

# Lo que Usted debe Saber sobre el Cáncer y la Fertilidad

**E**l cáncer causa muchos retos en los cambios de estilo de vida y para algunas mujeres uno de ellos es la infertilidad. Existen varias opciones para las sobrevivientes de cáncer las cuales desean tener hijos(as), dichas opciones pueden brindarles ayuda para lograrlo. Las sobrevivientes de cáncer tienen el derecho de recibir información y respuestas para que tomen decisiones las cuales incrementen la posibilidad de realizar sus sueños de ser madres.

## Maneras en que el Tratamiento de Cáncer Afecta la Fertilidad

No todos los tratamientos de cáncer ponen en peligro la fertilidad, pero algunos de ellos sí lo hacen. El efecto del tratamiento en la fertilidad – la habilidad de embarazarse o de permanecer embarazada por término completo – depende del tipo, etapa, grado y tratamiento del cáncer. Normalmente, entre más alta sea la dosis y entre más tiempo dure el tratamiento, más altas son las probabilidades de volverse infértil.

**Quimioterapia.**—Los agentes de la quimioterapia destruyen rápidamente las células que se dividen (como las células del cáncer), pero dichas células también incluyen algunos de los óvulos contenidos en los ovarios. Los medicamentos que presentan de más altos riesgo son los agentes alquilantes, tales como el busulfán, el clorambucil, la ciclofosfamida, la ifosfamida, el melphalan, las nitrosureas y la procarbazona. Los medicamentos de menos riesgo incluyen el 5-fluorouracilo, la bleomicina, la dactinomicina y la vincristina. La mayoría de los expertos recomiendan que la mujer no se embarace dentro de los primeros 6 meses después de haber recibido quimioterapia debido a la posibilidad de que los medicamentos puedan haber dañado sus óvulos en proceso de maduración. Las investigaciones recientes sugieren que cualquier daño genético a un óvulo de la mujer, es reparado después de aproximadamente 6 meses.

**Radioterapia.**—La radioterapia usada para destruir las células cancerosas, también puede perjudicar los ovarios y las células reproductivas alrededor del área

tratada. Los ovarios pueden ser afectados durante la radioterapia para varios tipos de cáncer, incluyendo el cáncer cervical, cáncer del recto, cánceres del sistema nervioso central y los linfomas. Los órganos reproductivos también son afectados por la radioterapia de todo el cuerpo, suministrada antes de un trasplante de médula ósea. Muchos factores afectarán el grado y la reversibilidad del daño a los ovarios, incluyendo la edad, la dosis de la radiación y la intensidad de la radiación.

**Cirugía.**—Las cirugías que extirpan algunos o todos los órganos reproductivos – incluyendo los ovarios, el útero o el cuello uterino – pueden causar infertilidad. Sin embargo, en algunos casos, el cirujano puede realizar un procedimiento quirúrgico más conservador para ayudar a mantener la fertilidad.

## Opciones que Pueden Preservar la Fertilidad

Ya que es difícil predecir si un tipo de tratamiento particular de cáncer causará infertilidad, muchas de las mujeres deciden tomar ventaja de los métodos avanzados de reproductividad antes de comenzar el tratamiento. Existen pocas opciones y al presente, se están estudiando muchos métodos experimentales.

**Congelación de Embriones.**—Este es un método garantizado para conservar la fertilidad. Primero, Ud. es sometida a una estimulación hormonal para ayudar a que sus óvulos maduren. Luego, en el consultorio del médico, colectan los óvulos mediante un procedimiento quirúrgico y son fertilizados con el esperma de su pareja u otro donante con el fin de



*El efecto del tratamiento en la fertilidad... depende del tipo, etapa, grado y tratamiento del cáncer.*

crear embriones. Los embriones son congelados para ser usados en un futuro. Ya que es posible que sea necesario usar dosis altas de hormonas, es probable que este procedimiento no sea una opción para las mujeres que padecen de ciertos tipos de cánceres los cuales son sensibles a las hormonas, tales como algunos cánceres de seno.

**Cirugía que Preserva la Fertilidad.**—Estos procedimientos pueden ser usados para tratar a las mujeres con cáncer del ovario las cuales fueron clasificadas como pacientes en casos dudosos, con bajas posibilidades de que el cáncer sea maligno, con tumores de células germinales o con tumores de células del estroma del ovario. Si sólo uno de los ovarios es afectado por el cáncer, el cirujano tratará de extirpar sólo ese ovario, permitiendo que el ovario saludable y el útero permanezcan intactos. Es posible que algunas de las pacientes con cáncer del cuello uterino, puedan evitar la histerectomía y sólo tengan que remover el cuello uterino o una porción de él. En un grupo muy exclusivo de pacientes, el cáncer endometrial puede ser tratado con terapia hormonal en vez de cirugía.

**Métodos Experimentales.**—Existen varios métodos experimentales para preservar la fertilidad, los cuales son:

- **Congelación del Embrión.**—Esta es una opción para las mujeres que actualmente no tienen una pareja y las cuales no desean usar el esperma de un donante. La paciente es sometida a estimulación hormonal para madurar los óvulos, los cuales son congelados para ser usados en un futuro.
- **Congelación del Tejido Ovárico.**—Esta puede ser una buena opción si Ud. tiene que comenzar el tratamiento contra el cáncer inmediatamente y no puede esperar a que los óvulos maduren o si Ud. no puede ser sometida a la estimulación hormonal para congelar el embrión o los óvulos. El tejido ovárico es removido mediante una incisión pequeña, luego es cortado en porciones más pequeñas y es congelado para que pueda ser reemplazado en un futuro.
- **Protección y Transposición de los Ovarios.**—Implica el mover los ovarios lejos del área de radioterapia, normalmente durante un procedimiento sencillo en el consultorio del médico.
- **Tratamiento de Análogos de Gonadotropinas que Secretan Hormonas.**—Un medicamento es administrado durante la quimioterapia para originar una

menopausia temporal. Algunos de los investigadores creen que esto causa que los ovarios pasen a un estado semejante a la hibernación, lo cual puede disminuir el daño a los ovarios causado por los tratamientos de cáncer.

### Otras Opciones para Ser Madre

**Maternidad Subrogada.**—Esta opción requiere del uso del útero de otra mujer para completar el término del embarazo. Si Ud. no puede usar sus propios óvulos, Ud. puede usar los óvulos o los embriones de un donante. Muchas agencias se especializan en ayudar a localizar madres subrogadas o donantes. Las leyes de maternidad subrogada varían de estado a estado y el proceso puede ser complicado y costoso.

**Adopción.**—Esta es otra buena opción para cualquier persona que desea ser madre o padre. El proceso puede ser largo y difícil, es por eso, que es buena idea recurrir a una de las muchas agencias que tienen experiencia con sobrevivientes de cáncer.

### Preguntas para su Proveedor de Atención Médica

Entre más se informe sobre los efectos de un tratamiento planeado para la fertilidad antes de que comience, más podrá planear. Las siguientes son algunas preguntas que quizá Ud. quisiera hacer:

- ¿Qué efecto a plazo corto tendrá el tratamiento en mi sistema reproductivo? ¿Qué efecto a plazo largo?
- ¿Perderé algunos o todos mis óvulos como resultado de este tratamiento?
- ¿Este tratamiento dañará mis ovarios, lo cual causará la menopausia?
- ¿Se puede hacer algo para prevenir la infertilidad antes de que comience este tratamiento?
- ¿Alguna de las opciones para preservar la fertilidad puede hacer que este tratamiento sea menos eficaz?
- Si me vuelvo infértil como resultado de este tratamiento, es probable que sea ¿temporal o permanente?
- Si me vuelvo infértil como resultado de este tratamiento, ¿cuáles son las opciones disponibles para poder ser una madre?
- Una vez que el tratamiento haya finalizado, ¿cómo sabremos si soy fértil o no?
- ¿Cuánto tiempo debo esperar para embarazarme, una vez que el tratamiento haya acabado?
- ¿Me podría referir a un especialista de fertilidad el cual tenga experiencia trabajando con sobrevivientes de cáncer?

#### Fuentes Informativas

- La Sociedad Americana de Cáncer – <http://www.cancer.org>
- El Instituto Nacional de Cáncer – <http://www.cancer.gov>
- Esperanza para la Fertilidad – <http://www.fertilehope.org>
- La Sociedad Americana de Oncología Clínica:  
Las Personas que Viven con Cáncer – <http://www.plwc.org>
- RESUELVE: La Asociación Nacional de Infertilidad – <http://www.resolve.org>
- La Organización Americana de Fertilidad – <http://www.theafa.org>

*Este informe para la paciente fue redactado por Nancy Morgan Andreola, enfermera titulada, usando contexto de Krychman ML, Goldrich A. La Fertilidad y la Paciente de Cáncer. The Female Patient. 32(6);2006:50-54; el portal cibernético de la Sociedad Americana de Cáncer; el portal cibernético del Instituto Nacional de Cáncer y el portal cibernético de Esperanza para la Fertilidad.*