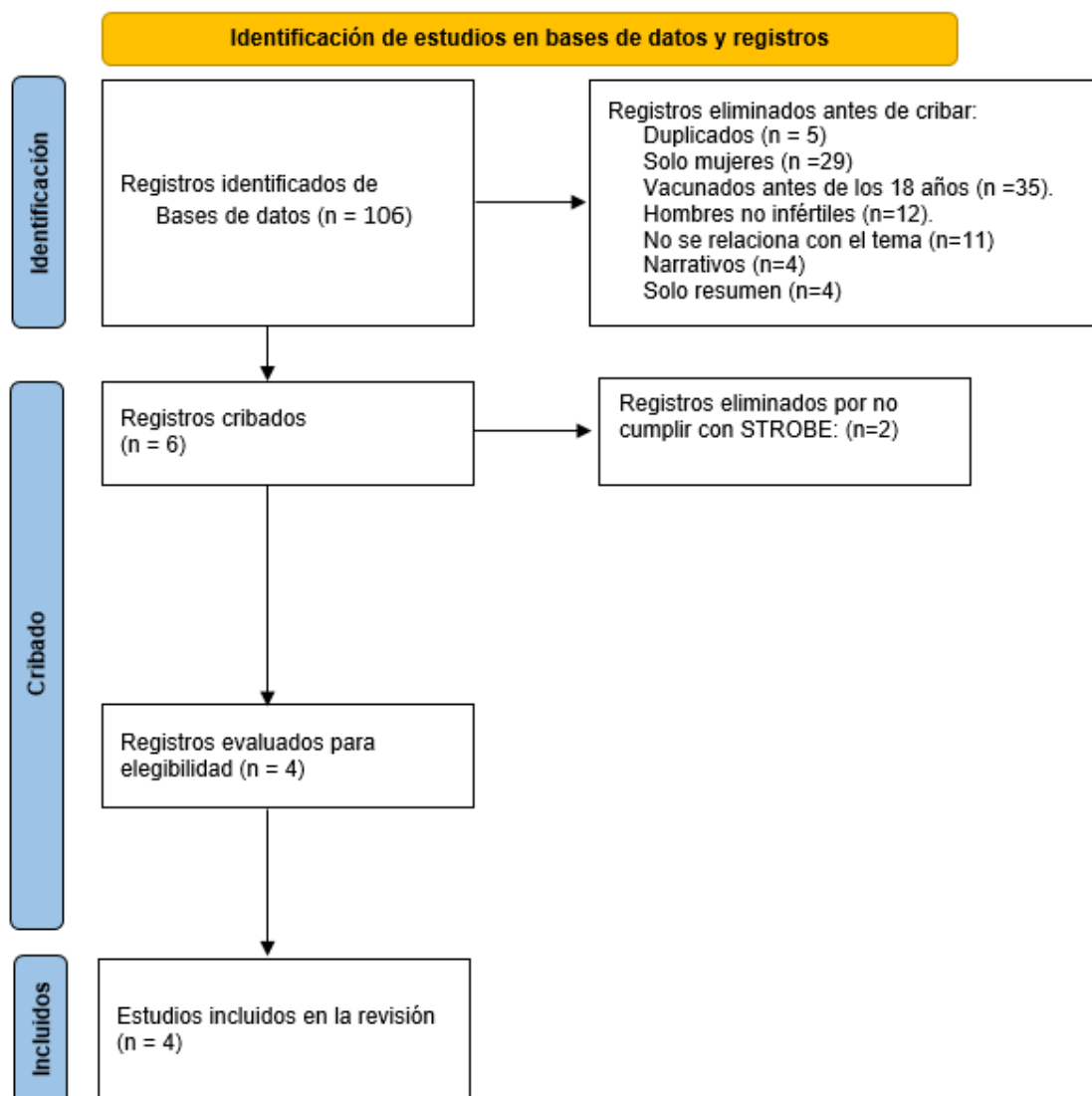


## Efecto de la vacunación anti-VPH en la fertilidad masculina en pacientes con infertilidad por infección seminal por VPH

Figura 1. Diagrama de selección de los artículos



Fuente: Autora.

Tabla 1. Resumen de los hallazgos

Autor/es	Resultados	Efectos de la vacuna	Conclusión del autor
Garolla et al. (2018) <sup>12</sup>	<p>La motilidad progresiva de los espermatozoides y los anticuerpos antiespermatozoides mejoraron en el grupo vacunado (<math>p &lt; 0,05</math> frente al brazo de control). Se registraron 41 embarazos, 11 en el grupo control y 30 en el grupo vacunado (respectivamente 15% y 38,9%, <math>p &lt; 0,05</math>) y el 5,51% resultaron en partos y el 9,7% en abortos espontáneos.</p> <p>En el grupo de intervención, el 36,7% de los embarazos terminaron en partos y el 1,26% en aborto espontáneo (<math>p &lt; 0,05</math>). La detección del VPH en los espermatozoides predijo un resultado negativo del embarazo.</p>	<p>El 38,9% de los hombres vacunados lograron embarazar a sus mujeres. De estos, el 36,7% de los embarazos terminaron en partos y el 1,26% en aborto espontáneo.</p> <p>La vacunación adyuvante se asoció con una mejor eliminación del VPH en las células de semen y una mayor tasa de embarazos naturales y nacidos vivos.</p>	<p>La vacunación adyuvante se asoció con una mejor eliminación del VPH en las células de semen y una mayor tasa de embarazos naturales y nacidos vivos.</p>
Foresta et al. (2015) <sup>9</sup>	<p>En comparación con los pacientes seronegativos, los vacunados seroconvertidos en el momento del reclutamiento mostraron ausencia de infecciones múltiples y una prevalencia reducida de infección por VPH en el semen a los 12 (<math>p 0,039</math>), 18 (<math>p 0,034</math>) y 24 meses (<math>p 0,034</math>). La vacunación mostró un mejor aclaramiento del virus del semen (<math>p 0,001</math> a los 6 meses) logrando la eliminación del virus en 24 meses.</p>	<p>Reducción en los niveles de anticuerpos HPV:</p> <p>Al inicio: 100%</p> <p>A los 6 meses: 84%</p> <p>A los 12 meses: 42%</p> <p>A los 18 meses: 5%</p> <p>A los 24 meses: 0%</p>	<p>Los pacientes con infección de semen por VPH pueden beneficiarse de la combinación de asesoramiento clínico (sugerir identificación de VPH y vacunación); así como de la vacunación profiláctica.</p> <p>La vacunación profiláctica es efectiva en la reducción del aclaramiento de HPV en el semen, en pacientes infectados.</p>

De Toni et al. (2020) <sup>13</sup>	Todos recibieron vacunación para HPV (3 dosis de vacuna tetravalente, administradas respectivamente al inicio del estudio, después de 2 meses y después de 6 meses desde la primera dosis). La vacuna tetravalente Gardasil (Merck Serono S.p.A., Milán, Italia) se administró fuera de indicación formal). La eliminación del ADN del VPH genital se registró en 326/379 (86%) pacientes.	Anticuerpos HPV en el semen: 19,6% en los respondedores y 45,3% en no respondedores. Razón de seroconversión: 39,3% en los respondedores y 33,9% en los no respondedores. Título sérico de anticuerpos: respondedores: 1:97, no respondedores: 1:28.	Los anticuerpos anti-VPH representan un marcador adecuado de respuesta inmune adecuada a la vacunación contra el VPH en pacientes con infección genital. Un título de anticuerpos séricos igual o mayor que el valor umbral 1:125 fue pronóstico de curación.
McInerney et al. (2017) <sup>14</sup>	El porcentaje de vacunación entre los hombres fue 5,2%.	Hubo poca asociación entre la vacunación masculina y la fecundidad de la pareja (Tasa de fecundidad=1,07, IC 95%: 0,79-1,46) (p>0,05)	La vacunación contra el VPH tuvo poco efecto sobre la fecundidad en general. Los datos son limitados debido a la baja participación de hombres en el estudio (<51%)

Elaborado por Autora