

La vasectomía: El N° 1 la cirugía es una decisión de la persona

¿ Qué ocurre durante una vasectomía

La vasectomía es un procedimiento quirúrgico de 15 a 20 minutos en el que se cortan los dos vas deferens (tubos que transportan los espermatozoides desde los testículos en la ruta hacia el pene), cauterizan (queman o braseado) y / o cortadas. Después de un período de espera de las instrucciones del médico, el semen ya no contiene espermatozoides y la concepción no pueden ocurrir. Los testículos producen esperma, pero el dado y se reabsorben por el cuerpo. La vasectomía es segura y no tiene ningún efecto sobre el rendimiento o el placer sexual del hombre. El procedimiento no reduce la testosterona de un hombre, ni cambia su erección, el vigor o la unidad. El procedimiento también no dañará permanentemente los órganos sexuales, y no hay pruebas concretas de que además de aumentar el riesgo de ciertos tipos de cáncer o aumentar su riesgo de enfermedades del corazón. Después de una vasectomía, el hombre seguirá eyacular casi la misma cantidad de líquido (sólo el 3% de la eyacuación contiene espermatozoides), y todavía siente la misma intensidad del clímax sexual. Un hombre que desee tener una vasectomía tiene dos opciones para su procedimiento; una vasectomía tradicional o la más reciente "sin aguja, sin bisturí" vasectomía. Aunque ambos procedimientos son seguros y eficaces, hay algunas diferencias notables.

TRADICIONAL VASECTOMÍA

Durante la vasectomía tradicional, que puede realizarse bajo anestesia general o local, se hace una incisión a cada lado del escroto - resultando en más inflamación y malestar. Debido a las grandes incisiones, la piel tal vez necesita puntos de sutura.

SIN AGUJA, SIN BISTURÍ VASECTOMÍA

Para adormecer el área antes de la cirugía, una solución anestésica se rocía con un instrumento de chorro de alta presión, través del escroto alrededor de los conductos deferentes. Una pequeña punción se hace entonces, en la piel del escroto utilizando instrumentos especiales, mediante se seca a la superficie.

A menudo puntos de sutura no están obligados a cerrar la abertura de punción pequeña, y sólo un punción pueden ser requerido para sellar vaso deferente.

Usted debe discutir con su médico de Orange Urology Associates cuál es el enfoque quirúrgico es el más apropiado para usted.

DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

Usted podría recibir un analgésico siguiente del procedimiento. Sin embargo, para muchos pacientes, apenas Tylenol® es adecuada. Los medicamentos como la aspirina, Motrin, ibuprofeno y Advil® son anti-coagulantes y, por lo tanto, se debe evitar durante 24 a 48 horas después del procedimiento, así como una semana antes del procedimiento, desde esto puede resultar riesgo mayor de intra - sangrado postoperatorio. El anestésico local comenzará a desaparecer después de unas pocas horas. En este mo-



mento usted puede sentir alguna molestia y experimentar algo de inflamación, pero esto es generalmente leve. Aquí hay algunas cosas que usted puede hacer para ayudar a su recuperación.

- Coloque la bolsa de hielo picado (o una bolsa de guisantes congelados) intermitente en el escroto durante 24 horas después del procedimiento para minimizar cualquier dolor o venta. Gel compresas frías se convierten muy duro, por lo que son difíciles de moldear alrededor del escroto.

- Utilice un apoyo Atletismo o breve de algodón por unos días después del tratamiento.

- Use un partidario o algodón atléticos escritos por unos días después del procedimiento.

- Limita la actividad física, y, o bien sentarse o acostarse en posición supina, tanto como sea posible durante las primeras 24 horas.

- Evite levantar objetos pesados durante la primera semana.

Cada año de 500.000 hombres estadounidenses optar por tener una vasectomía, un procedimiento quirúrgico ambulatorio que es una de las formas más confiables de control de la natalidad permanente disponibles en la actualidad. En los Estados Unidos, la vasectomía se utiliza como método de control de natalidad en un 7% a todas las parejas casadas.

Entre las muchas ventajas de la vasectomía:

- La vasectomía es casi 100% eficaz en la prevención del embarazo.

- El costo de una vasectomía es mucho menor que el costo de la esterilización femenina (ligadura de trompas), o el costo a largo plazo de medicamentos de control de natalidad para las mujeres.

- La vasectomía tiene un bajo riesgo de complicaciones o efectos secundarios.

- Usted no tendrá que tomar medidas anticonceptivas antes de sexo, como ponerse un condón.

- Es la vasectomía ahora se consideran "sin dolor virtualmente" debido a los numerosos avances tecnológicos en el procedimiento.

Debido a estas instrucciones después de la cirugía, muchos hombres tienen su vasectomía en un viernes para que puedan recuperarse en el fin de semana.

Los pacientes pueden volver al trabajo de oficina al día siguiente, pero las actividades vigorosas y las relaciones sexuales deben evitarse durante una semana.

Nota: La vasectomía no proporciona protección inmediata contra el embarazo no deseado, por lo tanto, su médico le dará "un periodo de espera", antes de tener relaciones sexuales sin protección.

La razón: algunos espermatozoides pueden permanecer en la parte superior de la suya vas deferens.

Por lo tanto, es necesario seguir utilizando un método anticonceptivo hasta que haya tenido un análisis de semen que muestre su conteo de esperma es cero. Usted debe programar este análisis de esperma por lo menos 3 meses después de la vasectomía. En términos generales, se tarda unos 20 eyacuaciones para eliminar el esperma de cada uno de los conductos deferentes. El análisis de esperma confirma que su cirugía de la vasectomía fue un éxito. Su médico entonces le dará el "todo claro" para el sexo sin protección.

RIESGOS Y COMPLICACIONES POSIBLES

A pesar de que la vasectomía se considera una cirugía segura, hay riesgo de que vienen con todas las cirugías, y las complicaciones pueden ocurrir.

Aquí está un resumen de los riesgos y las complicaciones asociadas con la vasectomía.

- Las infecciones o sangrado son los riesgos asociados con cualquier tipo de procedimiento quirúrgico.

- En raras ocasiones, los conductos deferentes pueden volver a conectarse de forma espontánea (un fenómeno llamado recanalización). Esto puede hacer que usted fértil de nuevo y puede resultar en un embarazo no deseado.

- Hematomas del escroto.
- Sangre en el semen (raro).
- Acumulación de líquido en el testículo, que puede causar un dolor sordo que empeora con la eyacuación (raro).

- La epididimitis, una inflamación del epidídimo que pueden causar dolor escrotal. Esto

por lo general se resuelve sin tratamiento, pero puede requerir medicamentos antiinflamatorios para el alivio.

- Acumulación de esperma puede causar algo de dolor en los testículos. Los medicamentos antiinflamatorios pueden proporcionar alivio.

- Granuloma de esperma, un bulto pequeño e inofensivo que se puede formar en el conducto deferente se sellaron.

- A largo plazo malestar testicular (orquialgia) puede ocurrir en casos muy después de este tipo de procedimiento. Su médico le dará instrucciones sobre los pocos síntomas que requieren que usted llamando a la oficina de inmediato. Los únicos hombres que serían excluidos de tener una vasectomía sin bisturí son aquellos que tienen una cirugía extensa escrotal. ■

¿ES UNA VASECTOMÍA REVERSIBLE?

La vasectomía debe considerarse como una forma permanente de control de natalidad. Pero en muchos casos es posible, en manos de un cirujano experto, tener una vasectomía invertido para restaurar la fertilidad. Alrededor del 5% de los hombres con vasectomía elegir que ellos invierten en una fecha posterior. Si bien no todas las vasectomías son reversibles, técnicas microquirúrgicas avanzadas permiten a los cirujanos urológicos cualificados para revertir una vasectomía con mayor éxito que nunca. Las tasas de éxito para revertir una vasectomía dependen de varios factores, incluyendo qué tan bien el cirujano original, dejó la anatomía intacta. Revertir una vasectomía - llamada vasovasostomía - consiste en abrir los extremos sellados de los conductos deferentes y volver a conectarlos. Se requiere las habilidades de un microcirujano con experiencia, que deben alinearse perfectamente y reunirse con los orificios de tamaño del agujero de alfiler de los tubos utilizando suturas que son más finas que una de las pestañas humano. Se ha reportado en la literatura médica que los hombres cuyos vasectomías se realizaron menos de tres años antes de la reversión tuvo la oportunidad de 97% que daría lugar a un embarazo. Si la vasectomía se realizó 15 o más años antes, lo más probable se redujo a 71% para restablecer el flujo de espermatozoides y 30% para iniciar un embarazo. "No importa lo complejo de la situación, es raro que una vasectomía no puede ser revertida por un urólogo con experiencia", dijo el Dr. Aaron Spitz, un (OUCUA) microcirujano Condado de Orange Urology Associates que realiza reversión de la vasectomía.

**ESCRIBE:
KARAN J.
SINGH, MD**

UROLOGIST / UROLOGIC SURGEON
ORANGE COUNTY UROLOGY ASSOCIATES
PH: (949) 855-1101

