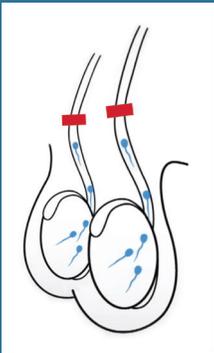


Recuerde, la vasectomía **no la protege contra las infecciones de transmisión sexual o el VIH.** ¡Siempre use condones para protegerse!



¿QUÉ ES UNA VASECTOMÍA?

- La vasectomía es un método anticonceptivo permanente que es sencillo y seguro. Se realiza en una clínica y dura de 10 a 15 minutos.
- Durante la vasectomía, se cortan los conductos (conocidos como vas deferens) los cuales transportan los espermatozoides desde los testículos y esto evita que los espermatozoides lleguen al semen.
- Ningún método anticonceptivo es 100% efectivo, pero la vasectomía es de más de 99% efectiva.

¿CÓMO SE REALIZA?

- El médico realizará una pequeña incisión en el escroto con el fin de acceder los conductos. Cada uno de los conductos se separará y luego se cauterizará (es decir, sellará cada conductor con calor y puntadas). Este procedimiento impide el paso de los espermatozoides.
- No notará un cambio en la cantidad de semen. (La mayoría de semen se produce en las glándulas sobre los conductos.)

¿ES DOLOROSA?

- El procedimiento causará ningún o poco dolor. Para entumecer la piel y la zona alrededor de los conductos, el médico administrará anestesia local mediante un spray o una aguja muy fina. No se requiere administrar anestesia general.
- La zona de la vasectomía NO hace contacto con el pene ni con los testículos.

¿CUÁNTO TIEMPO DURA?

- Normalmente el procedimiento dura de 10 a 15 minutos.
- El procedimiento puede durar más tiempo dependiendo de su anatomía y si tiene alguna historia de trauma en la zona del procedimiento.

¿CUÁL ES LA DIFERENCIA ENTRE LA VASECTOMÍA “CLÁSICA” Y “SIN BISTURÍ”?

- Durante la vasectomía sin bisturí, no se utiliza bisturí. Se utilizan pequeñas herramientas especiales para llegar a los conductos haciendo una pequeña apertura en el escroto sin tener que cortar. Como esta apertura es tan pequeña, no se necesitan puntadas. Esta vasectomía es diferente a la vasectomía “clásica”, en la que se hacen dos aperturas más grandes en el escroto y, a veces, se requieren puntadas. La posibilidad de riesgos (infección y sangrado) es menor con la técnica “sin bisturí” y la recuperación es más rápida.
- Como un método anticonceptivo, la vasectomía sin bisturí es tan eficaz como la vasectomía clásica.
- Las técnicas de vasectomía sin aguja y sin bisturí son los métodos más avanzados disponibles.

¿CUÁL ES LA EFECTIVIDAD?

- La vasectomía es **altamente efectiva** (en menos de 1 de 2000 casos resulta inefectiva). Sin embargo, puede tomar hasta 3 meses para funcionar.
- Luego de la vasectomía, hay que analizar el semen para comprobar que ya no hay espermatozoides. Hasta este momento, hay que usar métodos anticonceptivos, como condones, para prevenir el embarazo. La mayoría de las personas ya no producen espermatozoides en el semen después de la primera prueba. A veces hay que hacer más de una prueba antes de que no hayan espermatozoides en el semen.

LA VASECTOMÍA ES PERMANENTE

- La vasectomía es para siempre. Tras el procedimiento, ya no podrá embarazar a otra persona. Si usted acaba deseando tener hijos en el futuro, no se recomienda realizar una vasectomía.
- Existe una cirugía que invierte la vasectomía; se le llama “vasovasostomía”, pero es muy cara y no siempre resulta efectiva. En promedio, una mitad de las personas que quieren quedar embarazadas luego de la inversión salen embarazadas.

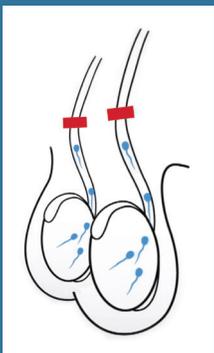
¿CUÁLES SON LOS RIESGOS?

- La vasectomía es un procedimiento muy seguro y de bajo riesgo, pero como con cualquier cirugía pueden surgir algunas complicaciones. La reacción más común son los moretones leves. Se recomienda usar ropa interior ajustada o un suspensorio durante los primeros días después de la vasectomía para reducir la posibilidad de sangrado.

continuado en el otro lado →

HOJA INFORMATIVA : Vasectomía

Recuerde, la vasectomía **no la protege contra las infecciones de transmisión sexual o el VIH.** ¡Siempre use condones para protegerse!



¿CUÁLES SON LOS RIESGOS?

- La vasectomía es un procedimiento muy seguro y de bajo riesgo, pero como con cualquier cirugía pueden surgir algunas complicaciones. La reacción más común son los moretones leves. Se recomienda usar ropa interior ajustada o un suspensorio durante los primeros días después de la vasectomía para reducir la posibilidad de sangrado.
- Otras complicaciones raras incluyen: infección (muy rara y puede tratarse con antibióticos), un bulto doloroso en el conducto (granuloma espermático), y sangrado en el escroto que causa una acumulación de sangre (hematoma escrotal). Varias semanas después del procedimiento, algunas personas (alrededor del 5%) tienen dolor en los testículos que dura unos cuantos días. Se puede tomar ibuprofeno o naproxeno para aliviar el dolor. El dolor crónico es muy raro (alrededor del 0.1-1%). Además, es muy improbable que los conductos vuelvan a crecer juntos tras el procedimiento.
- Embarazar a una persona tras una vasectomía es infrecuente.
- La vasectomía no provoca problemas de salud.

CÓMO CUIDARSE DESPUÉS DE UNA VASECTOMÍA

- Relájese con los pies elevados el día de su vasectomía. Si usted quiere, puede volver al trabajo o a las actividades leves al día siguiente.
- Puede sentir algo de dolor durante una o dos noches después del procedimiento. Una compresa fría y/o analgésicos pueden aliviar el dolor. Use ropa interior ajustada o un suspensorio durante los primeros días después de la vasectomía para disminuir el dolor con el movimiento y el sangrado.
- Evite hacer actividades intensas, incluyendo los deportes y el sexo, durante los primeros 3 a 7 días después de la vasectomía.

¿AFECTA EL LIBIDO?

- La mayoría de las personas no notan cambios en el libido. De hecho, algunas notan un aumento.
- La vasectomía no afecta las hormonas. Después del procedimiento, la función sexual no cambia. La sensación, la erección, y la eyaculación tampoco cambian. Lo que sí cambia es que el semen ya no contiene espermatozoides.

¿SE NOTARÁ ALGÚN CAMBIO EN EL SEMEN?

- No. La cantidad de espermatozoides en el semen es tan pequeña que las personas no notan ningún cambio.
- Más del 95% del semen se produce en las glándulas sobre los conductos deferentes, la próstata, y las vesículas seminales, y sólo una pequeña parte del volumen total se produce en los testículos. Después de una vasectomía, sólo se puede saber la diferencia en el semen a través de un análisis de semen microscópico.
- La vasectomía no previene la eyaculación. No se notará una diferencia en el semen o la eyaculación.

¿QUÉ OCURRE CON LOS ESPERMATOZOIDES TRAS UNA VASECTOMÍA?

- El cuerpo reabsorbe los espermatozoides.
- Nuestros cuerpos son muy buenos para reciclar células viejas o sin usar. Por ejemplo, producimos glóbulos rojos todos los días y nuestros cuerpos no se sobrecargan con exceso de sangre. Nuestros cuerpos simplemente reabsorben las células sanguíneas más viejas y reciclan sus proteínas y partes. De la misma manera, el cuerpo absorbe los espermatozoides producidos por los testículos después de la vasectomía.

¿POR QUÉ TENGO QUE ESPERAR 3 MESES PARA QUE ME REVISEN EL SEMEN?

- La única manera de comprobar que su semen ya no contiene espermatozoides es a través de un análisis de semen.
- El análisis de semen es una parte importante de la vasectomía, pero traer la muestra demasiado pronto no es una buena idea. Los espermatozoides pueden esconderse en la próstata y las vesículas seminales durante 2 o 3 meses, por lo que una cuenta de espermatozoides temprana podría ser positiva incluso si los conductos deferentes fueron sellados con éxito. Esperar permite que los espermatozoides ocultos se eliminen.
- Es muy improbable que los conductos vuelvan a crecer juntos después de una vasectomía. Después de tres meses, el análisis de semen debería mostrar si esto sucedió. Usted puede coleccionar la muestra en casa.
- Para la mayoría de las personas, la revisión de semen es simple y el último paso en el proceso.