

**FICHA IDENTIFICATIVA****DATOS DE LA ASIGNATURA****Código:** 42788**Nombre:** El laboratorio de andrología**Ciclo:** Máster Universitario Oficial**Créditos ECTS:** 4**Curso académico:** 2025-26**TITULACIONES**

Titulación	Centro	Curso	Periodo
2131 - M.U. en Biotec.Reproducción Humana Asistida	Facultat de Medicina i Odontologia	1	Anual

**MATERIAS**

Titulación	Materia	Carácter
2131 - M.U. en Biotec.Reproducción Humana Asistida	Laboratorios de reproducción	OBLIGATORIA

**COORDINACIÓN**

PELLICER MARTINEZ ANTONIO

**RESUMEN**

Una de las piezas fundamentales de todo centro de reproducción asistida es el Laboratorio de Andrología. En este lugar, se realiza la valoración del potencial fértil del varón, se preparan las muestras de semen para los tratamientos de reproducción, se gestiona el Banco de semen, tanto de pacientes que desean preservar su fertilidad, como de varones que ceden sus gametos de forma altruista para su uso por parte de otras parejas o mujeres, con la intención de lograr descendencia.

Su adecuado funcionamiento, y la capacidad de coordinarse con el laboratorio de fecundación in vitro y el staff medico, es de vital importancia para los resultados.

En esta asignatura, se describirán los procedimientos llevados a cabo por el Laboratorio de andrología, haciendo especial hincapié en las evidencias científicas que apoyan dichos comportamientos, así como las líneas de mejora en las que se está trabajando des de el punto de vista diagnóstico y terapéutico, en uno de los campos más dinámicos dentro del área de la reproducción asistida.

**5.5.1.6 ACTIVIDADES FORMATIVAS ASIGNATURA TEÓRICA**



(Para las asignaturas de 4 CREDITOS ECTS TEORÍA, calculadas a 25-30 horas de dedicación/crédito)

Entre 100 y 120 horas de dedicación del alumno a esta asignatura.

#### ACTIVIDADES FORMATIVAS Y HORAS DE PRESENCIALIDAD:

**AF1- Clases presenciales:** impartición de clases presenciales por parte de los Profesores, **25 horas, 100% presencial** en el centro de formación IVI Learning Center.

**AF2 - Tutorías para la preparación de las memorias y de las exposiciones del Trabajo de investigación bibliográfica, 2 horas, 100% presencial**

**AF3- Realización de trabajo de investigación bibliográfica no presencial por parte del estudiante:** tras la selección del Tema del trabajo, entre un listado de temas sugeridos, o libre preparación del trabajo escrito, y de la presentación oral y defensa de la presentación. **30 horas, 0% presencial, trabajo independiente**

**AF4 - Exposición y defensa pública de los Trabajo de Investigación Bibliográfica,**

**1 hora, 100% presencial**

**AF5 Asistencia a las presentaciones de los trabajos de Investigación Bibliográfica de resto de estudiantes 4 horas, 100% presencial**

**AF6 - Preparación de exámenes parciales y finales.** (contenidos totales del master de 2500 páginas de texto y 2000 diapositivas, más los contenidos de los trabajos de revisión bibliográfica), basados en los resultados de aprendizaje y en los objetivos específicos de cada asignatura. Exámenes tipo test de respuesta múltiple.

**25 horas parciales, 20 horas final, 0% presencial, trabajo independiente**



**AF7- Asistencia a curso/s organizado/ s y programado/s por la Comisión de Coordinación Académica del Máster**, relacionado/s con aspectos generales o concretos de la Reproducción Humana Asistida u otros cursos que amplíen la formación integral del estudiante. **8 horas, 100% presencial**

**AF8- Seminarios web de las diferentes sociedades de reproducción y congresos** del ámbito que fomentan la auto-actualización de los contenidos de la especialidad: **5 horas, 0% presencial, trabajo independiente**

**Total, 120 horas aproximadamente estimadas de dedicación del alumno.**

## CONOCIMIENTOS PREVIOS

### RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS DE LA MISMA TITULACIÓN

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

### OTROS TIPOS DE REQUISITOS

Para la realización de esta materia, no es necesario tener conocimientos previos fuera de la licenciatura de origen, y del orden establecido de las asignaturas. Así mismo, tampoco es necesaria la evaluación de sus aptitudes o conocimientos previamente al ingreso.

El alumno adquirirá las competencias presentados en las diferentes asignaturas en los plazos establecidos, no requiriéndose de una preparación previa por parte del alumno más que aquella contenida en asignaturas cursadas anteriormente.

## COMPETENCIAS / RESULTADOS DE APRENDIZAJE

### 2131 - M.U. en Biotec.Reproducción Humana Asistida

Analizar los diferentes hitos que acontecen durante el desarrollo embrionario que incluye las etapas morfológicas y biológicas preimplantacionales así como la adecuación de cada etapa y sus requerimientos nutricionales, con los diferentes tramos reproductivos.

Analizar los riesgos y eliminar los residuos de la manera adecuada de su categoría y derivadas de la Reproducción Humana.

Conocer la organización, física y documental, de una clínica de reproducción.

Conocer las técnicas que permiten el diagnóstico y la selección del embrión humano libre de anomalías



cromosómicas y genéticas.

Conocer los fundamentos de la investigación básica, enfatizando en las líneas de investigación relacionadas con la Reproducción Humana.

Conocer los principios de la criobiología y aplicar los protocolos de las técnicas de crioconservación de células, gametos y embriones.

Distinguir las principales etapas y modificaciones que experimentan los gametos maduros desde su ovulación o deposición hasta su encuentro, identificando los mecanismos de interacción entre gametos y las alteraciones post-interacción que éstos experimentan para que resulte una fecundación correcta.

Evaluar las distintas situaciones que se presentan en los laboratorios relacionados con la Reproducción Humana para ser capaz de resolver problemas y tomar decisiones.

Evaluar los diferentes parámetros de calidad embrionaria para identificar los embriones de mejor pronóstico en los diferentes estadios evolutivos, conociendo los diferentes factores y causas que pueden influir en dicha calidad y proponer medidas para su solución.

Identificar las principales alteraciones del aparato reproductor en la especie humana y sus alteraciones terapéuticas, comprendiendo y analizando las actuaciones médicas, y ser capaces de comprender las fases de un estudio de esterilidad, monitorizar un ciclo de estimulación ovárica, y la realización de inseminaciones artificiales.

Identificar la técnica de reproducción de elección en cada caso, en función de las características y el origen de la infertilidad.

Llevar a cabo y sistematizar las tareas que se desarrollan en un laboratorio de diagnóstico genético preimplantacional, enfatizando en las técnicas de diagnóstico cromosómico y/o genético de pre-embryones humanos y las técnicas de diagnóstico genético del embarazo, identificando los riesgos epigenéticos asociados a técnicas de reproducción asistida.

Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo

Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

Que los/las estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

Ser capaces de acceder a herramientas de información en otras áreas del conocimiento y utilizarlas apropiadamente en los temas relacionados con la reproducción humana y asistida.



Ser capaces de acceder a la información necesaria (bases de datos, artículos científicos, etc.) y tener suficiente criterio para su interpretación y empleo.

Ser capaces de realizar una toma rápida y eficaz de decisiones en su labor profesional o investigadora.

Ser capaces de trabajar en equipo con eficiencia en su labor profesional o investigadora.

Ser capaces de valorar la necesidad de completar su formación científica, histórica, en lenguas, en informática, en literatura, en ética, social y humana en general, asistiendo a conferencias o cursos y/o realizando actividades complementarias, autoevaluando la aportación que la realización de estas actividades supone para su formación integral.

Ser capaz de sistematizar las tareas que se desarrollan en un laboratorio de embriología clínica, implicarse en el trabajo de las diferentes secciones (laboratorio de fecundación In vitro, laboratorio de procesamiento y captación de muestras seminales para FIV/ICSI y el laboratorio de crioconservación de ovocitos y embriones ) y analizar las interacciones entre ellas.

Ser capaz de sistematizar las tareas que se llevan a cabo en un laboratorio de andrología, diagnosticar las muestras de semen y aplicar los diferentes protocolos de tratamiento de muestras.

Sistematizar el procedimiento de capacitación in vivo y los métodos de recuperación de gametos y preembriones in vivo.

Trabajar en el manejo de embriones, traslados en las diferentes etapas de cultivo, diferenciándolos según su calidad morfológica, desde sus primeras divisiones hasta el estadio de blastocisto.

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### **1. El testículo y la espermatogénesis**

Se realizará un detallado repaso de la fisiología testicular y la producción de espermatozoides, así como de los factores que la condicionan.

### **2. Análisis básico del semen. Espermiograma. Situaciones especiales y pruebas adicionales**

El seminograma es una de las bases de los tratamientos de reproducción, ya que, de sus resultados, depende en gran parte la opción terapéutica decidida para tratar la infertilidad. Su adecuada realización e interpretación de los resultados es fundamental.

Un buen porcentaje del éxito de la inseminación artificial depende de la adecuada selección de los



### **3. Preparación del semen para inseminación artificial homóloga. Indicaciones y resultados.**

espermatozoides. Aunque existen diferentes técnicas, en función de las características del semen, y su uso, pueden ser más adecuadas unas que otras, y una detallada descripción de sus procedimientos es necesaria para maximizar su potencial.

### **4. Análisis automatizado de movilidad, morfología, concentración y otros parámetros seminales**

Esta clase introduce la evaluación de los parámetros seminales asistidos por computadora que ofrecen alta precisión, reproducibilidad, fiabilidad y rapidez.

### **5. Técnicas de congelación del semen.**

La congelación de muestras de semen es una de las técnicas más empleadas en las que se apoyan los tratamientos de reproducción asistida. La optimización de sus resultados conducirá a una mejora en el rendimiento de los tratamientos de reproducción.

### **6. Selección, control y uso de donantes de semen.**

La donación de semen es uno de los procedimientos más ampliamente utilizados en las técnicas de reproducción asistida. La explicación acerca de la selección, control y uso de los donantes de semen es básica en la realización de estos procedimientos.

### **7. Gestión y control del Banco de Semen.**

Así mismo es fundamental tener una base acerca de cómo se seleccionan los donantes, cómo se controla la utilización de sus muestras y cuáles son los resultados obtenidos gracias a su uso.

### **8. Lavado de semen para varones seropositivos al vih, hepatitis b y hepatitis c**

En pacientes seropositivos al VIH y hepatitis, el lavado de semen es la alternativa para la utilización segura de sus muestras en tratamientos de reproducción asistida sin poner en riesgo a la pareja ni al futuro recién nacido.

Una de las posibilidades de mejora en el laboratorio de metrología es la automatización de ciertos



## 9. Citometría de flujo: cell sorting, aplicación para el estudio del semen y la separación de espermatozoides

procedimientos. En este sentido se presentan distintas posibilidades respecto al análisis automatizado de la movilidad, morfología y concentración de los espermatozoides como complemento o sustitución del espermograma básico, así como las posibilidades ofrecidas por la citometría de flujo y del cell sorting aplicado al estudio del semen y a la separación de los espermatozoides.

## 10. La fragmentación del ADN del espermatozoide y la fertilidad masculina

Uno de los factores importantes descritos en la infertilidad masculina es la integridad del ADN del espermatozoide. La fragmentación de éste se puede valorar por distintos métodos y se ha relacionado estrechamente con los resultados reproductivos.

## 11. Métodos de selección objetiva de espermatozoides competentes.

En la actualidad, se está generando un gran desarrollo de técnicas novedosas para la selección de espermatozoides con unas características fisiológicas óptimas, más allá de lo que permiten discernir las técnicas estándar de selección de espermatozoides. Este hecho, es potencialmente interesante para mejorar los resultados clínicos.

## 12. Uso de la tecnología de los microarrays en el diagnóstico del semen

Una de las más novedosas aproximaciones para mejorar el diagnóstico de las muestras de semen es el análisis de la expresión génica.

## 13. Otros marcadores moleculares de la calidad seminal

Hoy en día la única herramienta aceptada para evaluar la fertilidad masculina es el análisis básico del semen o espermograma recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Pero incluso cuando el resultado de este análisis se considera normal, todavía existen hombres que padecen infertilidad de causa desconocida, llamada en este caso infertilidad idiopática. Este hecho apunta claramente hacia la necesidad de descubrir y definir de forma precisa y consistente marcadores de fertilidad en espermatozoides para predecir el éxito reproductivo.

### VOLUMEN DE TRABAJO (HORAS)

#### ACTIVIDADES PRESENCIALES

Actividad	Horas
Tutorías	1,00
Teoría	38,00



Seminario	1,00
<b>Total horas</b>	<b>40,00</b>

### ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

Actividad	Horas
Asistencia a otras actividades	0,00
Elaboración de trabajos individuales o en grupo	0,00
Estudio y trabajo autónomo	0,00
Preparación de clases	0,00
Preparación de actividades de evaluación	0,00
Resolución de casos prácticos	0,00
<b>Total horas</b>	<b>0,00</b>

### METODOLOGÍA DOCENTE

MD1 – Método Expositivo/Clases teóricas: presenciales, con la explicación del temario por parte de los profesores, y la entrega de material escrito. Además, las clases, junto con sus presentaciones en diapositivas comentarios de los profesores y respuestas a dudas de los alumnos, son grabadas, por lo que el alumno puede acceder y volver a consultar los contenidos dados en clase como material de apoyo.

MD2- Estudio de casos(adquisición de aprendizajes mediante el análisis de casos reales o simulados) en las clases teóricas se utiliza mucho esta metodología para completar los conocimientos impartidos.

MD3- Método expositivo-participativo y estudio de casos (adquisición de aprendizajes mediante el análisis de casos reales o simulados): metodologías utilizadas en los cursos, conferencias o mesas redondas organizadas por la CCA del Máster para fomentar las competencias transversales.

MD4 –Resolución de problemas (ejercitar, ensayar y poner en práctica los conocimientos previos) es la metodología más utilizada en seminarios y talleres, como es el caso de los seminarios web de las diferentes sociedades de reproducción y congresos del ámbito. El objetivo de estos seminarios es la auto-actualización de los contenidos de la especialidad. Mediante los seminarios se construye el conocimiento a través de la interacción y actividad de los estudiantes.

MD5- Aprendizaje orientado a proyectos (realización de un proyecto- trabajo aplicando competencias adquiridas). Se realizan trabajos bibliográficos sobre temas que contribuyan a la formación integral. Se elabora una memoria de las actividades. Si el trabajo se desarrolla en equipo se fomenta también la



metodología de aprendizaje cooperativo (desarrollar aprendizajes activos y significativos de forma cooperativa)

MD8 – Tutorías se desarrolla una atención individualizada en la que sobretodo se resuelven dudas y se fomenta el aprendizaje significativo de las competencias que han adquirido. El profesor actúa como guía académico, apoyando al estudiante pero siempre fomentando el aprendizaje autónomo.

## EVALUACIÓN

Número	Sistema de evaluación	Ponderación mínima	Ponderación máxima
1	SE1 - Exámenes escritos, parciales y finales, sobre las clases presenciales: basados en los resultados de aprendizaje y en los objetivos específicos de cada asignatura. Exámenes tipo test de respuesta múltiple.	50	70
2	SE2 - Evaluación de las actividades no presenciales relacionadas con los trabajos de investigación bibliográfica presentados: evaluación del trabajo escrito, y de la presentación oral y defensa de la presentación.	30	50

## BIBLIOGRAFÍA

- 2. Garrido N, Remohi J, Martinez-Conejero JA, Garcia-Herrero S, Pellicer A, Meseguer M. Contribution of sperm molecular features to embryo quality and assisted reproduction success.



Reprod Biomed Online 2008;17:855-65. 3. Esbert M, Pacheco A, Vidal F, Florensa M, Riqueros M, Ballesteros A, et al. Impact of sperm DNA fragmentation on the outcome of IVF with own or donated oocytes. *Reprod Biomed Online* 2011;23:704-10. 4. Meseguer M, Santiso R, Garrido N, Garcia-Herrero S, Remohi J, Fernandez JL. Effect of sperm DNA fragmentation on pregnancy outcome depends on oocyte quality. *Fertil Steril* 2011;95:124-8. 5. Said TM, Land JA. Effects of advanced selection methods on sperm quality and ART outcome: a systematic review. *Hum Reprod Update* 2011;17:719-33. 6. S. Lewis. The urgent need for new sperm biomarkers. *Focus on Reproduction*. Eshre, January 2012. . 7. Irvine DS, Twigg JP, Gordon EL, Fulton N, Milne PA, Aitken RJ. DNA integrity in human spermatozoa: relationships with semen quality. *J Androl* 2000; 21:33-44. 8. Evenson DP, Jost LK, Marshall D, Zinaman MJ, Clegg E, Purvis K, et al. Utility of the sperm chromatin structure assay as a diagnostic and prognostic tool in the human fertility clinic. *Hum Reprod* 1999;14:1039-49. 9. Chohan KR, Griffin JT, Lafromboise M, De Jonge CJ, Carrell DT. Comparison of chromatin assays for DNA fragmentation evaluation in human sperm. *J Androl* 2006;27:53-9.