

THE UROLOGY GROUP

19415 Deerfield Avenue, Suite 112, Lansdowne, VA 20176 703.724.1195
1860 Town Center Drive, Suite 150, Reston, VA 20190 703.480.0220
224-D Cornwall St., NW, Ste. 400, Leesburg, VA 20176 703.443.6733

www.urologygroupvirginia.com

INFORMACION SOBRE LA VASECTOMIA (THE FACTS ABOUT VASECTOMY)

La vasectomía es uno de los métodos más comunes y populares para control de la natalidad entre aquellos que ya han completado su familia. Es un procedimiento diseñado para esterilizar al hombre, lo cual significa que no podrá embarazar a una mujer. Para entender la vasectomía ayuda saber cómo funciona el sistema reproductivo masculino. El escroto es una especie de saco que un testículo de cada lado. El testículo tiene dos funciones: producir testosterona, la hormona masculina que se absorbe en la sangre y espermatozoide que va del testículo hasta una serie de tubos que juntos forman el epidídimo. El epidídimo está ubicado al lado y detrás de los testículos. El espermatozoide sale del epidídimo por medio del vas deferens o conducto deferente (el tubo que se divide durante una vasectomía) y va hacia los vesículos seminales y la próstata. El espermatozoide se mezcla con el fluido de los vesículos seminales y la próstata para producir semen, el líquido que es excretado por el pene durante la eyaculación.

Al hacer una vasectomía se divide el conducto deferente y se remueve aproximadamente media pulgada de éste. Se procede a ligar los cabos con una sutura y cauterizar con calor. A pesar de que testículo sigue produciendo espermatozoide, éste no puede pasar por el bloqueo. Los testículos reabsorben el espermatozoide, pero no se "tapan" o hinchán. Las funciones sexuales no cambian. Los hombres siguen teniendo una erección normal y climax y siguen eyaculando semen. No obstante, después de algún tiempo-generalmente alrededor de dos meses-el semen que se eyacula no contendrá espermatozoide.

¿Quedaré estéril tan pronto termine la operación?

Contrario a lo que piensa la mayoría de la gente, el hombre no queda estéril inmediatamente después del procedimiento. Cuando se divide el conducto en la parte superior queda espermatozoide residual. Hasta tanto este espermatozoide sea expulsado en eyaculaciones posteriores, el hombre sigue fértil y en capacidad de ocasionar un embarazo. Por lo general toma varios meses después de una vasectomía hasta que se eyacule el espermatozoide que estaba encima del bloqueo que se realizó con la vasectomía. A los dos meses postoperatorios se examine una muestra de semen para determinar si todavía queda espermatozoide. Hasta tanto la muestra indique que no queda espermatozoide, la pareja debe continuar con otro tipo de control de la natalidad.

¿Son permanentes los efectos de la cirugía?

Sí. El hombre en efecto deberá considerarse permanentemente estéril. La posibilidad de que los dos cabos se vuelvan a unir son extrema-damente raras. menos de 1 en 200 a 1 en 1.000. Los cabos divididos del vas en

realidad no se vuelven a pegar. Mejor dicho, el espermatozoide-nadadores muy móviles-puede escaparse de una punta del vas y llegar a la otra punta. Si esto sucede, llamado "recanalización", probablemente será dentro de los primeros meses después del procedimiento. Esta es una razón de más para esperar por lo menos dos meses después de una vasectomía para analizar el semen y determinar si todavía contiene espermatozoides.

Supongamos que más tarde cambie de parecer. ¿Se puede revertir la operación?

Los cabos de los conductos deferentes se pueden volver a unir realizando una cirugía llamada "vasovasostomía" o "cirugía de recanalización". No obstante, la reconversión es un procedimiento mucho más complicado que una vasectomía. El canal dentro del conducto deferente es tan pequeño que no se puede ver a simple vista. Cuando se lleva a cabo una recanalización se tiene que operar bajo un microscopio con una magnificación de 20 veces, usando suturas que solo se ven bajo el microscopio. Aún cuando se logra quirúrgicamente unir con éxito los cabos de los conductos, el grado de éxito para embarazos posteriores es de menos de la mitad. Por tanto, la vasectomía debe considerarse como un procedimiento definitivo para aquellos que consideren que su familia está completa.

¿Cómo afectará la operación mi vida sexual?

Si bien la vasectomía esteriliza al hombre, ésta no afecta su potencia-la capacidad para tener una erección y lograr un clímax. Muchas parejas encuentran que sus relaciones sexuales mejoran después de una vasectomía porque no tienen ya que preocuparse de la sorpresa de un embarazo indeseado.

¿Seguiré eyaculando normalmente?

Sí. La mayor parte del semen que el hombre eyacula durante el acto sexual se produce en el vesículo seminal y la próstata. Solo una pequeña cantidad del semen consiste de espermatozoide. Después de una vasectomía la eyaculación es igual. Por lo general disminuye un poco el semen que se eyacula pero la mayoría de los hombres apenas lo notan.

¿Duele la vasectomía?

En tiempos pasados cuando no había que escoger entre anestésicos, la vasectomía se llevaba a cabo usando únicamente anestesia local. Como hasta para la mitad de los hombres, la vasectomía era un procedimiento incómodo. Con la llegada de mejores técnicas para anestésicos y de centros quirúrgicos para pacientes ambulatorios, la tendencia general se inclina por una combinación de anestesia local y sedación intravenosa de modo que los hombres estén en un estado semi-consciente donde no sienten nada durante la operación. Además de las técnicas mejoradas de anestesia, la vasectomía hoy día se realiza por medio de una técnica sin bisturí que es mucho menos invasiva. Anteriormente era necesario hacer una incisión grande de cada lado de escroto para poder llegar a los conductos deferentes. Actualmente se realiza una pequeña punción en el escroto para sacar el vas y realizar la vasectomía por fuera. La característica menos invasiva de este procedimiento resulta en una operación y una recuperación posterior más sencillas.

¿Hay complicaciones relacionadas con una vasectomía?

Los riesgos potenciales incluyen hemorragia e infecciones que se dan en menos del 1% de los hombres. Habrá algo de dolor y sensibilidad en el área donde se realice la cirugía. Pudiera también haber algo de hinchazón y descoloramiento (moretones). Los pacientes generalmente se sienten mejor si se toman dos Tylenols cada tres horas mientras estén despiertos durante los 3 a 4 días después de la operación. También se les puede recetar algún analgésico para tomar además del Tylenol, a modo de reducir a un mínimo la incomodidad post-operatoria.

¿Existen complicaciones a largo plazo?

Hasta donde lo determina la ciencia médica hasta ahora, no existen complicaciones a largo plazo relacionadas con una vasectomía. Informes en el pasado publicados en la prensa han tratado sobre estudios científicos que hablan de la posibilidad de un mayor riesgo de ataques al corazón o un riesgo mayor de cáncer de la próstata. El consenso actual es que no hay conexión entre la vasectomía y otras condiciones de salud.

¿Cuánto tiempo después de la operación puedo tener relaciones sexuales?

Los hombres volver a su actividad sexual normales de una a dos semanas después de la cirugía. La pareja debiera seguir usando alguna otra forma de anticonceptivo hasta que las muestras de semen indiquen que no quedan espermatozoides.

Después de la operación, ¿qué debo hacer?

Generalmente los hombres tienen una vasectomía el día jueves o viernes y luego se toman el fin de semana libre. El lunes ya pueden regresar al trabajo. Deben esperar dos semanas antes de volver a realizar actividades enérgicas, tales como correr, levantar pesas, trabajo en el jardín y demás. Al terminar la cirugía se coloca un suspensorio que se puede usar por las primeras 24-48 horas después de la operación. Después de eso, si fuera necesario, se puede usar un suspensorio o calzoncillos con soporte para mayor comodidad. El día después de la operación se puede tomar una ducha. Pudiera haber algo de flujo o drenaje de la punción, lo que es normal. Se puede colocar una pequeña gasa sobre la punción para evitar que el drenaje manche la ropa. Muchas veces la punción no requiere puntos. En el caso de que hubiera puntos, estos generalmente se disuelven en una a tres semanas lo que significa que no habrá que quitarlos más tarde. Los moretones o la hinchazón desaparecen por lo general en el curso de una a dos semanas.

En resumen, la vasectomía es una operación común que funciona muy bien para aquellos que ya tienen su familia completa.