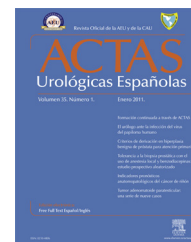


Actas Urológicas Españolas

www.elsevier.es/actasuro



CARTA AL DIRECTOR

Síndrome postorgásmico: alergia al semen en hombres

Postorgasmic Illness Syndrome: Semen Allergy in Men

Sr. Director:

El proceso de reproducción sexual natural es un evento de interacción entre el gameto femenino —oocito— y el gameto masculino —espermatozoide— después que este viaja por el tracto reproductivo femenino y sufre una serie de modificaciones fisiológicas y bioquímicas conocidas como capacitación, las cuales le confieren la habilidad para sufrir la reacción acrosomal al entrar en contacto con la zona pelúcida.

Durante la reproducción sexual en humanos el semen conformado por espermatozoides y plasma seminal es eyaculado en la vagina, para que los espermatozoides puedan iniciar su recorrido hasta el oocito; sin embargo, en algunas mujeres este encuentro se dificulta porque presentan reacciones de hipersensibilidad temprana a proteínas del plasma seminal, fenómeno descrito como alergia al semen, que aunque era considerado poco común, su descripción ha aumentado¹, e incluso en nuestro grupo se documentó este fenómeno en una mujer de 21 años.

Una situación similar se presenta en los varones catalogada como síndrome postorgásmico, que es una respuesta hiperreactiva del epitelio mucoso del tracto urinario al semen. Fue descrita por primera vez por los profesores Waldinger y Schweitzer en 2002², quienes describieron 2 casos de hombres que presentaron síntomas que incluían fatiga, fiebre, congestión nasal, irritabilidad y falta de concentración después de la eyaculación con resolución espontánea al cabo de una semana.

En 2011, en un estudio posterior, se evaluaron 45 hombres quienes sospechaban padecer este síndrome, de los cuales el 88% presentaron reacción cutánea positiva a diluciones de su propio semen, además los autores caracterizaron 5 criterios para el diagnóstico de este problema:

a) comprende una sintomatología poco específica compuesta por sensación de un estado gripal, fatiga extrema o agotamiento, debilidad, fiebre, transpiración, irritabilidad, problemas de memoria o concentración, discurso incoherente y congestión nasal; b) la aparición de la sintomatología ocurre inmediatamente o en un corto periodo de tiempo después de la eyaculación, sea por coito, masturbación o de forma espontánea; c) los síntomas aparecen siempre o casi siempre que se eyacula; d) los síntomas duran alrededor de 2-7 días, y e) los síntomas desaparecen espontáneamente³.

Posteriormente, en el mismo grupo se realizaron ensayos de hiposensibilización en 2 hombres en los que la aparición de síntomas se redujo con el tratamiento, lo que permitió establecer un protocolo de desensibilización; sin embargo, una limitación de estos estudios es la carencia de un grupo control con evaluación de prueba cutánea con semen autólogo⁴. Adicionalmente, los investigadores sugieren una relación entre el síndrome postorgásmico y la eyaculación precoz debido a que el 56% de los hombres estudiados sufren de ambos fenómenos, y al parecer las terapias de desensibilización mejoran considerablemente ambos problemas⁵.

En conclusión, aunque falta caracterizar mejor este síndrome, los estudios realizados permiten categorizarlo como un problema de origen inmunológico, y los investigadores y el personal médico deben estar informados y preparados para actuar, debido a que afecta la calidad de vida de los hombres que lo padecen. Además se deben realizar más trabajos sobre la fisiopatología de este desorden inmunológico, buscar la molécula desencadenante de la reacción y la posible relación que puede tener con la eyaculación precoz.

Bibliografía

1. Puerta Suárez J, Cardona Maya WD. Alergia al plasma seminal humano: mito o realidad. Rev Chil Obstet Ginecol. 2013. En prensa.
2. Waldinger MD, Schweitzer DH. Postorgasmic illness syndrome: Two cases. J Sex Marital Ther. 2002;28:251-5.

3. Waldinger MD, Meinardi MM, Zwinderman AH, Schweitzer DH. Postorgasmic illness syndrome (POIS) in 45 Dutch caucasian males: Clinical characteristics and evidence for an immunogenic pathogenesis (Part 1). *J Sex Med.* 2011;8:1164–70.
4. Waldinger MD, Meinardi MM, Schweitzer DH. Hyposensitization therapy with autologous semen in two Dutch caucasian males: Beneficial effects in postorgasmic illness syndrome (POIS; Part 2). *The Journal of Sexual Medicine.* 2011;8:1171–6.
5. Farley SJ. Postorgasmic illness syndrome. *Nature Rev Urol.* 2011;8:121.

J. Puerta Suárez y W. Cardona Maya*

*Grupo Reproducción, Estrategia de Sostenibilidad
2012-2013, Facultad de Medicina, Universidad de
Antioquía, Medellín, Colombia*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: wcdmaya@medicina.udea.edu.co
(W. Cardona Maya).