

Es importante que en el futuro recibas un estrecho seguimiento por parte de tu ginecólogo para valorar en qué situación se encuentran tus ovarios y de qué opciones dispones. Ellos te recomendarán el momento adecuado para hacer uso de tu material preservado.

En cualquier caso, las técnicas de preservación de fertilidad son una opción personal

a considerar por cada paciente, que es quien finalmente debe decidir libremente tras haber recibido una información completa sobre los riesgos asociados al tratamiento. Además, debes considerar que existen otras opciones de planificación familiar diferentes a la maternidad biológica.

GLOSARIO

Criopreservación: proceso de conservación de un tejido a muy baja temperatura, congelación.

Embrión: resultado de la fecundación de un ovocito por un espermatozoide. Hablamos de un embrión hasta el 3º mes de embarazo; luego hablamos de feto hasta el momento del nacimiento.

Espermatozoide: célula reproductora masculina.

Fecundación: penetración de un espermatozoide (célula reproductiva masculina) dentro de un ovocito (célula reproductiva femenina), que concluye en ocasiones con la formación de un embrión.

Fertilidad: a capacidad de un hombre o una mujer o una pareja para concebir y dar a luz a un niño.

Infertilidad: dificultad para concebir un hijo. Hablamos de infertilidad cuando una pareja no puede concebir un hijo después de un año de relaciones sexuales regulares sin protección.

Folículo: estructura formada por un ovocito y células circundantes que se encuentra dentro del ovario.



In Vitro: se dice de las técnicas realizadas en el laboratorio en lugar de en el organismo humano.

Laparoscopia: técnica quirúrgica poco invasiva que se emplea para realizar cirugías del abdomen con pequeñas incisiones.

Orquidopexia: técnica quirúrgica consistente en desplazar los ovarios dentro del abdomen fuera de su posición habitual.

Ovocito: célula reproductora femenina.

Ovulación: liberación de un ovocito maduro del ovario que se produce en cada ciclo menstrual a partir de la pubertad.

Preservación de fertilidad: conjunto de técnicas destinadas a conservar la capacidad de tener hijos en el futuro.

Vitrificación: proceso de conservación de un tejido a muy baja temperatura, congelación lenta.

CÁNCER Y FERTILIDAD

(Información destinada a chicas adolescentes)

PARA MÁS INFORMACIÓN:

<https://www.cancer.gov/>
<https://www.sefertilidad.net/>
<http://www.adolescentesyjovenesconcancer.com/>

Imprime: BOCM



Hospital certificado ISO 14001:2015



¿QUÉ PROBLEMAS HAY? ¿Y CUÁLES SON LAS SOLUCIONES?

¿POR QUÉ?

El tratamiento del cáncer es diferente en cada paciente y puede requerir cirugía, quimioterapia y/o radioterapia. Algunos de estos tratamientos pueden alterar la función de tus ovarios y causar trastornos hormonales y dificultades para tener hijos en el futuro.

En función del tratamiento necesario para tu enfermedad y de los posibles efectos secundarios del mismo sobre tu fertilidad, el equipo sanitario del Servicio de Oncología te informará sobre los riesgos y la posibilidad de utilizar técnicas para preservar tu fertilidad.

Es posible que no sea tu principal preocupación en este momento, pero es importante que recibas información y puedas considerar estos aspectos para estar preparada en el futuro.

Este folleto puede ayudarte a responder algunas preguntas. Puedes leerlo sola o acompañada por un adulto y, si tienes cualquier duda, no dudes en preguntar al equipo sanitario.

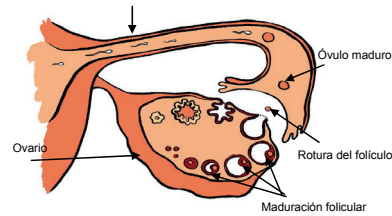
FUNCIONAMIENTO DE LOS OVARIOS

Los ovarios contienen millones de ovocitos, que son las células encargadas de la reproducción femenina.

En el momento del nacimiento las niñas cuentan con una gran reserva de ovocitos inmaduros protegidos en el interior de los folículos del ovario.

A partir de la pubertad, en cada ciclo menstrual, se produce la ovulación por la que los ovarios producen un ovocito maduro capaz de ser fecundado por un espermatozoide.

El resultado de la fecundación es la formación de un embrión que se desarrollará en el útero materno para finalizar con el nacimiento de un bebé.



EFFECTOS DE LOS TRATAMIENTOS

Los distintos tratamientos empleados para curar el cáncer pueden alterar el funcionamiento de tus ovarios y disminuir antes de lo habitual tu reserva de ovocitos para el futuro.

El riesgo dependerá de muchos factores como la edad a la que recibes el tratamiento, el estado de tus ovarios previo al tratamiento, el tipo de cáncer diagnosticado, el tipo y dosis de quimioterapia, la zona de aplicación y dosis de radioterapia, el tipo de técnica quirúrgica, etc.

Todos estos factores serán evaluados por el equipo sanitario de forma personalizada en tu caso.

¿QUÉ POSIBLES SOLUCIONES HAY?

Aunque existen diferentes métodos para preservar la fertilidad en mujeres, tus médicos te recomendarán cuál de ellos es el más recomendable y seguro en tu caso.

- Vitrificación de ovocitos maduros:

Es la técnica más utilizada y se realiza con frecuencia en mujeres adultas. Consiste en recoger los ovocitos maduros directamente del ovario por punción y aspiración.

Es necesario recibir un tratamiento hormonal previo para estimular el funcionamiento de los ovarios logrando así que los ovocitos

durmientes del ovario maduren. Este periodo de tratamiento hormonal suele durar entre 10 - 14 días y se administra en tu domicilio.

A través de controles con ecografía se valora en qué momento los ovocitos están listos para ser recogidos. A continuación, se realiza la aspiración de los ovocitos utilizando la ecografía como guía. Esta técnica se realiza bajo sedación para evitar las molestias que puede producir la punción.

Los ovocitos recogidos se congelan y en el futuro pueden utilizarse para fecundarlos in vitro con un espermatozoide y volver a implantarlos en tu útero para que se desarrolle el embarazo.

- Criopreservación de corteza ovárica:

En las pacientes que aún no han tenido su primera menstruación los ovocitos son inmaduros y no es posible realizar la técnica anterior.

Otras veces, aunque ya hayas tenido menstruaciones, es necesario empezar el tratamiento del cáncer de manera inmediata sin poder esperar a recibir un tratamiento hormonal.

En estas situaciones puede utilizarse la criopreservación de corteza ovárica. Esta técnica consiste en obtener un pequeño fragmento de tejido del ovario o bien el ovario completo para posteriormente congelarlo y poder volver a implantarlo a la paciente en el futuro una vez finalizado el tratamiento.

Este procedimiento se realiza bajo anestesia general en el quirófano por medio de varias pequeñas incisiones en la zona baja del

abdomen (laparoscopia). Es una técnica empleada con frecuencia, con escasos riesgos y rápida recuperación. Es necesario ingresar en el Hospital entre 1 y 3 días tras su realización.

- Orquidopexia:

Puede emplearse en aquellas pacientes que van a recibir radioterapia en la zona de la pelvis donde se encuentran los ovarios. Esta técnica quirúrgica consiste en desplazar los ovarios a otra zona del abdomen para retirarlos del área que va a ser radiada.

Se realiza bajo anestesia general en el quirófano mediante una incisión en el abdomen y es preciso pasar unos días hospitalizada.

Al finalizar el tratamiento oncológico los ovarios pueden ser recolocados en su situación habitual mediante una segunda cirugía. Esta técnica no protege a los ovarios de la exposición a fármacos quimioterápicos.

¿PARA QUÉ?

El objetivo de las distintas técnicas de preservación de fertilidad es conservar los ovocitos maduros o el tejido ovárico congelado para evitar que sean dañados por el efecto de los distintos tratamientos.

En el momento que hayas finalizado tu tratamiento y decidas que quieres concebir un bebé, podrás recurrir al material preservado para aumentar así las posibilidades de ser madre.

