

Iniciando el diálogo...

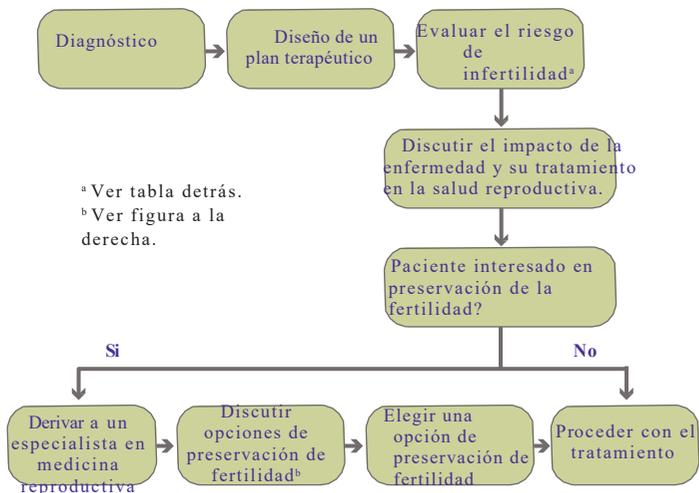
PRESERVACION DE LA FERTILIDAD



Introducción:

- Los padres pueden no saber que existen opciones de preservar la fertilidad de sus hijos con diagnóstico de cáncer,
- Los padres pueden verse enfocados en el tratamiento oncológico y en la salud inmediata de sus hijos.
- Los padres pueden sentirse incómodos hablando sobre asuntos que tienen que ver con el futuro reproductivo de sus hijos.
- Muchos adultos sobrevivientes de cáncer en la infancia sienten que la preservación de la fertilidad y la posibilidad de tener una familia en el futuro es importante.
- Entender que existen opciones de preservación de fertilidad disponibles y derivar a los pacientes y sus padres oportunamente a un especialista en medicina reproductiva puede mejorar su futura calidad de vida.

¿En que momento se preserva la fertilidad ?



Iniciando el diálogo

Hablar sobre la posibilidad de preservar la fertilidad es importante. Estos son algunos puntos clave que pueden ayudar a iniciar el diálogo:

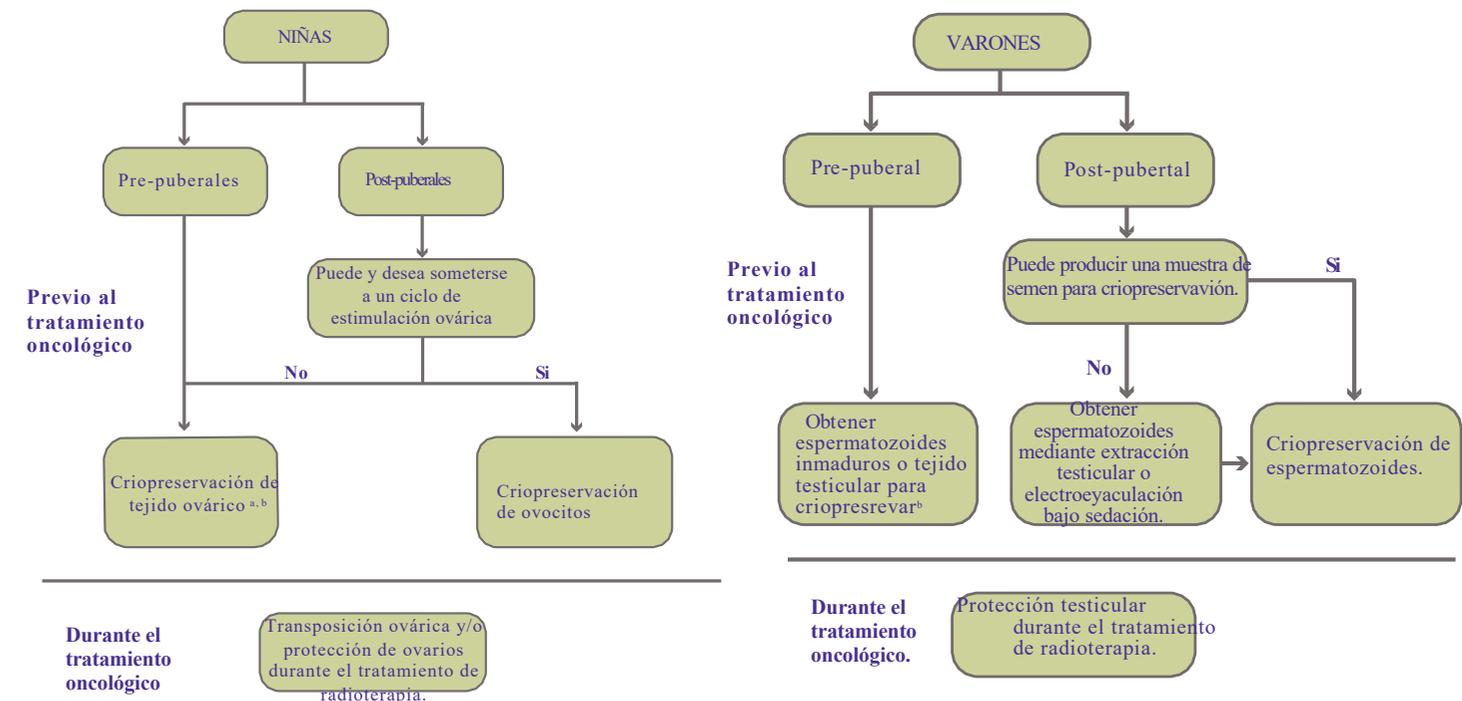
- El cáncer y el tratamiento que requiere, pueden afectar la fertilidad futura de su hija/o.
- Basándonos en el plan terapéutico de su hija/o, su riesgo de infertilidad futura es (alto, moderado, bajo) (ver tabla)
- Existen opciones para intentar preservar la fertilidad de su hija/o previo al comienzo del tratamiento (ver figura).
- Puedo referirlos a un especialista en preservación de fertilidad si están interesados en discutir las opciones disponibles para su hija/o con más profundidad.



Opciones para preservar la fertilidad

El siguiente esquema brinda una breve descripción sobre las opciones de preservación de fertilidad disponibles para niños con cáncer previo y durante el tratamiento oncológico.

Opciones para preservar la fertilidad en niños con diagnóstico de cáncer



- En el reverso de este folleto encontrará una lista de fuentes de apoyo y ayuda para que tú y tus pacientes puedan localizar especialistas en preservación de fertilidad y discutir la posibilidad de criopreservar tejido ovárico o testicular.

EN NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER



SaveMyFertility.org

^a No es una opción si existe riesgo de metástasis ováricas.

^b Experimental—solo se puede realizar como parte de un ensayo clínico aprobado por un comité de ética.

Tratamiento oncológico y su riesgo de infertilidad

La siguiente tabla clasifica varios regímenes de tratamiento oncológico basados en su riesgo de infertilidad ya conocido. Esta tabla brinda guías de información general, siempre debemos tener en cuenta que cada paciente es único y el tratamiento que reciba puede afectar su fertilidad de manera diferente.

| Alto riesgo | Riesgo intermedio | Bajo riesgo | Riesgo muy bajo o sin riesgo | Riesgo desconocido |
|---|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Radioterapia dirigida a todo el cuerpo (TBI) • Radioterapia abdominal o pélvica dosis > 15 Gy en niñas pre-puberales o > 10 Gy en niñas post puberales • Radiación testicular dosis > 3 Gy en varones • Radiación craneal/encefálica > 40Gy • Radiación dirigida a médula espinal 24-36 Gy • Ciclofosfamida dosis total > 5 g/m2 en varones • Ciclofosfamida dosis total > 15 g/m2 en niñas • Quimioterapia con agentes alquilantes (ejemplo., ciclofosfamida, busulfan, melaphan) utilizada previo a trasplante de médula ósea. • Cualquier agente alquilante (ejemplo., ciclofosfamida, ifosfamida, busulfan, carmustina, lomustina) + TBI, radiación pélvica o radiación testicular • Protocolos que contengan procarbazona • Remoción quirúrgica de las gónadas | <ul style="list-style-type: none"> • Radioterapia dirigida a abdomen o pelvis 10 - < 15 Gy en niñas prepuberales • Radioterapia dirigida a abdomen o pelvis 5 - <10 Gy en niñas post puberales • Radiación dirigida a médula espinal dosis 18-24 Gy • Radiación testicular dosis 1-2 Gy (debido a radiación dirigida a zonas cercanas como abdomen o pelvis) • Dosis acumulativa de cisplatino de aproximadamente 500 mg/m2 (solo en varones) | <ul style="list-style-type: none"> • Radiación testicular < 1.0 Gy • Quimioterapia con agentes no alquilantes | <ul style="list-style-type: none"> • <input type="checkbox"/> Yodo radioactivo • Metotrexate/ 5-FU • Vincristina • Interferón - alfa | <ul style="list-style-type: none"> • Anticuerpos monoclonales, ej, cetuximab (Erbix), trastuzumab (Herceptin) • Inhibidores de la tirosin kinasa ej, erlotinib (Tarceva), imatinib (Gleevec) |

Tabla adaptada de LIVESTRONG; Nieman CL, et al. *Cancer Treat Res.* 2007;138:201-217; y Chow EJ, et al. *Lancet Oncol.* 2016;17:567-76.

Fuentes:

Para más información sobre riesgos de infertilidad, opciones de preservar fertilidad en niños con diagnóstico de cáncer y como localizar y referir sus pacientes a un especialista en preservación de fertilidad:

Puedes visitar SaveMyFertility.org

☐Puedes llamar a FERTLINE: **866-708-FERT (3378)**

☐Visita la página web el Oncofertility Consortium:

oncofertility.northwestern.edu

☐Visita: Clinic/Center Finder online para encontrar un centro de preservación de fertilidad cercano.

<http://oncofertility.northwestern.edu/find-a-clinic-or-center>

☐Visita la fundación pediátrica de oncofertilidad: www.porf.org

Referencias:

The Ethics Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Fertility preservation and reproduction in patients facing gonadotoxic therapies: a committee opinion. *Fertil Steril.* 2013;100:1224-31.

Chow EJ, et al. Pregnancy after chemotherapy in male and female survivors of childhood cancer treated between 1970 and 1999: a report from the Childhood Cancer Survivor Study cohort. *Lancet Oncol.* 2016;17(5):567-76.

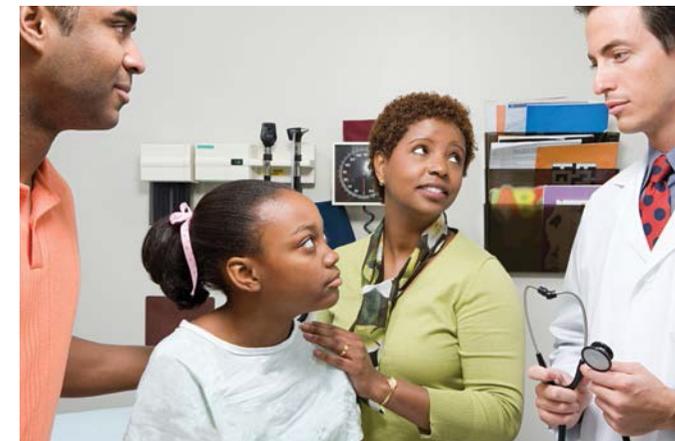
Ginsberg JP. New advances in fertility preservation for pediatric cancer patients. *Curr Opin Pediatr.* 2010;23:9-13.

Long CJ, Ginsberg JP, Kolon TF. Fertility Preservation in Children and Adolescents With Cancer. *Urology.* 2016;91:190-6.

Loren AW, et al. Fertility preservation for patients with cancer: American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline update. *J Clin Oncol.* 2013;31:2500-10.

Nieman CL, et al. Fertility preservation and adolescent cancer patients: lessons from adult survivors of childhood cancer and their parents. *Cancer Treat Res.* 2007;138:201-217.

Redig AJ, Brannigan R, Stryker SJ, et al. Incorporating fertility preservation into the care of young oncology patients. *Cancer.* 2010;117:4-10.



El Oncofertility Consortium® es una iniciativa internacional e interdisciplinaria diseñada para explorar el futuro reproductivo de los sobrevivientes del cáncer. Si deseas informarte más sobre preservación de la fertilidad visita: SaveMyFertility.org.

Para conocer más sobre el Oncofertility Consortium, visita: oncofertility.northwestern.edu.

