



IMPORTANTE! FAVOR de leer esta información antes de su cita.
Si tuviera alguna pregunta, llame al (817) 784-UANT.

INFORMACIÓN DE LA VASECTOMÍA

Esta hoja de información se ha diseñado para ayudarle a entender los detalles de la vasectomía: las indicaciones para este procedimiento quirúrgico, los índices de éxito y de fracaso, las formas alternativas de anticonceptivos, las posibles complicaciones, y qué esperar durante y después del procedimiento quirúrgico.

¿QUE ES LA VASECTOMÍA?

La vasectomía es un procedimiento quirúrgico menor diseñado para bloquear permanentemente el flujo del esperma desde los testículos “al exterior”. La vasectomía se recomienda en situaciones cuando la pareja no desea tener más hijos, y siempre se debe de considerar como una forma permanente de control de la natalidad (esterilización). Este procedimiento se puede realizar en cualquier hombre excepto en éstos con problemas severos de la sangre, y generalmente puede ser hecho en el consultorio del doctor. La vasectomía es un método muy popular, de prevención del embarazo, porque es simple, seguro, altamente eficaz, y relativamente barato.

¿CUÁLES SON LAS OTRAS ALTERNATIVAS A UNA VASECTOMÍA?

La más popular a la vasectomía es la esterilización femenina-ligación de tubos de trompas. A menos que esté realizado al mismo tiempo que otro procedimiento quirúrgico (tal como la cesárea), la ligación tubaria de trompas requiere anestesia y es más costosa que una vasectomía. Al igual que la vasectomía, la ligación tubaria de trompas es segura y altamente eficaz. Otros métodos de control de la natalidad disponibles en este país incluyen la píldora del control de la natalidad, implantes hormonales (Norplant), inyecciones de la hormona del depósito (DepoProvera), métodos de parches hormonales bloqueadores (anticonceptivo uterino o condón) con espermicida, esponja vaginal, dispositivo intrauterino (IUD), y el anticonceptivo de emergencia (método de la mañana después). Cada método tiene su propia eficacia, seguridad y costo; ningunos son absolutamente tan eficaces como la esterilización permanente.

¿QUE TAN EFICAZ ES LA VASECTOMÍA?

Si bien no hay garantías absolutas en ningún esfuerzo médico, la mayoría de los grandes estudios demuestran que la vasectomía permite una esterilización permanente sobre el 99% de pacientes. El promedio de embarazo en grandes estudios, de hombres vasectomizados está entre el 0.2% y 0.05%.

¿CÓMO ME PREPARO PARA EL PROCEDIMIENTO?

Es importante evitar tomar aspirina u otras medicinas que adelgacen la sangre, 7 días antes del procedimiento quirúrgico. Báñese en regadera o tome un baño de tina como lo hace normalmente en el día del procedimiento y limpie muy bien los órganos genitales. A menos que se le indique, no se afeite su escroto o genitales. Traiga un soporte atlético con usted a la oficina del doctor, y arregle para que alguien lo lleve a su hogar después de su procedimiento quirúrgico. Planee pasar el resto del día en su hogar para descansar ya sea en cama o en una silla.

¿QUÉ SUCEDE EN EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO?

Para la vasectomía sin bisturí, primero se anestesia la piel del escroto con una pequeña inyección de lidocaína o alguna otra anestesia local. El medicamento causará una pequeña sensación ardiente y después el tejido se entumecerá. Se hace una incisión pequeña en la piel y se levanta el vaso con los instrumentos. Se corta una sección pequeña y los extremos del corte son cauterizados. Por lo general ambos vasos, el derecho y el izquierdo se pueden manejar a través de un pequeño agujero en el centro del escroto, y generalmente no se requieren puntadas para cerrar este pequeño agujero. El procedimiento entero toma normalmente 15 minutos.

Su médico puede realizar una vasectomía tradicional. La diferencia consiste en la localización de la incisión, y del método de obstrucción, algunos médicos emplean clips o puntadas. Algunos médicos prefieren cerrar la piel con puntadas.

¿QUÉ DEBO ESPERAR DESPUES?

Usted debe planear ir a su hogar y reposar por 18 horas. Un poco de dolor o de malestar es común, y le recetaran un medicamento leve para el dolor. Es bueno utilizar compresas frías de hielo por las primeras 24 horas, se puede utilizar una bolsa de chícharos/guisantes congelados. Es común tener moretón en de la piel en el escroto que puede tomar varios días para desaparecer. Algunas veces se puede formar una pequeña masa en un lado del escroto; esto no es de preocupación, y puede tomar varias semanas para desaparecer totalmente. Si usted no tiene poca o ninguna hinchazón, usted puede continuar con su actividad normal al día siguiente. Utilice el soporte atlético según lo necesite. Usted puede bañarse en tina o regadera al día siguiente del procedimiento como lo hace normalmente. Absténgase de actividad sexual, ejercicio, o de levantar cosas con un peso mayor a 30 libras por 1 semana. Recuerde: toma varias eyaculaciones para que el esperma sea vaciado y esté totalmente fuera del vaso, por lo usted no será considerado estéril después de la vasectomía. **USTED DEBE CONTINUAR UTILIZANDO OTRO MÉTODO ANTICONCEPTIVO HASTA QUE NUESTRA OFICINA LE NOTIFIQUE QUE ES SEGURO HACERLO DE OTRA MANERA.**

El estándar actual para la esterilidad es la ausencia del esperma en su semen de dos ocasiones diferentes, en dos días separados, Aconsejamos la ejecución del primer chequeo no antes de seis semanas después de la vasectomía. Usted recibirá las instrucciones de cómo, donde, y cuándo traer su espécimen del semen el día de su procedimiento de vasectomía.

¿CUÁLES SON LAS POSIBLES COMPLICACIONES?

El sangrado en el escroto es una de las complicaciones más comunes y ocurre aproximadamente en el 1% de los procedimientos. Otras complicaciones posibles incluyen la infección, síndrome crónico del dolor, falta de producir un estado estéril dando por resultado el embarazo, y pérdida del testículo. Todas estas complicaciones ocurren en menos del 1% de los casos.

La vasectomía no afecta los niveles de hormonas, deseo sexual, tamaño de los testículos, calidad de la erección, distribución de pelo en el cuerpo, o significativamente el volumen del semen. En 1992 un estudio publicado implicaba el posible enlace entre la vasectomía y el cáncer de la próstata. Subsecuentemente, estudios más controlados no han podido demostrar el aceleramiento de riesgo de cáncer de la próstata en los hombres que han tenido una vasectomía.

¿REVERSION?

Una vasectomía se puede invertir por una técnica llamada vasovasostomía. El porcentaje del éxito total es que el 90% de los hombres tienen esperma al eyacular, y que 50% logran el embarazo. Se cree que la obstrucción del vaso por un período prolongado deteriora la calidad del esperma.

¿MI ESPOSA NECESITA FIRMAR LA FORMA DE CONSENTIMIENTO?

A pesar de que no está requerido, solicitamos que su cónyuge firme la forma del consentimiento para confirmar su entendimiento de que el procedimiento puede resultar en la esterilidad permanente.

¿PREGUNTAS?

Si usted tuviera alguna pregunta no mencionada en esta literatura, favor de contactar a su médico o enfermera de Urology Associates of North Texas, un afiliado de Medical Clinic of North Texas PLLC. Cada médico puede tener preferencias ligeramente diferentes en las instrucciones postoperatorias.

ATESTACIÓN

Declaro que he leído esta información, entiendo su contenido, y se me ha dado la oportunidad de que mis preguntas hayan sido contestadas.

Firma

Fecha

Nombre Impreso