

## ¿Cómo puede acogerse al Programa?

### Fases:

Si su médico le ha identificado dentro del grupo susceptible de ser candidato al programa, ha de saber que:

1. Una vez que le indique a su médico responsable su deseo de participar en el programa de preservación se le remitirá de forma prioritaria (plazo máximo de 48 h.) a una primera consulta en la Unidad de Reproducción del H. Ruber Internacional.
2. En la Unidad de Reproducción del Ruber Internacional le informarán sobre los pasos a seguir para proceder a la preservación de la fertilidad. También le explicarán las técnicas de reproducción asistida que tendrá disponibles en el centro tras el tratamiento de su enfermedad.
3. Una vez finalizado el tratamiento oncológico y transcurrido el tiempo necesario según el criterio médico, usted podrá acudir de nuevo a la Unidad de Reproducción del H. Ruber Internacional para someterse a un tratamiento de reproducción asistida utilizando sus gametos preservados, con precios preferenciales de los que se le informará con antelación.

**Ruber**  
**Internacional**

**CENTRO MÉDICO MASÓ**

Unidad de Reproducción de  
Ruber Internacional Centro Médico Masó  
C/La Masó 83. 28034 . Madrid  
Teléfonos  
913 875 042 - 913 875 020

[www.ruberinternacional.es](http://www.ruberinternacional.es)

**Ser padres  
después  
del cáncer:  
hoy es posible**

**Ruber Internacional** | CENTRO MÉDICO MASÓ

## ¿Por qué puede verse afectada la fertilidad tras el tratamiento oncológico?

Aunque los tratamientos contra el cáncer han avanzado hasta el punto de causar menos efectos secundarios a los pacientes, la **radioterapia** y muchos medicamentos utilizados en la **quimioterapia**, aún **pueden afectar a la fertilidad**. Además, el **tratamiento quirúrgico** sobre los órganos reproductivos puede **afectar parcial o totalmente a la fertilidad** (NCI, 2011).

- En los varones, la administración de quimioterapia y la radioterapia para tratar el cáncer son las causas más frecuentes de problemas de fertilidad, ya que hasta en un 70% de los casos estos tratamientos producen daños en el semen con reducción de la fertilidad.
- En el caso de las mujeres, la fertilidad puede verse afectada por cualquier tratamiento quimioterápico o radioterápico que dañe los folículos produciendo hasta en el 50% de los casos un fallo ovárico precoz que alterará el equilibrio hormonal y la producción de óvulos.

Todos estos factores hacen que sea necesario el planteamiento de la idoneidad o no de la preservación de la fertilidad en el momento del diagnóstico del cáncer y con carácter previo al tratamiento oncológico (SEF).

## ¿Cómo podemos ayudarle?

El H. Ruber Internacional junto con el Grupo Quirónsalud y el Grupo Merck Serono a través de sus respectivas Fundaciones y con el apoyo de los facultativos de la Unidad de Reproducción, han puesto en marcha el **Programa de Preservación** de la Fertilidad en pacientes con cáncer, ofreciendo este Servicio sin coste a los pacientes oncológicos atendidos en nuestro hospital, **siempre que no exista contraindicación** clínica para ello.

### Beneficiarios

Pacientes en edad fértil en los que su capacidad reproductiva pueda quedar comprometida como consecuencia del tratamiento oncológico:

- Mujeres cuya dotación folicular sea adecuada, con edad inferior a 40 años.
- Hombres no azoospermicos y con edad inferior a 50 años.



## ¿Cuáles son las técnicas de preservación de la fertilidad que ofrece el Programa?

### Mujeres: vitrificación de ovocitos

La vitrificación consiste en un proceso de criopreservación donde los ovocitos son congelados de forma rápida con sustancias crioprotectoras a una temperatura de menos 196°C. Es una técnica simple con la que se obtienen buenos resultados.

Los pasos previos para la extracción de los ovocitos son:

- 1.º la estimulación ovárica (para obtener más de un óvulo en el proceso)
- 2.º lugar la extracción de los ovocitos en quirófano con control ecográfico y guía de punción bajo sedación anestésica.
- 3.º a continuación, se produce la vitrificación y almacenaje.

En los casos que sea necesaria la colocación de porta-cath para posterior quimioterapia, se intentará realizar dicha colocación en el mismo acto quirúrgico que la punción folicular.

### Varones: congelación de semen

La congelación de muestras seminales consiste en preservar el semen en nitrógeno líquido a -196°C mediante crioprotectores, cuya función es proteger a los espermatozoides permitiendo la supervivencia a la congelación y almacenando esas muestras en tanques con nitrógeno líquido.