

Guía para pacientes

Los tratamientos oncológicos, tanto la radioterapia como la quimioterapia, pueden afectar a la reserva ovárica en la mujer y a la calidad seminal en el varón. Cada individuo sometido a un tratamiento para el cáncer es diferente. Hoy en día existen alternativas para preservar la fertilidad tanto en la mujer como en el varón, que les permitirán tener hijos en el futuro en caso de no conseguirlo de forma espontánea.



quironsalud.es



Reproducción asistida

Hospital
quirónsalud
Barcelona

Hospital Quirónsalud Barcelona
Plaza Alfonso Comín, 5 - 7
Planta -1
08023 Barcelona
93 255 40 00

Quirónsalud, la salud persona a persona.

Más de 100 hospitales, institutos y centros médicos dedicados a tu salud en 13 regiones:
Andalucía | Aragón | Baleares | Canarias | Castilla La Mancha | Cataluña | Comunidad Valenciana |
Extremadura | Galicia | Madrid | Murcia | Navarra | País Vasco

Preservación de la fertilidad



Hospital **quirónsalud**
Barcelona

Tratamientos de cáncer y fertilidad

Algunos tratamientos para el cáncer pueden afectar a la fertilidad, la posibilidad de concebir un hijo o demantener un embarazo. La esterilidad, como resultado de los tratamientos con quimioterapia y radioterapia, puede ser temporal o permanente. Hay distintas causas que pueden producir esterilidad en estos pacientes:

- El tipo y dosis de medicamentos utilizados para el tratamiento.
- La dosis de radiación y la zona irradiada.
- El tipo de cáncer.
- La edad y sexo del paciente.
- Si han existido problemas de esterilidad previos a la enfermedad.



La fertilidad de una mujer puede reducirse durante el tratamiento, aunque los ciclos menstruales se mantengan regulares y también pueden restaurarse después del mismo. Los tratamientos del cáncer pueden causar menopausia precoz, produciendo un acortamiento de la etapa fértil de una mujer

Opciones para la preservación de la fertilidad

Si usted está preocupado por saber si su tratamiento puede afectar a su futura fertilidad, no dude en hablarlo con su doctor. No todos los tratamientos para el cáncer producen esterilidad, pero si en su caso existe la posibilidad de que su fertilidad se vea afectada, existen opciones para preservarla.

En la mujer

- **Congelación de embriones.** Consiste en la estimulación de la ovulación, extracción de los óvulos y fecundación *in vitro* con espermatozoides de su pareja. Esta opción sólo se podrá llevar a cabo si tiene una pareja y se aceptan todas las limitaciones ético-morales y físicas. La tasa de supervivencia de los embriones vitrificados o congelados es del 80% y los embarazos posteriores de un 35-40% por ciclo.
- **Vitrificación de óvulos** (método de congelación). Consiste en la estimulación de la ovulación, extracción de los óvulos y posterior vitrificación de los mismos. La tasa de supervivencia de los óvulos vitrificados es del 97%, la tasa de fecundación del 80% y de embarazo aproximadamente del 35%.
- **Congelación de tejido ovárico.** Técnica que consiste en la extracción de parte del ovario y congelación del mismo. Una vez superada la enfermedad, este mismo fragmento de tejido ovárico se vuelve a insertar para poder recuperar la función ovárica de nuevo.
- **Transposición de los ovarios.** En pacientes que precisen radioterapia pélvica, mediante cirugía se retiran los ovarios del campo de irradiación y se colocan en una zona segura para no verse afectados por la radiación.

En el hombre

- **Congelación de muestras de semen.** Hoy es la única opción posible en hombres que realizan tratamientos oncológicos. Es muy importante congelar la muestra antes de someterse a tratamiento de quimioterapia o radioterapia.
- En hombres sin espermatozoides en el eyaculado, existe la posibilidad de realizar una **biopsia testicular y posterior congelación de tejido testicular** si se confirma la presencia de espermatozoides testiculares.

