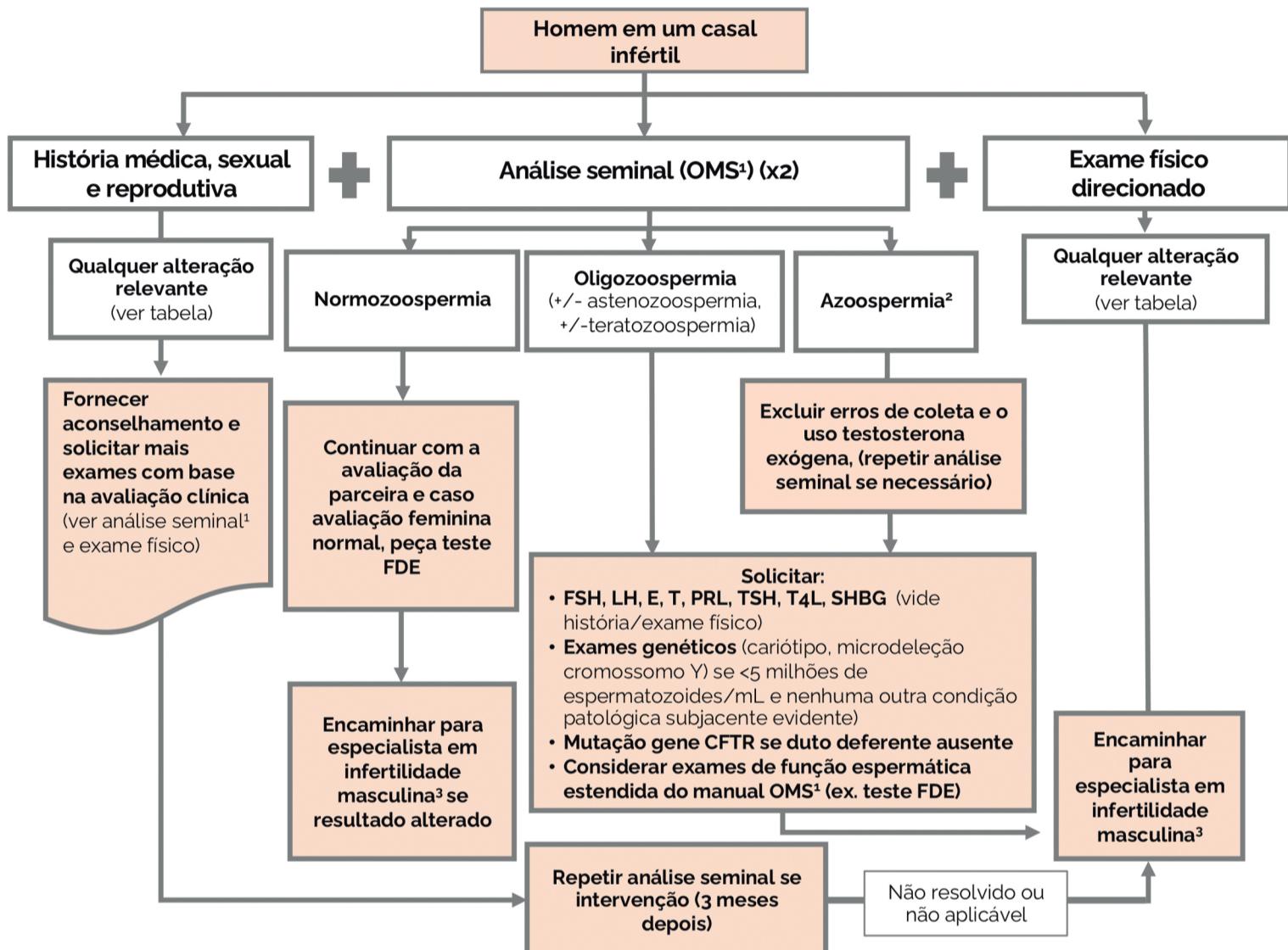


COMITÊ NACIONAL DE ANDROLOGIA



História	Elementos
1) História de infertilidade	<ul style="list-style-type: none"> Idade parceiros, tempo tentativa engravidar Métodos contraceptivos/duração Gravidez/aborto espontâneo (parceiro atual/outro parceiro) Tratamentos anteriores Tratamentos/avaliações (parceira)
2) História Sexual	<ul style="list-style-type: none"> Ereção, libido, uso lubrificante Ejaculação, coito programado, Frequência masturbação
3) Infância e Desenvolvimento	<ul style="list-style-type: none"> Criptorquidia, hérnia, trauma testicular, torção testicular, infecção (ex., caxumba) Desenvolvimento sexual, início puberdade
4) História pessoal	<ul style="list-style-type: none"> Doenças sistêmicas (ex., diabetes, cirrose, hipertensão) Doenças sexualmente transmissíveis, tuberculose, infecções virais, infecções bacterianas genitais e sistêmicas, história de febre
5) Cirurgia e/ou tratamento prévios	<ul style="list-style-type: none"> Orquidopexia, herniorrafia, orquiectomia (ex. câncer testicular, torção) Cirurgia retroperitoneal e pélvica (ex., prostatectomia) Outras cirurgias inguinais, escrotais ou perineais Cirurgia bariátrica, cirurgia do colo vesical, ressecção transuretral da próstata
6) Exposição à gonadotoxina	<ul style="list-style-type: none"> Pesticidas, álcool, drogas ilícitas Medicamentos (ex., agentes quimioterápicos, cimetidina, sulfassalazina, nitrofurantoina, allopurinol, colchicina, tiazida, bloqueadores α e β, bloqueadores de cálcio, finasterida, inibidores recapturação da serotonina) Solventes orgânicos, metais pesados Esteroides anabolizantes, tabagismo Altas temperaturas, exposição energia eletromagnética Radiação (ex., trabalhadores usina nuclear)
7) História familiar	<ul style="list-style-type: none"> Fibrose cística, doenças endócrinas Infertilidade na família
8) Estado de saúde atual/estilo de vida	<ul style="list-style-type: none"> Infecção respiratória, anosmia Galactorreia, distúrbios visuais Obesidade, síndrome metabólica

Exame físico	Elementos
1) Características gerais	<ul style="list-style-type: none"> Virilização Ginecomastia Obesidade
2) Áreas inguinais e genitais	<ul style="list-style-type: none"> Cicatriz
3) Pênis	<ul style="list-style-type: none"> Hipospádia, epispádia Fimose, curvatura
2) Testículos	<ul style="list-style-type: none"> Localização Tamanho Consistência Dor/nódulos/sensibilidade
3) Ductos deferentes e epidídimos	<ul style="list-style-type: none"> Presente/ausente Normal/sinais de obstrução ou inflamação
4) Cordão espermático e escroto	<ul style="list-style-type: none"> Varicocele² Hidrocele Cistos

¹ Consultar manual de análise seminal da OMS (6^a ed.)

² Considerar pesquisa espermatozoides urina pós-ejaculação para descartar a ejaculação retrógrada se houver baixo volume de sêmen e pH normal e hormônios normais e sem sinais de obstrução ou disfunção testicular; caso ejaculação retrógrada, encaminhar para especialista

³ Urologista ou andrologista

Abreviaturas:

- E: Estradiol
- FSH: hormônio folículo-estimulante
- LH: hormônio luteinizante
- PRL: Prolactina
- T: Testosterona
- TSH: hormônio estimulador da tireoide
- T4L: fração livre do hormônio tiroxina
- SHBG: globulina ligadora dos hormônios sexuais
- OMS: Organização Mundial da Saúde
- FDE: Fragmentação DNA espermático
- CFTR: Cystic Fibrosis Transmembrane Regulator