

LA FERTILIDAD Y EL TRASPLANTE: MUJERES

Si se está preparando para recibir un trasplante de médula ósea o sangre de cordón (trasplante) y piensa que querrá tener hijos en el futuro, **hable con los médicos ahora**. El trasplante puede afectar su fertilidad (su capacidad de tener hijos). Sin embargo, hay maneras de ayudarla a preservar (conservar) la fertilidad. Incluso si ya ha recibido algún tratamiento, igual puede haber formas en que los médicos pueden ayudar. Muchas opciones para preservar la fertilidad llevan tiempo, así que hable con el médico lo antes posible.

Esta información es para adolescentes y adultos. Actualmente, no hay una manera estándar de preservar la fertilidad en las niñas.

Continúe leyendo para informarse sobre:

- De qué manera los tratamientos para su enfermedad pueden a veces causar infertilidad (impedir que tenga hijos)
- Qué puede hacer para preservar la fertilidad
- Preguntas para hacerle al médico sobre cómo preservar la fertilidad
- Preguntas para hacerle a su compañía de seguros
- Otros recursos sobre cómo preservar la fertilidad

EL TRASPLANTE Y LOS RIESGOS PARA LA FERTILIDAD

El proceso para recibir el trasplante comienza con la administración de grandes dosis de quimioterapia y a veces radiación. Esto se denomina régimen preparatorio. Sirve para preparar el organismo para que reciba las células nuevas. Las células nuevas pueden provenir de un familiar o de una persona sin ningún parentesco con usted (trasplante alogénico). O bien, se pueden usar sus propias células (trasplante autólogo). Las grandes dosis de quimioterapia y radiación pueden dejarla estéril.

CUÁLES SON **SUS OPCIONES**

Las principales maneras de preservar la fertilidad para las mujeres son congelar y almacenar óvulos y embriones (óvulos fecundados con espermatozoides). Este es un proceso que lleva tiempo, de modo que es muy importante que les pregunte con tiempo a los médicos sobre estas opciones.



- **Congelación de óvulos:** Un óvulo es una célula reproductora femenina. Si se desea congelarlos, la mujer debe recibir inyecciones de hormonas femeninas que hacen que muchos de sus óvulos comiencen a madurar, o crecer. Entonces, estos óvulos en maduración se extraen, congelan y almacenan en un establecimiento de almacenamiento, donde se guardan congelados y protegidos hasta que se los necesite.
- **Congelación de embriones:** Un embrión es un óvulo que ha sido fertilizado por un espermatozoide. Si desea congelar embriones, la mujer debe recibir inyecciones de hormonas femeninas que hacen que muchos de sus óvulos comiencen a madurar, o crecer. Entonces, estos óvulos en maduración se extraen y fertilizan con espermatozoides en un laboratorio. Es lo que se denomina fertilización in vitro (o "IVF", por las siglas en inglés de "in vitro fertilization"). (In vitro quiere decir que es fuera del cuerpo). Unos pocos días después, los embriones se congelan y almacenan.

Los óvulos y los embriones pueden estar congelados y almacenados durante muchos años. Cuando una mujer quiere quedar embarazada, los óvulos o embriones primero se descongelan. Después se colocan en el útero de la mujer.

Cada vez es más común congelar los óvulos y los embriones. Pero, no es un proceso perfecto, y no se puede garantizar el embarazo. Los médicos continúan estudiando otras maneras de ayudar a las mujeres a preservar la fertilidad.

Algunas opciones que se están estudiando son:

- **Congelación de tejido ovárico:** Se extirpa la mayor parte o la totalidad de un ovario del cuerpo de la mujer y se congela para usarlo más adelante.

- **Supresión ovárica:** La mujer recibe hormonas durante la quimioterapia para proteger los ovarios contra el tratamiento.

Estas opciones no son estándar. Las mujeres que están interesadas en estas opciones a menudo eligen participar en un estudio de investigación o ensayo clínico.

Consulte a un médico especialista en fertilidad sobre estas opciones. Si no ha visto a un médico especialista en fertilidad, pida al médico especialista en trasplantes que la remita a uno, preferentemente antes de comenzar cualquier tratamiento.

PREGUNTAS PARA HACERLE AL MÉDICO SOBRE CÓMO PRESERVAR LA FERTILIDAD

Es importante que pregunte para saber cuáles son todas sus opciones. Algunas personas se sienten incómodas al hablar de fertilidad, pero los médicos y enfermeros están acostumbrados a responder a estas preguntas.

Las preguntas que quizás desee hacerle al médico incluyen:

- Con mi tratamiento, ¿qué probabilidades hay de que pueda tener hijos en el futuro?
- ¿Puede remitirme a un médico especialista en fertilidad para hablar sobre la congelación de óvulos o embriones?



PREGUNTAS PARA HACERLE A SU COMPAÑÍA DE SEGUROS

Congelar y almacenar óvulos o embriones puede ser costoso. Su póliza de seguro podría pagar la totalidad, una parte o ninguna parte del proceso. Las siguientes son algunas preguntas para hacer sobre su póliza:

- ¿Mi seguro paga la extracción de los óvulos?
- ¿Mi seguro paga la fertilización de los óvulos?
- ¿Mi seguro paga el almacenamiento de óvulos o embriones?

Si su seguro no paga la totalidad del proceso, hay otros recursos que podrían ayudarle a cubrir los costos. Vea la lista de recursos a continuación.

OTROS RECURSOS

Es muy importante que vea a un especialista en fertilidad si es posible que quiera tener hijos después del trasplante. Pida a su médico que la remita, preferentemente antes de comenzar cualquier tratamiento para su enfermedad. Algunos buenos recursos en línea incluyen:

- **Mayoclinic.org** (busque “fertility preservation” [preservación de la fertilidad])
- **Savemyfertility.org**
- **Livestrong.org/fertility**
- **Cancer.net** (busque “fertility preservation” [preservación de la fertilidad])

La última revisión médica se realizó en 8/2014



EN CADA PASO, ESTAMOS AQUÍ PARA AYUDAR

Al transitar el proceso del trasplante, no estará solo. Be The Match® está listo para ayudar. Ofrecemos muchos programas y recursos gratuitos para apoyar a los pacientes, cuidadores y familiares, antes, durante y después del trasplante.

INFÓRMESE: **BeTheMatch.org/patient**

CORREO ELECTRÓNICO: **patientinfo@nmdp.org**

SOLICITE INFORMACIÓN: **BeTheMatch.org/request**

TELÉFONO: **1 (888) 999-6743**

Nuestros programas y recursos ofrecen ayuda en 11 idiomas, e incluyen personal bilingüe en español y traducción en más de 100 idiomas.

VISITA: **BeTheMatch.org/translations**



Para cada persona, la situación médica, la experiencia del trasplante y la recuperación son únicas. Siempre debe consultar a su propio equipo del trasplante o a su médico familiar con respecto a su situación. Esta información no pretende reemplazar, y no debe reemplazar, el criterio médico ni el consejo de un médico.