

Morfologia de Kruger: minha percepção

Autor: Conrado Alvarenga, MD

O que é a morfologia do esperma?

Se o seu médico mencionou que você tem uma morfologia anormal do esperma, provavelmente tem mais perguntas do que respostas. O que isso significa? Como isso afeta minha fertilidade? O que posso fazer a respeito?

A morfologia se refere à forma do seu espermatozoide, ou como ele se mostra ao microscópio. Especificamente, ela analisa a forma da cabeça e o tamanho do espermatozoide. O formato da cabeça é importante porque afeta a capacidade do espermatozoide de dissolver a parte externa de um óvulo e fertilizá-lo.

O termo "infertilidade masculina" não constitui uma síndrome clínica definida, mas sim uma coleção de diferentes condições exibindo uma variedade de etiologias e prognósticos variáveis.

Existe ainda um debate contínuo sobre quais critérios devem ser aplicados para definir espermatozoides normais e qual classificação de formas anormais é a mais apropriada.

A morfologia estrita de Kruger é um tipo de análise da qualidade dos espermatozoides que leva em consideração a sua forma. É um critério específico de avaliação da infertilidade masculina causada por alterações nos espermatozoides.

Nessa análise, os espermatozoides são coloridos por meio de corantes especiais, avaliados em microscópio e visualizados com um aumento 1000 vezes maior. Os espermatozoides podem apresentar diversas alterações morfológicas como defeitos na cauda, cabeça ou no acrossoma (localizado na cabeça do espermatozoide e possui enzimas responsáveis pela penetração no óvulo). Os espermatozoides considerados normais, que apresentam cabeça em formato oval, parte intermediária e cauda perfeitas são os que apresentam maior chance de fertilização. De acordo com o critério de Kruger, a quantidade de gametas considerados normais deve ser igual ou superior a 4% para caracterizar normalidade na morfologia do espermatozoide. Já nos critérios da OMS (Organização Mundial da Saúde), uma ejaculação normal deve ter pelo menos 30% de espermatozoides normais.

Você deve saber, porém, que a morfologia dos espermatozoides isolados não fornece informações significativas na avaliação clínica da infertilidade. Esta informação é muito importante: muitos casais quando se deparam com alguma alteração no Kruger já passam a esperar que as chances de gravidez natural foram a zero. E não é bem assim não.

Na verdade, vários estudos ao longo dos anos mostram que a morfologia não é preditiva de resultados de inseminação intrauterina e um resultado de teste anormal poderia ser normal,

pois o resultado do espermograma pode flutuar periodicamente. Uma análise de sêmen precisa ser anormal duas vezes para garantir o resultado.

Sua análise de sêmen pode também ser afetada por doenças recentes, ansiedade durante a coleta e inúmeros outros fatores.

Seu médico provavelmente pedirá um ou dois exames de acompanhamento por volta de dois a três meses após o primeiro, para ver se os resultados anormais se repetem.

A *American Urological Association* emitiu recentemente uma declaração de que a morfologia dos espermatozoides por critérios estritos (de Kruger) não se mostrou um fator consistente de fecundidade e não deve ser usada isoladamente para fazer prognósticos ou decisões terapêuticas.

Além disso, para evitar subjetividade, surgiram inúmeros estudos que incorporam técnicas de análise de imagens na avaliação da morfologia espermática. Essas técnicas permitem a caracterização mais objetiva de diferentes formas de espermatozoides.

A morfologia parece ser independente da idade e da duração da abstinência sexual em homens férteis. Além disso, a concentração anormal de esperma, e a morfologia anormal não estão significativamente associadas ao aborto espontâneo.

Portanto, a morfologia dos espermatozoides deve ser considerada apenas como um indicador do potencial de fertilização, não como um indicador absoluto de esterilidade. É necessário ainda encontrar parâmetros espermáticos mínimos associados a métodos específicos de tratamento do sêmen e utilizar técnicas de cultura que possam levar a uma estratégia única e comum para os problemas de infertilidade masculina.

Você pode melhorar a morfologia do seu esperma?

Seu esperma é geralmente mais saudável quanto mais jovem for. Porém, seu corpo está sempre produzindo novos espermatozoides, portanto, mudanças em sua dieta ou estilo de vida podem afetar a saúde de seu esperma a ser produzido no futuro, incluindo:

- a. Perda de peso
- b. Exercício regular
- c. Evitar muito álcool, fumar ou usar drogas ilegais
- d. Usar roupas de baixo de algodão e soltas
- e. Alguns suplementos naturais e vitaminas também podem ser úteis para melhorar a morfologia normal dos espermatozoides.

Lembre-se de que pode demorar até 3 meses para que quaisquer alterações no seu esperma se tornem perceptíveis.

Referências:

1. **Sperm Morphology: What Is It and How Does It Affect Fertility?** Accessed February 17, 2021. <https://www.healthline.com/health/sperm-morphology#results>

2. **O que é a morfologia estrita de Kruger? | Blog - Mater Prime.** Accessed February 17, 2021. <https://materprime.com.br/o-que-e-morfologia-estrita-de-kruger/>
3. **What If Your Semen Analysis Results Are Abnormal?** Accessed February 17, 2021. <https://www.verywellfamily.com/what-if-your-semen-analysis-results-are-abnormal-1960164>
4. **The Importance of Sperm Morphology in the Evaluation of Male Infertility.** Accessed February 17, 2021. https://www.gfmer.ch/Endo/PGC_network/Sperm_morphology.htm
5. **Is it time to reconsider how sperm morphology is reported? | Fertility and Sterility Dialog.** Accessed February 17, 2021. <https://www.fertstertdialog.com/posts/22302-consider-this-goldfarb>