

Sexualidad y quimioterapia

La mayoría de los pacientes y de las pacientes pueden tener actividad sexual durante la quimioterapia (quimio). Sin embargo, existe un riesgo mayor de contraer infecciones si sus recuentos de glóbulos blancos y/o plaquetas son bajos. Si sus recuentos son bajos o pueden bajarle, hable con su equipo de atención médica para saber si es seguro tener relaciones sexuales en esos momentos.

Cambios en la sexualidad

Durante la quimioterapia, algunos pacientes, tienen menos interés en la intimidad sexual. Para algunos, la fatiga dificulta las relaciones sexuales. La quimioterapia puede afectar los niveles hormonales, aunque no siempre. Estos cambios pueden impactar los órganos sexuales y su funcionamiento.

Hombres

Durante el tratamiento, usted puede tener dificultad para lograr o mantener una erección. Por lo general, esto vuelve a lo normal después del tratamiento.

La quimioterapia puede reducir su recuento de espermatozoides. Esto puede afectar su capacidad para engendrar hijos. No afecta su capacidad para mantener relaciones sexuales. El recuento de espermatozoides bajo puede ser temporal o permanente. Eso depende de la dosis de quimioterapia, el tipo de medicamentos y su edad. Pregúntele a su médico/a sobre los efectos a largo plazo de su plan de tratamiento.

Mujeres

La quimioterapia puede afectar la función de los ovarios. Los períodos menstruales pueden volverse irregulares, y pueden cesar por completo. Los cambios pueden ser temporales o permanentes. A veces la quimioterapia puede provocar que usted entre en la menopausia. Los síntomas comunes de la menopausia incluyen sofocos y sequedad o comezón en la vagina. La sequedad vaginal puede aliviarse usando hidratantes vaginales. Úselos con regularidad. Los lubricantes vaginales pueden lograr que la actividad sexual sea más cómoda. Puede comprarlos en la farmacia sin receta.

En algunas pacientes, la quimioterapia causa mucositis vaginal, una irritación dolorosa del recubrimiento de la vagina. Si desarrolla dolor vaginal, informe a su médico/a.

Muchos factores afectan la capacidad de una paciente para tener hijos después del tratamiento. Estos incluyen el tipo y la dosis de quimioterapia recibida. La edad en el momento de recibir el tratamiento es otro factor. Pregúntele a su médico/a sobre los efectos a largo plazo de su plan de tratamiento.

Cambios en la fertilidad

Algunos tratamientos pueden reducir el recuento de espermatozoides. Sin embargo, es posible que esto no haga que un hombre sea infértil. Los tratamientos también pueden provocar la interrupción de los períodos menstruales de una mujer. Sin embargo, aún puede quedar embarazada antes de que vuelvan a tener sus períodos. Algunos tratamientos pueden causar defectos de nacimiento (malformaciones congénitas). Hable sobre sus riesgos de embarazo con su médico/a. Consulte a su equipo de atención médica sobre el mejor método anticonceptivo para usted.

Mantenga prácticas sexuales seguras. La mayoría de los anticonceptivos protegen contra el embarazo, pero solo los preservativos protegen contra las infecciones. Los condones de látex y/o las barreras dentales ayudan a prevenir infecciones causadas por los fluidos corporales. Si usted usa un lubricante con los condones de látex, elija uno a base de agua. **No use** lubricantes que tengan aceite (como aceite para bebés o vaselina). El aceite debilita el condón.

Para información adicional

MD Anderson cuenta con profesionales de atención médica que se especializan en servicios de salud sexual. Para información adicional o preguntas sobre servicios de salud sexual, solicite que la deriven a Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine (Oncología Ginecológica y Medicina Reproductiva).