

Una vasectomía le puede dar tranquilidad si ya no quiere tener hijos. Este procedimiento ambulatorio se considera una forma permanente de método anticonceptivo y es una decisión importante que se debe pensar muy bien.

Este paquete incluye información e instrucciones importantes sobre la vasectomía. Lea atentamente esta información antes del procedimiento y, si tiene preguntas, comuníquese con nosotros.

Información sobre la vasectomía

CÓMO FUNCIONA LA VASECTOMÍA

Una vasectomía es un procedimiento ambulatorio que se hace en nuestro consultorio y dura unos 30 minutos.

Cuando se hace una vasectomía, se cortan los dos conductos deferentes para evitar que el esperma baje de los testículos hacia el pene. Este es el único cambio en el sistema reproductivo. Los testículos continuarán produciendo esperma, pero, como este no cumplirá ninguna función ahora, muere y el organismo lo absorbe. La próstata y vesícula seminal aún producirán fluidos, por lo cual, el semen no se verá ni sentirá diferente. El nivel de hormonas masculinas continuará siendo el mismo; por ello, la distribución del cabello, el tono de voz y la libido no cambiarán.

HECHOS

Una vasectomía no cambia la capacidad de tener relaciones sexuales.

- La esterilización no afectará la capacidad de tener erecciones u orgasmos ni cambiará el semen de manera visible.
- No hay pruebas concluyentes de que la vasectomía causa problemas de salud, tales como cáncer de próstata, cardiopatías u otras afecciones.
- Una vasectomía no resolverá problemas sexuales o conyugales.
- El único aspecto de la vida que una vasectomía cambia es la capacidad de tener hijos.

EL SEXO DESPUÉS DE UNA VASECTOMÍA

Una vasectomía no alterará el funcionamiento sexual. Cuando vuelve a tener relaciones sexuales, tendrá erecciones y orgasmos, y las relaciones sexuales se sentirán igual que antes. Si tiene una buena relación con su pareja antes de la vasectomía, esta no debería cambiar. Hasta la esterilización, es sumamente importante que siga usando algún método anticonceptivo después de la vasectomía. El médico le informará cuándo el recuento de esperma es cero.

Para asegurarse de que no hay esperma restante en el semen, se le hará un examen posoperatorio. Normalmente, usted recolecta semen en su casa en un recipiente pequeño (que podemos proveer el día de la vasectomía) y lo lleva al consultorio. Se debe obtener una muestra no antes de dos (2) meses después del procedimiento. (La mejor muestra se debe obtener después de por lo menos quince (15) eyaculaciones). Si hay alguna inquietud sobre la continuación de la esterilidad en el futuro, se puede hacer una prueba adicional.

El procedimiento de la vasectomía

CÓMO PREPARARSE PARA EL PROCEDIMIENTO

Es importante que siga estas instrucciones.

- Deje de tomar aspirina y medicamentos antiinflamatorios no esteroides (NSAIDS, por su sigla en inglés) (Advil®, Aleve®, Motrin®, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, ketorolaco, meloxicam, Mido®, naproxeno, Naprosyn) por diez días antes del procedimiento. Además, deberá suspender otros anticoagulantes o diluyentes sanguíneos, tales como Plavix® y Coumadin®, pero hable con su médico antes de hacerlo.
- Afeite el escroto al menos 24 horas antes de la vasectomía y lávelo con jabón antibacteriano el día anterior y el día del procedimiento.
- Use o traiga consigo un par de pantalones cortos deportivos compresivos o calzoncillos de algodón ajustados el día del procedimiento.
- No es necesario que una persona lo acompañe a usted el día del procedimiento para llevarlo de vuelta a la casa, a menos que su médico le haya recetado una medicina adicional, tal como Valium.

DURANTE EL PROCEDIMIENTO

Se le pedirá que se desvista de la cintura para abajo y se acueste en la camilla. Se lo limpiará con jabón antiséptico y se lo cubrirá con gasas estériles para prevenir infecciones. Se le inyectará un anestésico local en la piel del escroto, que le causará una pequeña molestia. La anestesia impedirá que sienta dolor. Cuando hace efecto la anestesia, se hacen una o dos incisiones en la piel del escroto con un instrumento pequeño o escalpelo. Se levanta cada conducto deferente a través de la incisión y se los corta. Hay distintas técnicas que el médico puede escoger, incluida una ligadura con sutura adicional, clips y la cauterización de los extremos. Se puede cerrar la incisión con dos o tres puntadas absorbibles. Todo el procedimiento usualmente tarda menos de 30 minutos. No necesitará volver al consultorio para retirar las suturas porque se disolverán después de unas semanas.

DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

Los efectos de la anestesia local comenzarán a pasar después de una hora más o menos. Normalmente, la molestia que sentirá es leve.

CICATRIZACIÓN

Cuando vuelva a casa, puede hacer varias cosas para la recuperación:

- Evite estar parado todo lo posible los primeros dos a tres días para prevenir una posible inflamación.
- Una bolsa de hielo o habichuelas congeladas pueden ayudar a desinflamar la zona (esto es sumamente importante en las primeras 6 a 8 horas después del procedimiento). Coloque la bolsa de hielo por 20 minutos y retírela por otros 20 minutos en los primeros dos a tres días y cuando sea necesario después.
- Use calzoncillos de algodón ajustados o pantalones cortos de compresión para refuerzo. Puede usar un soporte atlético o suspensorio (soporte escrotal) si quiere.
- Se puede duchar 24 horas después del procedimiento.
- Evite levantar objetos pesados o hacer ejercicios por lo menos 5 días después del procedimiento.
- Espere una semana antes de tener relaciones sexuales. Recuerde que debe usar otro tipo de método anticonceptivo hasta que el doctor le diga que es completamente estéril.

El escroto se verá amoratado y un poco inflamado por una semana. Puede haber un pequeño sangrado del sitio de la incisión. Además, podrá sentir una molestia leve. Estos síntomas son normales.

RIESGOS Y COMPLICACIONES POSIBLES

Antes de realizar la vasectomía, se le pedirá que lea y firme un formulario de consentimiento que le explica que usted conoce los riesgos y complicaciones potenciales y que comprende que no se garantiza que el procedimiento lo dejará estéril, aunque normalmente es exitoso. Asegúrese de que le respondan todas las preguntas antes de firmar este formulario.

Aún con procedimientos menores como la vasectomía, se pueden presentar problemas. Si tiene alguno de los síntomas siguientes u otros que le preocupan, llame al doctor.

Se pueden presentar las siguientes complicaciones durante los primeros días después del procedimiento:

- **Dolor posoperatorio** - Algunos hombres sienten una molestia leve en el escroto después del procedimiento. El acetaminofeno (Tylenol), ibuprofeno (Advil, Motrin) o naproxeno (Aleve) pueden ayudar a aliviar esta molestia. El doctor también le puede ofrecer un aerosol nasal Sprix® (ketorolaco) para aliviar el dolor. Además, se recomienda el descanso y un suspensorio.
- **Hematoma** – En muy raras ocasiones, un vaso sanguíneo pequeño puede causar un goteo de sangre dentro del escroto donde se formará un coágulo pequeño que se disolverá con el tiempo. Sin embargo, si el coágulo es más grande, puede ser doloroso y podrá ser necesario reabrir el escroto para drenarlo.
- **Infección** – Puede haber una infección después de la vasectomía. Algunos síntomas de una infección son fiebre, escalofríos y enrojecimiento de la piel e inflamación alrededor del sitio de la incisión.

Puede haber otras complicaciones, aunque es raro, en los primeros meses después del procedimiento. Entre ellos, los más comunes son:

- **Granuloma del esperma** – Es un bulto que se puede formar a veces en el sitio de la ligadura del conducto deferente debido a un goteo de esperma. Normalmente, estos pequeños bultos no causan problemas.
- **Congestión** – Como se produce esperma todavía después de una vasectomía, este se puede acumular en el epidídimo y testículo. Esto puede causar una inflamación del epidídimo (epididimitis). Normalmente, desaparece sin tratamiento, pero, a veces, se necesitan antibióticos y antiinflamatorios. Es poco común que dure más de seis meses.
- **Recanalización** – Después de una vasectomía, se necesitan por lo menos 15 a 20 eyaculaciones para que el sistema reproductivo elimine el esperma viable. Normalmente, se tarda unos meses antes de lograr una esterilidad completa. Es muy raro que la vasectomía fracase con un retorno espontáneo de la fertilidad. Esto puede ocurrir si los extremos cortados de los conductos deferentes se reconectan (recanalizan). La recanalización usualmente ocurre dentro de unos meses del procedimiento, pero también es posible mucho tiempo después.

DESPUÉS DE LA ESTERILIZACIÓN

Después de que el doctor le informa que es estéril, ya no necesitará otro método anticonceptivo. Podrá tener relaciones sexuales sin temor a un embarazo no deseado. Sin embargo, tenga presente que la vasectomía no lo protege contra enfermedades de transmisión sexual. Si no mantiene una relación monogámica, practique sexo seguro usando condones.

Información sobre el seguro médico

- La VASECTOMÍA es un procedimiento opcional.
- La consulta inicial en el consultorio NO está incluida en los costos de la vasectomía.
- Se deben reservar 30-45 minutos en el calendario del consultorio para este procedimiento. Se solicitará un **depósito de \$100** cuando haga la cita para la vasectomía para reservar este tiempo para usted. Esta cantidad se aplicará a cualquier monto adeudado en concepto de copago, coseguro o deducible. **Este monto no se reembolsará si debe cancelar la cita menos de 48 horas antes de la hora programada o de manera definitiva.**
- La oficina comercial de Urology Group se comunicará con la compañía de seguros antes de la cita para determinar los beneficios para la vasectomía. **Será responsable de pagar cualquier monto pendiente del deducible o el coseguro, y este monto será pagadero el día de la vasectomía.**

** Esta información procede del Plan del Seguro Médico y puede estar supeditada a cambios cuando se presenta en realidad la reclamación. **

- Las secciones de conducto deferente que se extirpan durante la operación quirúrgica se pueden enviar a nuestro laboratorio donde el patólogo identificará la muestra. Se cobra un cargo de \$71 para el laboratorio y el patólogo. El seguro cubrirá estos cargos según el nivel de beneficios.
- Recibirá un mensaje de texto o correo electrónico de My-Well-Being con la información del desembolso de su propio bolsillo. Esto no se considera SPAM y puede abrir el mensaje de manera segura. Abra y lea el mensaje porque contiene información importante sobre su responsabilidad como paciente.
- A partir del 1/1/2022, el cargo de una vasectomía es de **\$2,300.00**. Si los beneficios no cubren la vasectomía, ofrecemos un descuento cuando usted paga por cuenta propia. Llame al **513-841-7453** para hablar sobre esta opción.
- No hacemos planes de pago para este procedimiento.
- Si tiene preguntas sobre esta política, comuníquese con el **513-841-7453** (de lunes a viernes, 8:30 a. m. – 4:30 p. m.).

Consentimiento para una esterilización no terapéutica

Yo, el infrascrito, solicito y autorizo voluntariamente al Dr. _____ a que me haga a mí, _____, una vasectomía bilateral o unilateral para la esterilización opcional.

Entiendo que el propósito del procedimiento es causar la esterilidad, es decir, la incapacidad de engendrar hijos o dejar embarazada a una pareja. Entiendo que el procedimiento está previsto para que sea irreversible. A pesar de la intención y del propósito del procedimiento, es decir, causar una esterilidad irreversible o impedir de forma permanente que una pareja quede embarazada, el procedimiento podría no causar ese efecto. Puedo sanar ahora o en el futuro de manera tal que no sea estéril y que pueda volver a producir espermatozoides en la eyaculación. Entiendo que el resultado previsto de la esterilidad no está garantizado ahora ni en el futuro.

Me han explicado los siguientes aspectos del procedimiento y comprendo las consecuencias potenciales de cada uno de ellos.

1. Este procedimiento está previsto para impedir embarazos futuros.
2. El médico a cargo del tratamiento no puede garantizar ni garantizará el restablecimiento de la fertilidad después de terminar el procedimiento.
3. Este procedimiento podrá no causar la esterilidad.

Me han informado que el procedimiento puede tener ciertas complicaciones conocidas, entre ellas, sin limitación:

1. Infecciones
2. Sangrado y formación de hematomas
3. Granuloma del espermatozoide: un pequeño bulto de tejido reactivo con espermatozoides que se forma en el borde cortado del conducto deferente
4. La reconexión inesperada del borde cortado del conducto deferente
5. Una reacción a las medicinas administradas, en especial el anestésico local
6. Dolor crónico en el sitio de la incisión o cerca del sitio

Se me informó que debo presentar una muestra de semen (el fluido producido por un orgasmo). Esta muestra se debe obtener no antes de dos (2) meses después del procedimiento (la mejor muestra se debe obtener después de quince (15) eyaculaciones). La muestra no debe contener ningún espermatozoide antes de que se pueda considerar de que el procedimiento me causó esterilidad.

Entiendo que, si el procedimiento causa esterilidad, se prevé que los resultados exitosos serán permanentes. Me informaron que, aunque la muestra eyaculada tenga un resultado negativo, existe la posibilidad remota de que los conductos deferentes se puedan reabrir, y de que el espermatozoide gotee en la muestra. Si esto ocurre, el procedimiento no habrá tenido éxito.

Además, entiendo que debo seguir usando todos los métodos anticonceptivos utilizados antes del procedimiento hasta que me informen que la muestra no contiene espermatozoides. No seré estéril hasta que me informen que el resultado de la prueba es negativo.

Por el presente, eximo al Dr. _____ y sus socios de toda responsabilidad resultante de la realización o consecuencias de este procedimiento, o vinculada con estas.

NOMBRE DEL PACIENTE
(EN LETRAS DE IMPRENTA)

FECHA:

FIRMA DEL PACIENTE

TESTIGO