

# Decisión irreversible

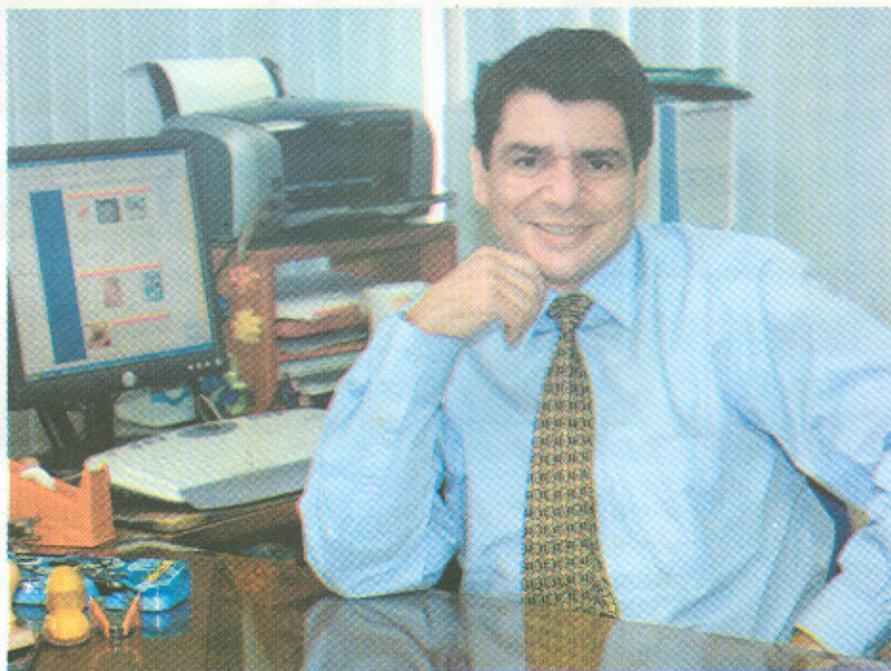
Cuando no se quiere tener más hijos, existen dos caminos definitivos; uno para ella, otro para él

## Salud

**P**ara quienes desean cerrar el ciclo fértil, existen varios métodos anticonceptivos; en esta materia se han desarrollado interesantes técnicas de avanzada, que no solo proveen protección, sino que además benefician la salud. Sin embargo, para quienes no desean el tedio de estos métodos y han decidido no tener más hijos, existen dos métodos definitivos que se han ido perfeccionando a lo largo del tiempo, uno para cada sexo.

Conozca sobre las ventajas y características de cada uno de estos, y decida cuál le conviene mejor.

Angela Martí  
amarti@larepublica.net



Esteban Monge/La República

Los hombres son más reacios a perder su capacidad de engendrar porque confunden los conceptos de virilidad y fertilidad, según el doctor Mauro Fernández.

## ELLOS Vasectomía

Consiste en hacer una pequeña incisión en el escroto, para extraer todo el cordón espermático, separando el conducto deferente. Este se secciona y los dos extremos son ligados de acuerdo con diferentes técnicas. Es uno de los procedimientos más simples y nobles que existen, se hace con anestesia local durante 30 minutos y solo requiere dos horas de reposo tras la operación. Esta no altera la producción del semen, sale la misma cantidad, solo que se evita que salgan espermatozoides.

### Ventajas:

- No afecta la posibilidad de orgasmo ni de eyaculación, ya que los espermatozoides son solo una parte del semen.
- No tiene efectos secundarios.
- No impide la función del testículo, que mantiene su producción de hormonas masculinas.
- La posibilidad de complicaciones tras la operación es inferior al 2%.
- Tiene un 20% de posibilidad de ser reversible.

### Desventajas:

- Después de la operación, hay que tener al menos diez eyaculaciones con protección, para limpiar los espermatozoides que quedaron, y después de esto

## ELLAS

### Salpigetomía

Es más complicada que la que se realiza en el hombre, pues requiere un internamiento ambulatorio, pero es muy segura una vez realizada. La cirugía es sencilla mediante una incisión de tres centímetros a nivel del vello púbico o alrededor del ombligo para ligar las trompas de falopio o cortarlas directamente con tijera o bisturí.

#### Ventajas

- No se va a embarazar.
- Permite visualizar los órganos por dentro para ver si hay alguna alteración.
- Su eficacia es la más alta que existe.
- No tiene efectos secundarios.
- Es eficaz desde el momento en que termina la cirugía.

#### Desventajas

- Requiere anestesia general.
- No protege contra enfermedades de transmisión sexual.
- La cirugía genera temor en las mujeres.
- Requiere una erogación grande de dinero.
- Es un método irreversible, no se puede arrepentir.

#### Mitos

- "Se pueden desamarrar de nuevo y volver a tener hijos": tanto la ligadura como el corte son irreversibles, pues interrumpen la impermeabilidad de la trompa.
- "Provocan trastornos menstruales": no produce desórdenes de ningún tipo.
- "Dan dolores de cabeza y de ovarios": no tiene efectos secundarios, la presencia de tales síntomas se pueden deber a otro problema.

**Precio de la operación:** entre ¢350 mil y ¢700 mil.

**Especialista:** ginecólogo.

- Después de la operación, hay que tener al menos diez eyaculaciones con protección, para limpiar los espermatozoides que quedaron, y después de esto realizar dos espermogramas para asegurarse de que ya no se corre peligro de embarazo, lo cual puede llevarse dos o tres meses después de la cirugía.
- No previene contra las enfermedades de transmisión sexual: solo consiste en un método de anticoncepción.

#### Mitos:

- "Remueven los testículos": la gente confunde el término con castración e incluso con circuncisión.
- "Quien se lo hace, no eyacula": se eyacula exactamente igual que antes, pero sin espermatozoides.
- "Produce impotencia": no genera ninguna disfunción sexual.
- "Afecta la virilidad": todo se mantiene intacto, tanto el desempeño sexual como la producción hormonal masculina.

**Precio:** entre ¢80 mil y ¢150 mil.

**Especialista:** urólogo.