

# Guía informativa

## para preservar la fertilidad de niñas prepuberales y adolescentes



### Criopreservación de óvulos

La congelación de óvulos (también llamada criopreservación de ovocitos) es un método consolidado para preservar la fertilidad. Esta también podría ser una opción adecuada para las mujeres que no tienen un compañero.

Para la congelación de óvulos se extraen y se congelan óvulos maduros antes de que un espermatozoide los fecunde. Este proceso también se conoce como almacenamiento de óvulos. Cuando la mujer está lista para quedar embarazada, los óvulos se descongelan, se fecundan y se implantan en el útero.

Si usted tiene óvulos congelados, es importante que se mantenga en contacto con la institución de criopreservación para cerciorarse de pagar las cuotas anuales por concepto de almacenamiento y de mantener actualizada la dirección de su domicilio. Una vez que la pareja está lista para tener hijos, los óvulos congelados se envían a su especialista en fertilidad.

### Más recursos

Existen numerosos recursos para ayudarla a tomar una decisión en cuanto a la preservación de su fertilidad. Primero, hable con el oncólogo para cerciorarse de que la preservación de la fertilidad sea una opción adecuada para su hija. Si desea más información acerca de las opciones que se encuentran a disposición o necesita apoyo mientras explora las posibilidades, pídale a su oncólogo que lo refiera al programa de preservación de la fertilidad de Miami Cancer Institute.

### Cáncer y fertilidad

- Cancer.net (Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica + Conquer Cancer Foundation)
- Cancer.org/es/ (Sociedad Americana contra el Cáncer)
- Cancer.gov (Instituto Nacional del Cáncer)
- LIVESTRONG.com/Fertility
- MyOncofertility.org (Oncofertility Consortium of Northwestern University [Consortio para la Oncofertilidad de Northwestern University])
- SaveMyFertility.org

### Información general sobre la fertilidad y tratamientos para la fertilidad

- ASRM.org (American Society of Reproductive Medicine [Sociedad Estadounidense de Medicina Reproductiva])
- ReproductiveFacts.org
- IINCIIID.org (International Council on Infertility Information Dissemination [Consejo Internacional para la Diseminación de Información sobre la Infertilidad])
- Resolve.org (National Infertility Association [Asociación Nacional para la Infertilidad])

Si desea más información acerca del Programa de preservación de la fertilidad o para hablar con un proveedor de práctica avanzada especializado en preservación de la fertilidad, llame al 786-527-8825 o visite [MiamiCancerInstitute.com](http://MiamiCancerInstitute.com).



**Miami Cancer Institute**

**BAPTIST HEALTH SOUTH FLORIDA**

[MiamiCancerInstitute.com](http://MiamiCancerInstitute.com)



**Miami Cancer Institute**

**BAPTIST HEALTH SOUTH FLORIDA**



**La quimioterapia y la radioterapia tienen el potencial de dañar los ovarios en desarrollo de las niñas prepuberales y de las adolescentes durante el tratamiento contra el cáncer. En general, mientras más altas sean las dosis y cuanto más tiempo dure la quimioterapia o la radioterapia, mayor será la probabilidad de presentar tales daños. Entre otros factores de riesgo para la reproducción se encuentran la edad de la paciente, el tipo de medicamentos usados y la zona del cuerpo donde se recibe la radiación.**

Los padres de las niñas a quienes se les diagnostica cáncer enfrentan muchas decisiones difíciles ante una situación que provoca una enorme tensión emocional. A menudo están tan concentrados en el tratamiento de su hija y en su supervivencia que les resulta confuso pensar más allá del presente. Pero muchas niñas y adolescentes que reciben tratamiento contra el cáncer pasan a ser sobrevivientes y la infertilidad puede convertirse en un problema para ellas al llegar a ser adultas jóvenes.

Independientemente de si la familia decide preservar su fertilidad o no, es importante disponer de todos los conocimientos y de la oportunidad de tomar una decisión bien fundamentada. Hable con el oncólogo para cerciorarse de que esta sea una alternativa necesaria y que no entrañe riesgos. De ser así, el oncólogo los referirá al programa de preservación de la fertilidad de Miami Cancer Institute.

### **Cómo hablar con su hija acerca de la fertilidad**

El equipo de oncología conversará con los padres de una paciente de cáncer menor de edad acerca de su fertilidad; sin embargo, este asunto también deberá abordarse con la niña tan pronto como tenga la edad suficiente para entenderlo. Si durante la época del tratamiento de cáncer la niña no tiene una edad adecuada para hablar de la fertilidad, los padres tendrán que hacerlo cerca del momento en que empiece la pubertad. Una consulta de seguimiento en la clínica de oncología a menudo representa una buena ocasión para conversar acerca de este tema.

Muchos padres, si tienen la oportunidad, desearán preservar la fertilidad de su hija. Si durante el tratamiento la niña tiene edad suficiente para entender lo que significa la fertilidad, se le deberá consultar si está de acuerdo con el tratamiento. Aunque por su edad no puede otorgar un consentimiento legal pleno, una menor que esté en capacidad de comprender debe dar su aceptación general (lo que se conoce como asentimiento) antes de que se le pueda realizar un procedimiento. Los padres también deben dar su consentimiento al procedimiento, después de que se les informen los riesgos, las complicaciones y los índices de éxito y de fracaso.

### **Preservación prepuberal de la fertilidad**

En este momento no existen opciones comprobadas para preservar la fertilidad de las niñas que no hayan alcanzado la pubertad, si bien esto está en estudio. (Las niñas no producen óvulos maduros antes de llegar a la pubertad). Por lo tanto, las medidas que se enumeran a continuación se consideran experimentales en la actualidad y solamente pueden realizarse en instituciones que cuenten con protocolos de estudios experimentales aprobados.

### **Congelación de tejido ovárico**

Una posible opción antes de la pubertad es la congelación de tejido ovárico, es decir, extraer tejido del ovario mediante un procedimiento quirúrgico ambulatorio y congelarlo para el futuro. De hecho, esta es la única opción de la que se dispone en este momento para preservar los óvulos de una niña que no ha alcanzado la pubertad. Esta alternativa es experimental. Incluso en las mujeres adultas, hasta ahora los injertos de tejido ovárico trasplantados en el mismo organismo de una mujer después

del tratamiento, han producido pocos casos conocidos de embarazos satisfactorios.

Quizás desee buscar otras alternativas experimentales para conocer qué opciones se encuentran a disposición de su hija. Si desea hablar acerca de las opciones de estudios clínicos que podrían estar a disposición de su hija, nuestro proveedor de práctica avanzada especializado en preservación de la fertilidad puede referirlos a un endocrinólogo reproductivo para obtener más información y realizar evaluaciones. Siempre debe hablar primero con el oncólogo para cerciorarse de tener tiempo suficiente para buscar opciones experimentales antes de comenzar el tratamiento, y que explorar esta alternativa sea algo necesario y que no entrañe riesgos.

### **Transposición ovárica**

Si la radioterapia se dirigirá a la zona del abdomen, en ocasiones se pueden proteger los ovarios. En algunos casos es posible mover quirúrgicamente los ovarios hacia un lado, fuera de la zona de radiación. Después del tratamiento, se pueden volver a colocar en la posición normal o quizás los ovarios lo hagan por sí solos.

### **Ninguna intervención**

También puede decidir no emprender ninguna acción para preservar la fertilidad de su hija si el tratamiento de cáncer conlleva un riesgo bajo de afectar su fertilidad.

En el caso de algunas niñas y adolescentes, los períodos menstruales se reanudan después del tratamiento contra el cáncer, pero aun así será necesario comprobar su concentración hormonal para determinar si son fértiles. Algunas jóvenes que son fértiles durante sus primeros años de adultez, podrían entrar prematuramente en la menopausia antes de haber tenido tiempo de formar una familia. Es importante que su hija sepa que, aunque tenga períodos menstruales normales, es posible que tenga que acudir a un especialista en fertilidad. Es recomendable consultar a un especialista durante los primeros años reproductivos de su hija, poco después de alcanzar la pubertad. Si hubiera óvulos maduros o embriones, estos podrían congelarse en ese momento para preservar su fertilidad en caso de que se produzca una menopausia precoz.

### **Preservación pospuberal de la fertilidad**

Al alcanzar la pubertad se pueden congelar los óvulos de una adolescente. La mayoría de las niñas llegan a la pubertad entre los 9 y los 15 años.

