 casais atendidos em consultas de infertilidade na referida policlínica. Foi utilizada amostragem censitária, considerando critérios de inclusão e exclusão. Variáveis demográficas e clínicas foram analisadas. A pesquisa respeitou os princípios éticos e procurou contribuir para a compreensão da infertilidade, com a identificação de fatores de risco e necessidades de cuidados na região. **Resultados:** predominaram pacientes entre 30 e 34 anos (51,2%), história patológica pessoal de hipertensão (36,2%) e asma brônquica (16,8%). A infertilidade primária foi a mais comum (55,8%). Nas mulheres, as condições tubárias foram a principal causa (38,6%), enquanto nos homens foram os distúrbios de ereção (43,2%). 27,9% dos casais usaram hormônios para prevenir a concepção. **Conclusões:** a pesquisa indica que a infertilidade é um problema multifatorial que exige uma abordagem abrangente e personalizada. Destaca a importância de considerar os aspectos físicos, emocionais e psicológicos, bem como a necessidade de cuidados médicos preventivos e tratamentos específicos para casais.

Palavras-chave: casal infértil; infertilidade; reprodução assistida; medicina reprodutiva

Cómo citar este artículo:

González Consuegra JA, Amaró Garrido MA. Caracterización de parejas atendidas en consultas de infertilidad. Rev Inf Cient [Internet]. 2025 [citado Fecha de acceso]; 104:e4766. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/4766>



INTRODUCCIÓN

La infertilidad se ha convertido en un tema de creciente relevancia en la sociedad contemporánea, con afectación entre el 15 y 20 % de las parejas en edad reproductiva. En el contexto actual, el avance de las tecnologías de reproducción asistida ha incrementado la demanda de servicios especializados transformándose la manera en que las parejas enfrentan este desafío. No obstante, la experiencia de encontrarse con obstáculos para procrear puede resultar frustrante y tener un impacto emocional significativo.^(1,2)

Por otro lado, Rodríguez, *et al.*⁽²⁾, expresa que la infertilidad se define por ser la incapacidad de fecundación de forma natural o de llevar a término un embarazo después de un año de actividad sexual sin protección y es causada por factores masculinos, femeninos o combinados. Más aún, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre 60 y 80 millones de parejas en todo el mundo enfrentan dificultades para tener un embarazo. En España alrededor del 15 % de las parejas en edad reproductiva experimentan problemas de infertilidad.⁽²⁾

En este sentido, según Mora-García, *et al.*⁽³⁾, la tasa de fecundidad en Cuba experimenta un descenso pronunciado en las últimas décadas, lo cual ha llevado a una situación de baja natalidad. Al mismo tiempo, se estima que entre el 12 % y el 14 % de la población enfrenta problemas en la fecundación. Debido a esto, el país vive una transición demográfica avanzada, caracterizada por una esperanza de vida al nacer alta y una mortalidad infantil baja, similares a los patrones observados en países desarrollados. Por tanto, este avance demográfico se entrelaza con un proceso de desarrollo social que se basa en logros notables en educación, salud, empleo y seguridad social, con beneficio equitativo para la mayoría de la población.^(2,3)

Asimismo, en la provincia de Sancti Spíritus, una de las tres más envejecidas de Cuba, existe una tendencia a la disminución de la natalidad, de acuerdo a datos registrados en la Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI). De hecho, conforme con los reportes, durante los últimos años disminuyó el número de nacimientos en una relación de 126 natalicios menos al año, mientras que las defunciones aumentaron en ese período a razón de 91 por cada año.⁽⁴⁾

De forma adicional, basado en datos recopilados por el Programa de Atención Materno Infantil (PAMI) del municipio de Fomento, de dicha provincia, durante el periodo 2021-2023, se brindó atención a un total de 77 parejas en consultas de infertilidad. Estos números reflejan una tendencia creciente en el número de casos anuales, lo que sugiere que dicho problema de salud es cada vez más común en la población. Por ende, esta situación resalta la importancia de invertir en servicios especializados de atención y programas de prevención para abordar este desafío de la salud pública.⁽⁵⁾

En relación a la problemática expuesta, desde 2007, se ha implementado un sistema de atención a parejas infértiles en Cuba, donde se demostró que factores como el retraso en la maternidad, la disminución en la calidad del semen, la exposición a factores ambientales y estilos de vida pueden contribuir a la infertilidad.⁽⁶⁾ Es crucial destacar que este problema afecta a ambas personas en una pareja, por lo que los profesionales de la Medicina Reproductiva deben considerar un punto de vista integral y simultáneo al evaluar a ambos miembros, como señala Reyes-Tápanes, *et al.*⁽⁷⁾



A pesar de su importancia existen pocos estudios sobre infertilidad en el nivel primario de atención del municipio Fomento, lo cual subraya la necesidad de investigar este tema más a fondo. Este nivel es el escenario principal donde se detectan y atienden de manera más eficaz estos casos y brinda la oportunidad para investigar esta población en edad fértil, con la inclusión de aquellos que no han buscado ayuda en niveles superiores.

En consecuencia, existe poca comprensión sobre los factores que contribuyen a la infertilidad en la población local y su relación con la baja natalidad. Esta falta de información puede limitar la eficacia de las intervenciones y programas actuales, que a menudo no están alineados con las necesidades específicas de las parejas afectadas. Por ello, resulta fundamental investigar los factores determinantes de la infertilidad en el municipio Fomento. Este análisis no solo permitirá desarrollar estrategias más efectivas para mejorar la atención a parejas infértiles, sino que también ayudará a abordar el desafío de la baja natalidad en esta región.

Por consiguiente, el objetivo del presente artículo es caracterizar las parejas atendidas en consultas de infertilidad del Policlínico Docente Miguel Montesino Rodríguez, municipio de Fomento, Sancti Spíritus, Cuba, durante el periodo 2021-2023.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo con un diseño transversal, durante el período comprendido entre enero de 2021 y diciembre de 2023. El universo estuvo constituido por todas las parejas atendidas en consultas de infertilidad del Policlínico Docente Miguel Montesino Rodríguez (N=77) que otorgaron su consentimiento informado y que no abandonaron la consulta de infertilidad ni se trasladaron a otro nivel de atención durante el período definido. En total, fueron incluidas las 77 parejas (n=77). El muestreo fue considerado censal dado que se trabajó con todos los casos disponibles.

Criterios de inclusión: toda pareja atendida en consultas de infertilidad del Policlínico Docente Miguel Montesino Rodríguez durante el periodo de investigación que estuvo de acuerdo en participar en el estudio.

Criterios de exclusión: toda pareja que abandone la consulta de infertilidad o sea trasladada a otro nivel de atención durante el periodo de investigación.

Se analizaron variables demográficas y clínicas:

- Grupo etario: 20-24 años, 25-29 años, 30-34 años, 35-39 años, 40 años o más.
- Antecedentes patológicos personales (APP): diabetes mellitus, hipertensión arterial, cardiopatías, enfermedades genéticas, enfermedades endocrino-metabólicas, otras.
- Tipo de infertilidad: primaria, secundaria.



- Causas de infertilidad: afecciones de las trompas, ováricas, uterinas, testiculares, trastornos de la erección e infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Tipo de anticoncepción previa: métodos de barrera, dispositivos intrauterinos, hormonales, biológicos, ninguno.

Para la recolección de los datos se utilizó la observación y el análisis documental de las historias clínicas elaboradas en la consulta.

El procesamiento de la información se realizó a través de una base de datos creada en Microsoft Excel. Los resultados se presentaron en tablas de contingencia, a través de medidas de resumen para variables cuantitativas, frecuencia absoluta y porcentaje.

La investigación respetó los postulados de la ética y tuvo siempre el propósito científico. Los participantes firmaron el modelo de consentimiento informado. Se explicaron las características de la investigación y la inocuidad de la misma. Se obtuvo la aprobación del Comité de Ética de la institución donde se realizó la investigación.

RESULTADOS

De acuerdo con los datos presentados en la Tabla 1, la mayor parte de los pacientes se encontraron en el grupo de edades de 30 a 34 años con una representación del 51,2 % del total, seguido por el rango de 35 a 39 años (31,8 %).

Tabla 1. Parejas según grupos de edades y sexo

Edad (años)	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No.	%	No.	%	No.	%
De 20 a 24	1	1,2	-	-	1	0,6
De 25 a 29	2	2,5	4	5,1	6	3,8
De 30 a 34	37	48,0	42	54,5	79	51,2
De 35 a 39	28	36,3	21	27,2	49	31,8
De 40 y más	9	11,6	10	12,9	19	12,3
Total	77	50,0	77	50,0	154	100,0

Fuente: historias clínicas.

La Tabla 2 muestra que los pacientes presentaban una serie de antecedentes patológicos personales comunes, donde la hipertensión arterial fue la más frecuente con un 36,2 %, seguida del asma bronquial con un 16,8 %, la obesidad con un 11,6% y la diabetes mellitus con un 11,2 %.



Tabla 2. Parejas según antecedentes patológicos personales y sexo

Antecedentes patológicos personales (APP)*	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No.	%	No.	%	No.	%
Diabetes mellitus	15	13,2	11	9,2	26	11,2
Hipertensión arterial	38	33,6	46	38,6	84	36,2
Cardiopatías	9	7,9	4	3,3	13	5,6
Enfermedades genéticas	2	1,7	5	4,2	7	3,0
Obesidad	12	10,6	15	12,6	27	11,6
Asma bronquial	18	15,9	21	17,6	39	16,8
Otras	6	5,3	9	7,5	15	6,4
No refiere	13	11,5	8	6,7	21	9,0
Total	113	48,7	119	51,2	232	100,0

*una persona puede tener dos o más APP.

Fuente: historias clínicas.

De acuerdo con los hallazgos expuestos en el Gráfico 1, se observó que la forma más frecuente de infertilidad fue la primaria, con un notable 55,8 % del total de casos estudiados.

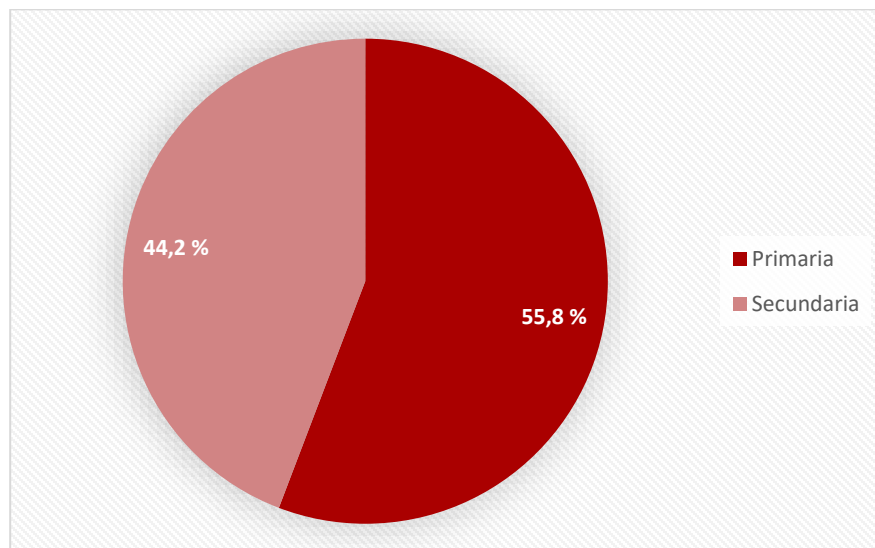


Gráfico 1. Distribución de las parejas según tipo de infertilidad.

Según la Tabla 3, en el sexo femenino las afecciones de las trompas de Falopio fueron la causa más común de infertilidad (38,6 %) de los casos estudiados. En contraste, en el sexo masculino, los trastornos de la erección figuraron por ser las principales causas de infertilidad, presentes en el 43,2 % de los casos mientras que las ITS fueron las más representativas en ambos miembros de la pareja con un 22,8 %.



Tabla 3. Parejas según causas de infertilidad y sexo

Causas	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No.	%
	No.	%	No.	%		
Afecciones de las trompas	-	-	34	38,6	34	20,9
Afecciones ováricas	-	-	21	23,8	21	12,9
Afecciones uterinas	-	-	12	13,6	12	7,4
Afecciones testiculares	26	35,1	-	-	26	16,0
Trastornos de la erección	32	43,2	-	-	32	19,7
Infecciones de transmisión sexual	16	21,6	21	23,8	37	22,8
Total	74	45,6	88	54,3	162	100,0

*una persona puede tener dos o más causas de infertilidad.

Fuente: historias clínicas.

La Tabla 4 muestra al uso previo de métodos anticonceptivos por ser común entre las parejas, en particular, se observó que el 55,8 % de las féminas utilizaron hormonas para evitar la concepción y el 24,6 % utilizó el dispositivo intrauterino (DIU). En los hombres, el 44,1 % refirió el uso del condón; mientras que el 14,2 % de las parejas reportaron no utilizar ningún método anticonceptivo.

Tabla 4. Parejas según tipo de anticoncepción previa y sexo

Tipo de anticoncepción	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No.	%
	No.	%	No.	%		
Métodos de barreras	34	44,1	1	1,2	35	22,7
Dispositivos intrauterinos (DIU)	-	-	19	24,6	19	12,3
Hormonales	-	-	43	55,8	43	27,9
Biológicos	28	36,3	7	9,09	35	22,7
Ninguno	15	19,4	7	9,09	22	14,2
Total	77	50,0	77	50,0	154	100,0

Fuente: historias clínicas.

DISCUSIÓN

Este estudio permitió caracterizar aspectos importantes que involucra al Programa Cubano de Atención a la Pareja Infértil en el primer nivel de atención del municipio de Fomento, Sancti Spíritus, Cuba.

Los resultados de esta investigación fueron relevantes debido a la presencia de una alta proporción de parejas infértiles en el rango de edades entre 30 y 34 años. Investigaciones realizadas por Ramírez-Morán, *et al.*⁽⁸⁾ y Fernández-Borbón, *et al.*⁽⁹⁾ expresan que esta tendencia puede estar relacionada con la disminución natural de la fecundidad por la edad y afirman que la infertilidad es un problema común en el país. Así mismo, la mayoría de las parejas posponen la maternidad hasta una edad avanzada, pues priorizan la estabilidad financiera y profesional antes de procrear. Esto les permite aprovechar los años de mayor fertilidad y luego dedicar su tiempo a crecer como pareja y planificar una familia en un momento en que sea más fácil.^(10,11)



La relación entre la edad y la fertilidad es un tema con amplio estudio en la literatura científica, donde se postula que a medida que las mujeres envejecen su reserva ovárica disminuye, lo cual puede afectar su capacidad para concebir de manera natural. En el caso de los hombres, si bien no experimentan una disminución tan marcada en la fertilidad con la edad, se ha demostrado que existen cambios en la calidad del espermatozoide a medida que envejecen, lo que también puede influir en la capacidad reproductiva de la pareja.^(7,8,9)

La presencia de enfermedades crónicas y otros APP pueden exacerbar esta situación. En el presente estudio se obtuvo un predominio de la hipertensión arterial, el asma bronquial y de enfermedades endocrino-metabólicas. Esto coincide con otras investigaciones como las de Facondo, *et al.*⁽¹²⁾ y Torres, *et al.*⁽¹³⁾, quienes plantean que la ingestión de ciertos medicamentos relacionados con enfermedades crónicas no transmisibles se asocia con un aumento en los trastornos reproductivos. En particular, el uso de esteroides androgénicos o anabolizantes puede interferir con la producción de testosterona en los testículos y llevar a una disminución significativa en la cantidad de espermatozoides.

En relación al tipo de infertilidad, resultó destacable que la primaria fue la más prevalente en la muestra analizada. Este descubrimiento sugirió que la mayoría de los casos de infertilidad podrían responder de forma exitosa a terapias hormonales y otros tratamientos médicos. Dichas estrategias han demostrado ser efectivos en la mayoría de los casos de infertilidad primaria, al corregir desequilibrios hormonales, estimular la ovulación y mejorar la calidad del espermatozoide.^(11,14,15)

Por otra parte, los métodos terapéuticos ofrecen a las parejas la posibilidad de procrear de manera natural, lo cual evita el uso de procedimientos más invasivos como la fertilización *in vitro* u otras técnicas de reproducción asistida; por lo tanto, es crucial que las parejas que experimentan infertilidad primaria busquen evaluación y tratamiento médico oportuno para aumentar la oportunidad de tener una gestación de forma natural.⁽¹⁵⁾

Es importante destacar que la infertilidad secundaria también fue identificada en la investigación como una preocupación significativa. Esta situación plantea desafíos adicionales pues puede estar relacionada con una variedad de factores que incluye problemas hormonales, anomalías anatómicas y factores psicológicos.^(4,5)

En efecto, la presencia de problemas hormonales o anomalías anatómicas puede dificultar la capacidad del cuerpo para mantener un embarazo y concebir. Además, factores psicológicos como el estrés, la ansiedad o la depresión pueden influir en la fertilidad al afectar el equilibrio hormonal y la respuesta del sistema reproductivo. En consecuencia, es fundamental que las parejas que enfrentan la infertilidad secundaria reciban una evaluación detallada que analice no solo los aspectos físicos, sino también los emocionales y psicológicos.^(4,6,7)

En relación con las causas de infertilidad, las afecciones de las trompas de Falopio fueron identificadas como la causa más común en las mujeres. Estas estructuras son una parte crucial del sistema reproductivo femenino, pues son responsables de transportar los óvulos desde los ovarios hasta el útero. Cualquier obstrucción o daño en las mismas puede dificultar o impedir la fertilización y el embarazo.⁽¹⁰⁻¹³⁾



Por otro lado, los trastornos de la erección fueron las que más predominaron en los hombres. La disfunción eréctil se refiere a la incapacidad de mantener firme una erección para tener relaciones sexuales, la que puede dificultar la concepción al interferir con la capacidad del hombre para depositar el espermatozoides en el tracto reproductivo femenino.^(13,15)

Asimismo, es fundamental que las parejas reciban educación sobre reproducción y métodos anticonceptivos para prevenir la infertilidad y promover una buena salud reproductiva. La mayoría de los casos de infertilidad podrían evitarse si las parejas recibieran orientaciones adecuadas sobre cómo maximizar las posibilidades para la fecundación y cómo prevenir embarazos no deseados. Esto incluye conocer los días fértiles del ciclo menstrual, utilizar métodos anticonceptivos eficaces y buscar atención médica si se presentan problemas reproductivos.^(14,15)

El hecho de que el uso de hormonas anticonceptivas fuera identificado como el método más común usado entre las mujeres fue relevante. Las hormonas anticonceptivas, ya sea en forma de píldoras, parches o inyecciones, son una opción popular debido a su alta eficacia para prevenir el embarazo. No obstante, es crucial que las mujeres reciban información detallada sobre los diferentes tipos de tratamientos disponibles, al igual que los posibles efectos secundarios y contraindicaciones.

Además, resaltó el uso de métodos biológicos y de barreras entre los pacientes estudiados. El condón no solo es una forma efectiva de prevenir embarazos no deseados, sino que también es el único método anticonceptivo que proporciona protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS). Cabe destacar la importancia del uso del mismo en la prevención de ITS, pues estas infecciones pueden tener consecuencias graves para la salud reproductiva y general.^(14,15)

Aunque los métodos anticonceptivos naturales o biológicos pueden ser una opción para algunas parejas, es fundamental considerar sus limitaciones y factores que influyen en su eficacia. Como sostienen algunas investigaciones, su uso se asocia con una mayor frecuencia de embarazos no deseados, lo que puede generar frustración y ansiedad en las parejas. En este sentido, la educación y capacitación sobre los métodos anticonceptivos y la fertilidad son clave para que las parejas puedan tomar decisiones informadas sobre su planificación familiar. Por consiguiente, los autores concuerdan que el uso de métodos anticonceptivos más efectivos, como los hormonales e intrauterinos, puede ser una mejor opción para aquellas parejas que buscan controlar su fertilidad de manera confiable y eficaz.^(13,14,15)

Por todo esto, un diseño personalizado para estudiar esta problemática es esencial en ambos tipos de casos. Cada pareja puede enfrentar desafíos únicos que requieren una perspectiva individualizada para identificar y tratar las causas subyacentes de su infertilidad. Esto puede incluir pruebas exhaustivas para evaluar la salud reproductiva, asesoramiento psicológico y apoyo emocional, al igual que opciones de tratamiento adaptadas a las necesidades de cada pareja.^(11,13)



En general, la educación sobre anticoncepción es fundamental para empoderar a las parejas con el conocimiento necesario para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva. Además de prevenir embarazos no deseados, el uso de métodos anticonceptivos también puede contribuir a la reducción del riesgo de ETS, lo cual es notorio para la salud sexual en general.⁽¹⁰⁻¹²⁾

El estudio presentó algunas limitaciones inherentes como el pequeño tamaño de la muestra y la selección de las parejas, pues estas fueron reclutadas de manera exclusiva de las consultas de infertilidad del Policlínico Docente Miguel Montesino Rodríguez por lo cual los resultados podrían no representar a todas las parejas infértiles del territorio.

El aporte científico de esta investigación se considera fue significativo en varios aspectos pues ofrece una caracterización detallada de las parejas infértiles atendidas en la región, lo cual permite comprender mejor la prevalencia, factores de riesgo y características demográficas asociadas a este problema de salud. Al mismo tiempo, identificó tendencias y necesidades de atención, destacándose la importancia de invertir en servicios especializados y programas de prevención. Del mismo modo, resaltó la necesidad de un enfoque integral en la atención a parejas infértiles en el primer nivel de atención en salud para asistir de manera eficaz los casos de infertilidad, lo que contribuye al conocimiento científico y mejora de los servicios de salud.

CONCLUSIONES

La presente investigación sugiere que la infertilidad es un problema multifactorial que requiere un análisis integral y personalizado. Los resultados encontrados en la caracterización de las parejas destacan la importancia de un enfoque holístico en el diagnóstico y tratamiento de este problema, donde se consideren los aspectos físicos, emocionales y psicológicos de cada individuo. Es fundamental que las parejas reciban atención médica preventiva y tratamientos específicos para mejorar su salud general y maximizar las posibilidades de concepción.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Monzón-Benítez G, Marcheco-Teruel B. Epidemiología, prevención, diagnóstico y tratamiento de la infertilidad. Rev Cubana Gen Com [Internet]. 2022 [citado 17 Jun 2024]; 13(3):e122. Disponible en: <https://revgenetica.sld.cu/index.php/gen/article/view/122>
2. Rodríguez-Puga R, Pérez-Díaz Y, Vázquez-Rodríguez N, González-Ronquillo Y. Variables socio-epidemiológicas de la infertilidad femenina en la provincia Camagüey. Rev Finlay [Internet]. 2023 [citado 17 Jun 2024]; 13(2):153-162. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342023000200153&lng=es
3. Mora-García G, Baquero-Suárez JM, González-García M, Vaillant-Rodríguez M. Características de parejas infértiles en la provincia de Santiago de Cuba. MEDISAN [Internet]. 2019 [citado 11 Jun 2024]; 23(6):1058-1069. Disponible en:



- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000601058&lng=es
4. Escambray. Agencia Cubana de Noticias [Internet]. Sancti Spíritus con tendencia a la disminución de la natalidad-Escambray, 20 de octubre de 2018 [citado 10 Abr 2024]. Disponible en: <https://www.escambray.cu/2018/sancti-spiritus-con-tendencia-a-la-disminucion-de-la-natalidad/>
 5. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Dirección Municipal de Salud de Fomento. Estadísticas del Programa de Atención Materno Infantil (PAMI): Informe anual de atención a parejas infértiles en la consulta municipal. Sancti Spíritus. Cuba. 2023.
 6. Ministerio de Salud Pública (CUB). Atención a la pareja infértil en Cuba. Aspectos metodológicos [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2021. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/atencion-a-la-pareja-infertil-en-cuba-aspectos-metodologicos/>
 7. Reyes-Tápanes M, Díaz-Ojeda J, Domínguez-Blanco A. Infertilidad en las parejas cubanas: de la prevención a la reproducción asistida. PROGALENO [Internet]. 2020 [citado 10 Feb 2024]; 3(2):103-117. Disponible en: <https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/166>
 8. Ramírez-Moran A, Scott-Grave-de-Peralta R, Brooks-Carballo G. Caracterización clínico-epidemiológica de la mujer infértil. Arch Méd Camagüey [Internet]. 2021 [citado 21 Jun 2024]; 25(3):e7972. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7972>
 9. Fernández-Borbón H, Valle-Rivera T, Fernández-Ramos I, Ramírez-Pérez N. Caracterización de la infertilidad en el municipio Pinar del Río. Rev Cie Med [Internet]. 2013 [citado 21 Jun 2024]; 17(5):64-73. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000500007&lng=es
 10. Gámez-Sánchez D, Batista-Galán A, Vaillant-Rodríguez M, Dueñas-Moreira O, Varona-Pérez P. Caracterización clínico-epidemiológica de parejas infértiles. Rev Cubana Med Gen Int [Internet]. 2019 [citado 24 Jun 2024]; 34(4). Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/999>
 11. Rodríguez-Abalo OC, Hernández-Anaya D, Rodríguez-Puga R, Pérez-Díaz Y, Pimienta-Hurtado A, Rabí-Carreño B. Caracterización de la infertilidad femenina durante el trienio 2018- 2021 en la provincia Camagüey, Cuba. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2023 [citado 10 Mayo 2024]; 48(2):e1190. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/361>
 12. Facondo P, Di-Lodovico E, Delbarba A, Anelli V, Pezzaioli LC, Filippini E, *et al.* The impact of diabetes mellitus type 1 on male fertility: systematic review and meta-analysis. Andrology [Internet]. 2021 [citado 22 Mar 2024]; 10(3):426-40. DOI: <https://doi.org/10.1111/andr.13140>
 13. Torres-Pérez M, Ortiz-Labrada YM, Pérez-Rodríguez M, Torres-Pérez M. Principales causas de infertilidad en parejas atendidas en consulta municipal, Policlínico Guillermo Tejas Silva de Las Tunas. Rev Eug Esp [Internet]. 2021 [citado 10 Feb 2024]; 15(1):30-42. DOI: <https://doi.org/10.37135/ee.04.10.04>
 14. Sadeghi HM, Adeli I, Calina D, Docea AO, Mousavi T, Daniali M, *et al.* Polycystic ovary syndrome: a comprehensive review of pathogenesis, management, and drug repurposing. Int J Mol Sci [Internet]. 2022 [citado 11 Mar 2024]; 23(2):583. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijms23020583>



15. Gabidullina RI, Koshelnikova EA, Shigabutdinova TN, Melnikov EA, Kalimullina GN, Kuptsova AI. Endometriosis: impact on fertility and pregnancy outcomes.

Gynecology [Internet]. 2021 [citado 12 Abr 2024]; 23(1):12-17. DOI: <https://doi.org/10.26442/20795696.2021.1.200477>

Declaración de Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no hay conflicto de intereses.

Contribución de los autores:

Jim Alex González Consuegra: conceptualización, curación de datos, análisis formal, administración del proyecto, investigación, metodología, recursos, supervisión, validación, visualización, redacción del borrador original, redacción, revisión y edición.

Miguel Angel Amaró Garrido: curación de datos, análisis formal, administración del proyecto, investigación, metodología, recursos, supervisión, validación, visualización, redacción del borrador original, redacción, revisión y edición.

Financiación:

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

Archivo complementario (Open Data):

[Base de datos empleada en Caracterización de parejas atendidas en consultas de infertilidad](#)

