



RIESGOS DE
FERTILIDAD
ASOCIADOS CON
EL TRATAMIENTO
CONTRA EL
CÁNCER

¿Cuáles son mis opciones y cómo
puedo planificar el futuro?

Índice

Hable con su equipo de atención médica sobre los riesgos para la fertilidad relacionados con el tratamiento contra el cáncer	1
¿El tratamiento contra el cáncer podría afectar mi fertilidad?	3
¿Cómo podría resguardar o proteger mi fertilidad antes y durante el tratamiento?	7
¿Puedo planificar por adelantado tener hijos después del tratamiento?	8
¿Cuáles son las opciones para la preservación de la fertilidad?	9
Comprensión de sus opciones de fertilidad antes del tratamiento contra el cáncer	12

Hable con su equipo de atención médica sobre los riesgos para la fertilidad relacionados con el tratamiento contra el cáncer

Hable con su equipo de atención médica sobre qué es más importante para usted

Es importante hablar abierta y honestamente con su médico sobre sus deseos y planes de vida después del tratamiento e inclusive antes del tratamiento. Cuando se trata de fertilidad, es especialmente importante que comience a tomar medidas de manera temprana para conocer y comprender los factores importantes que tendrá que considerar para decidir qué es lo mejor para usted y su atención.

Las siguientes preguntas claves pueden ayudarle a comenzar la conversación con su médico.

¿De qué manera el cáncer y el tratamiento contra el cáncer afectarán mi fertilidad?

En base a mi plan de tratamiento, ¿cuál es mi riesgo de infertilidad (alto, moderado, bajo)?

¿Cuáles son mis opciones de preservación de la fertilidad antes de comenzar el tratamiento contra el cáncer?

¿Me puede derivar a un especialista en preservación de la fertilidad para conversar más sobre mis opciones?

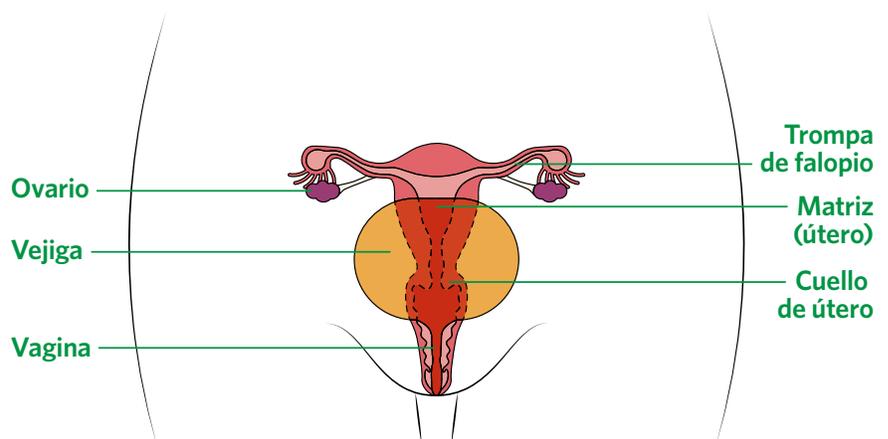
Antes de comenzar el tratamiento, su médico puede derivarlo/a a un especialista en preservación de la fertilidad. Conversar con un especialista puede ayudarle/a a explorar cuáles son sus opciones ahora. También conocerá sobre otras opciones de formar una familia después del cáncer si no le es posible preservar su fertilidad.

Una vez que tenga la referencia, es importante que usted también pida hablar con su trabajadora social clínica de City of Hope para que le ayude a planificar y aprovechar los recursos disponibles para usted.

¿El tratamiento contra el cáncer podría afectar mi fertilidad?

Para las mujeres

La fertilidad es la capacidad de concebir un hijo. Esto depende de la salud de su sistema reproductivo. Sus ovarios necesitan tener suficientes óvulos saludables y los niveles de hormonas necesitan ser estables para un embarazo.



Después de ciertos tipos de tratamiento contra el cáncer, pueden desarrollarse problemas en el sistema reproductivo. Después del tratamiento, su fertilidad puede caer dentro de una de las siguientes categorías:

1. Fertilidad seguida por una menopausia anticipada

Puede existir daño a algunos de los óvulos en los ovarios. Después del tratamiento, puede tener un período de fertilidad y luego entrar en la menopausia.

2. Menopausia inmediata

Esto puede ocurrir si sus óvulos están dañados o destruidos por el tratamiento contra el cáncer y/o si los órganos reproductivos están dañados o se quitaron.

3. Fertilidad comprometida

Debido a daño del sistema reproductivo, la fertilidad puede ser temporaria o permanente. Las mujeres próximas a la edad natural de la menopausia tienen un mayor riesgo de sufrir infertilidad.

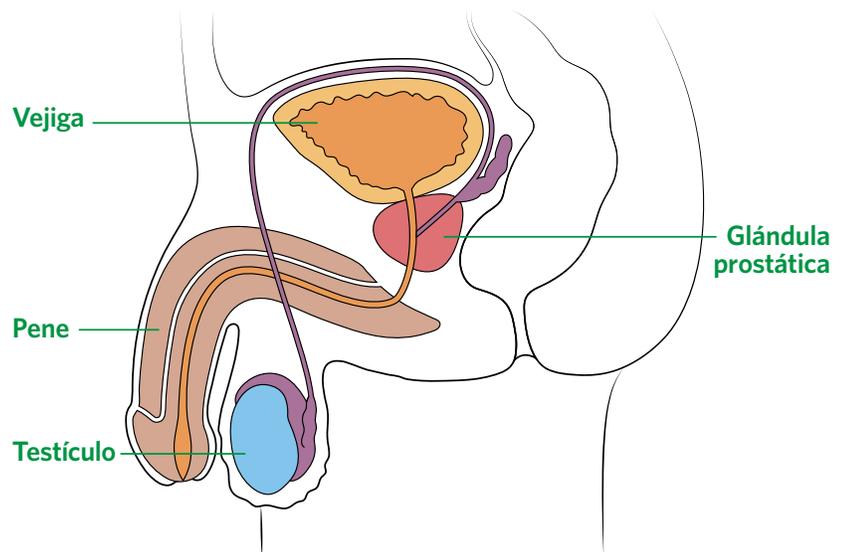
4. Falta de estrógeno

Si existe un daño a los ovarios, puede que no produzca suficiente cantidad de estrógeno. La hormona estrógeno es necesaria para la reproducción y es también importante para mantener fuertes a los huesos y saludable al corazón.

También existe una posibilidad de que su fertilidad no se vea afectada. El embarazo después del tratamiento contra el cáncer puede ser seguro tanto para la madre como para el bebé. Sin embargo, su médico puede sugerir esperar algún tiempo antes de tratar de quedar embarazada. El momento variará según su situación particular.

Para los hombres

La fertilidad es la capacidad de concebir un hijo. Este proceso depende de la salud de su sistema reproductivo y de los niveles de hormona, que le permiten producir espermatozoides saludables, tener una erección y eyacular.



Después de ciertos tipos de tratamiento contra el cáncer, pueden desarrollarse problemas en el sistema reproductivo. Los problemas reproductivos que pueden desarrollarse después del tratamiento son:

1.

Pubertad anticipada, demorada o ausente

Algunos tratamientos contra el cáncer afectan el comienzo de la pubertad. La pubertad puede comenzar más temprano, demorarse o estar ausente.

2.

Infertilidad

Debida a un bajo conteo de espermatozoides, esta puede ser temporaria o permanente.

3.

Falta de testosterona

Esto puede suceder cuando los testículos no producen suficiente cantidad de testosterona.

También existe una posibilidad de que su fertilidad no se vea afectada. Los hombres pueden tratar de tener un hijo después de que finalice el tratamiento contra el cáncer. Sin embargo, su médico puede sugerir que espere algún tiempo antes de tratar de tener un hijo. El momento variará según su situación particular.

El efecto de su tratamiento contra el cáncer sobre su fertilidad dependerá de factores importantes tales como:



- Edad y tipo de cáncer
 - Estado de fertilidad antes del tratamiento
 - Si recibe quimioterapia: tipo, duración y dosis del tratamiento
 - Si recibe radiación: lugar y dosis del tratamiento
-
- Si se somete a cirugía: lugar y tipo de cirugía
 - Si recibe terapia dirigida e inmunoterapia: tipo, duración y dosis del tratamiento

Los riesgos para la fertilidad que podrían existir con la terapia dirigida y la inmunoterapia se consideran aún una nueva área de investigación. Es muy importante que hable con su médico sobre los riesgos relacionados con su tratamiento específico.

¿Cómo podría resguardar o proteger mi fertilidad antes y durante el tratamiento?

Puede haber formas de resguardar o proteger su fertilidad antes y durante el tratamiento.

Las nuevas tecnologías reproductivas están proporcionando posibilidades de preservar la fertilidad en los sobrevivientes del cáncer y otras enfermedades. En la mayoría de los casos, es necesario tomar decisiones sobre la preservación de la fertilidad antes de que comience el tratamiento. El impacto de un tratamiento dado sobre la fertilidad puede variar y así también el tiempo disponible antes del comienzo de tratamientos contra el cáncer que salvan vidas. Los tratamientos para preservación de la fertilidad deben ser personalizados para circunstancias individuales e integrados con el régimen del tratamiento.

¿Puedo planificar por adelantado tener hijos después del tratamiento?

Sí.

Existen muchas formas de formar una familia después de tratamientos contra el cáncer, inclusive si no le es posible preservar su fertilidad antes de comenzar el tratamiento. Su médico puede derivarlo a un especialista en fertilidad quien podrá ayudarlo a explorar las opciones correctas para usted.

¿Cuáles son las opciones para la preservación de la fertilidad?

La preservación de la fertilidad es el proceso de salvaguardar o proteger óvulos, espermatozoides o tejido reproductivo como para que una persona pueda usarlos para tener hijos biológicos en el futuro. Existen varias formas de preservar la fertilidad antes del tratamiento contra el cáncer.



Para las mujeres

Banco de embriones Estimulación ovárica; cosecha de óvulos, fertilización in vitro y congelamiento de embriones	Los óvulos se recolectan, fertilizan con espermatozoides para crear embriones y luego se congelan y almacenan para usarlos más adelante.	Antes o después del tratamiento. Procedimiento quirúrgico ambulatorio. El procedimiento puede llevar de 10 a 15 días.
Banco de óvulos Estimulación ovárica; cosecha y congelamiento de óvulos no fertilizados	Los óvulos se recolectan y luego se congelan sin fertilizar, y se almacenan para usarlos más adelante.	Antes o después del tratamiento. Procedimiento quirúrgico ambulatorio. El procedimiento puede llevar de 10 a 15 días.
Protector de radiación Uso de un protector para reducir la radiación dispersa a los ovarios	Se coloca una cobertura protectora fuera del cuerpo durante la terapia de radiación sobre las zonas de los ovarios, trompas de falopio, útero, cuello del útero y vagina.	
Transposición ovárica Cirugía que mueve a los ovarios fuera del campo de la radiación.	Este procedimiento reduce la cantidad de radiación a la cual están expuestos los ovarios durante la terapia de radiación.	Antes o después del tratamiento. Procedimiento para pacientes ambulatorias.
Traquelectomía radical Remoción quirúrgica del cuello de útero con preservación del útero.	Usada para preservar la fertilidad en las mujeres menores de 40 años con diagnóstico de cáncer cervical en estadio temprano.	Antes del tratamiento. Procedimiento quirúrgico con hospitalización. Limitado a estadio temprano de cáncer cervical.
Banco de tejido ovárico (Experimental) Remoción quirúrgica de tejido ovárico y procesamiento del tejido para congelamiento	Técnica experimental que es una opción para pacientes con poco o ningún tiempo para estimulación ovárica antes del tratamiento contra el cáncer. Uno de los ovarios se extirpa quirúrgicamente y se almacena hasta que se haya completado el tratamiento contra el cáncer. El ovario luego se reimplanta y, cuando tiene éxito, volverá a producir hormonas y óvulos que madurarán.	Antes o después del tratamiento. Procedimiento quirúrgico ambulatorio.
Supresión ovárica (Experimental) Análogos de la GnRH usados para suprimir los ovarios	Técnica experimental que es una opción que se puede usar durante el tratamiento contra el cáncer. Se usan medicamentos para suprimir a los ovarios y evitar que produzcan hormonas o que maduren óvulos hasta después de que haya finalizado el tratamiento contra el cáncer.	Durante el tratamiento. Se toma en combinación con la quimioterapia.

Para los hombres

Banco de esperm

Se produce, analiza y congela una muestra de semen para usarlo en el futuro.

Si el hombre produce poco o nada de esperm, el esperm puede tomarse de los testículos mediante una extracción quirúrgica.

Antes del tratamiento.
Procedimiento quirúrgico con hospitalización.

Si no hay semen con la eyaculación debido a una eyaculación retrógrada (eyaculación en la vejiga), el médico puede aislar el esperm de la orina para proporcionar esperm al banco.

Antes del tratamiento

Si el hombre no puede eyacular, puede provocarse una eyaculación mediante estimulación (por vibración o eléctrica) para proporcionar esperm para el banco.

Antes del tratamiento

Congelamiento de tejido testicular

El tejido testicular, incluidas las células que producen esperm, se remueve quirúrgicamente, se analiza, congela y almacena.

Este procedimiento es principalmente una opción destinada a niños prepúberes (lo más joven a los 13 años) que aún no producen esperm.

Antes del tratamiento

Protector de radiación para los testículos

Este procedimiento consiste en la colocación de protectores sobre el saco escrotal para reducir la exposición de los testículos a la radiación.

Antes del tratamiento



Comprensión de sus opciones de fertilidad antes del tratamiento contra el cáncer

Existen factores muy importantes en los cuales pensar antes, durante y después del tratamiento contra el cáncer. Su equipo de tratamiento puede ayudarlo/a a comprender las opciones disponibles, evaluar los riesgos y la elegibilidad y proporcionar derivaciones a especialistas en el campo de la preservación de la fertilidad. Comprender que existen opciones de preservación de la fertilidad disponibles y visitar a especialistas en reproducción de manera oportuna pueden mejorar su perspectiva emocional y su calidad de vida futura.

Muchas personas con diagnóstico de cáncer piensan que la preservación de su fertilidad es importante y quieren información sobre sus opciones. Sin embargo:

- Puede no sentirse cómodo/a al hablar de infertilidad.
- Puede ser que no sea consciente de sus opciones para preservar la fertilidad.
- Puede estar focalizado/a en su diagnóstico de cáncer y no poder pensar sobre fertilidad o la posibilidad de tener una familia en el futuro.
- Puede lamentar más tarde no haber considerado temas de fertilidad antes de comenzar un tratamiento contra el cáncer.
- Inclusive los pacientes con un pronóstico pobre pueden querer considerar la preservación de la fertilidad.

Hable con su médico de sus inquietudes y preguntas sobre fertilidad lo antes posible. Conocer sus opciones le ayudará a planificar y llevar adelante el tratamiento de preservación de la fertilidad que sea mejor para usted.



Centro de investigación y
tratamientos contra el cáncer

Educación para el paciente, la familia y la comunidad
Departamento de Medicina de Cuidados de Apoyo

Julio de 2021

[CityofHope.org/espanol](https://www.cityofhope.org/espanol)