

-70
-112

VASECTOMÍA: MITOS Y VERDADES DE LA ANTICONCEPCIÓN MASCULINA

La fertilidad en las manos de los hombres

Un especialista opina sobre esta intervención quirúrgica que aún no ha sido aceptada por la sociedad machista.

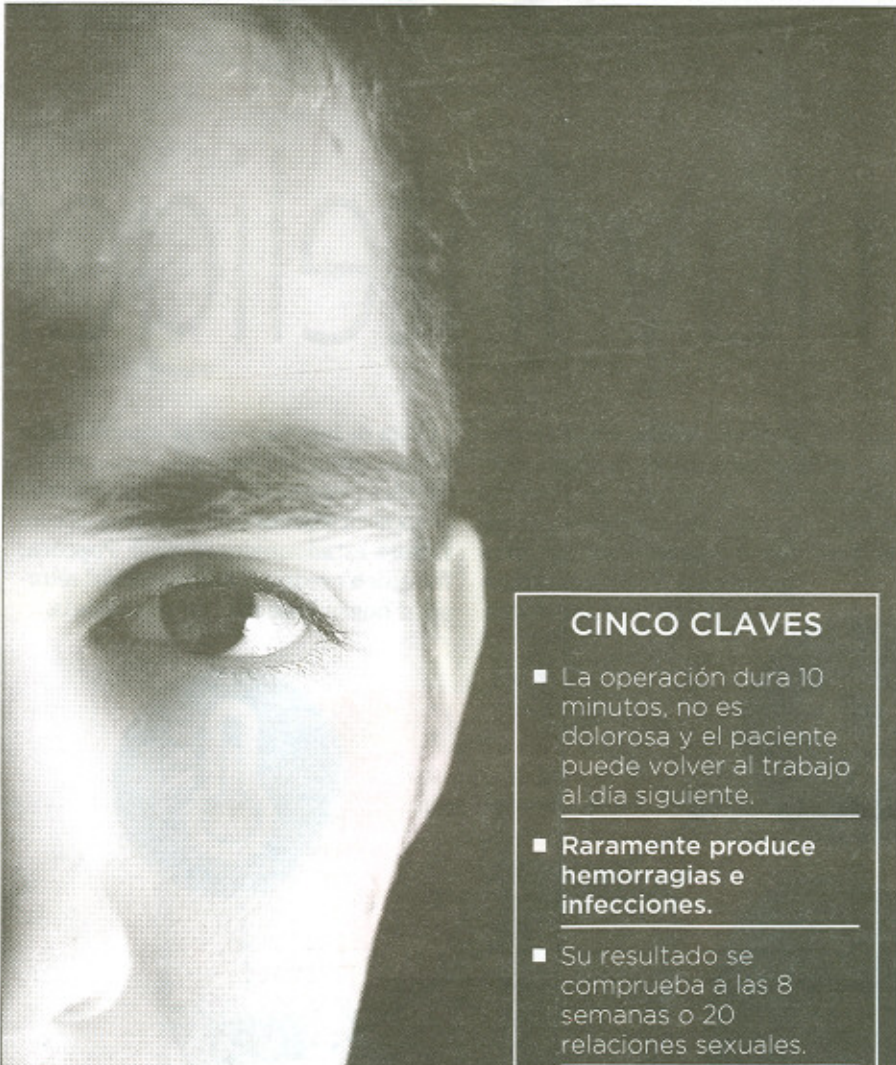
PABLO OLIVIERI

Especial para Tiempos del Mundo

Ante la negativa de algunas mujeres a tomar anticonceptivos orales o la imposibilidad de hacerlo, los hombres se ven impulsados a buscar métodos que brinden mayor seguridad. La alternativa es la vasectomía, una operación que corta los conductos deferentes que transportan los espermatozoides.

Pero, a pesar de su eficacia, la vasectomía no se utiliza masivamente en América Latina. Hay muchas consultas a especialistas, pero son pocos los que se animan a pasar por el quirófano y darle fin a su vida fértil. ¿Las razones? Falta de información, temores por posibles efectos adversos que pongan en riesgo la actividad sexual, miedo a arrepentirse o simple machismo. Algunos sienten que perdiendo la fertilidad pierden su lado más viril.

TIEMPOS DEL MUNDO consultó con el doctor Mariano González Morales, médico urólogo y miembro de la Sociedad Argentina de Andrología y de la Confederación Americana de Urología, quien explicó de qué se trata esta operación y



pecto. Hay más casos en el ambiente privado, entre pacientes de mayor poder adquisitivo y que tienen más acceso a la información.

¿Conlleva riesgos esta operación?

Muy raramente puede producir hemorragias, alguna infección o cambios en la sensibilidad de la piel.

También es poco probable, pero debemos advertir al paciente de que hay una mínima posibilidad de que se produzca una recanalización, y cuando ésta ocurre la operación ya no sirve de nada.

¿Qué controles se realizan luego de la intervención quirúrgica?

Se les pide a los pacientes que luego de 8 semanas o 20 relaciones sexuales se realicen un espermograma para saber que la operación dio buen resultado. Es lo mínimo que se espera para evaluar.

Muchos tienen miedo de que la vasectomía les traiga dificultades en su vida sexual.

Es un mito. No se pierde la capacidad de tener orgasmos, eyacular y lograr erecciones normales.

¿Es cierto que si alguien se arrepiente puede recuperar su capacidad reproductora?

Sí, a través de una anastomosis se

CINCO CLAVES

- La operación dura 10 minutos, no es dolorosa y el paciente puede volver al trabajo al día siguiente.
- Raramente produce hemorragias e infecciones.
- Su resultado se comprueba a las 8 semanas o 20 relaciones sexuales.

impulsados a buscar métodos que brinden mayor seguridad. La alternativa es la vasectomía, una operación que corta los conductos deferentes que transportan los espermatozoides.

Pero, a pesar de su eficacia, la vasectomía no se utiliza masivamente en América Latina. Hay muchas consultas a especialistas, pero son pocos los que se animan a pasar por el quirófano y darle fin a su vida fértil. ¿Las razones? Falta de información, temores por posibles efectos adversos que pongan en riesgo la actividad sexual, miedo a arrepentirse o simple machismo. Algunos sienten que perdiendo la fertilidad pierden su lado más viril.

TIEMPOS DEL MUNDO consultó con el doctor Mariano González Morales, médico urólogo y miembro de la Sociedad Argentina de Andrología y de la Confederación Americana de Urología, quien explicó de qué se trata esta operación y cuáles son sus riesgos y resultados.

¿Qué tipo de pacientes lo consultan por la vasectomía?

Generalmente son hombres de entre 35 y 45 años que tienen más de tres hijos y no quieren o no pueden por razones económicas tener más. A ellos les recomiendo la vasectomía, pero cuando viene un joven de 20 años y se la quiere hacer, lo mando al psicólogo.

¿Cómo es la intervención?

Es una cirugía de 10 minutos. Se trata de una incisión escrotal para ligar los conductos deferentes que transportan los espermatozoides. Lleva anestesia local y el paciente sólo debe permanecer una hora en una sala de recuperación guardando reposo. Al día siguiente puede retornar a su trabajo y continuar con la vida normal.



CINCO CLAVES

- La operación dura 10 minutos, no es dolorosa y el paciente puede volver al trabajo al día siguiente.
- Raramente produce hemorragias e infecciones.
- Su resultado se comprueba a las 8 semanas o 20 relaciones sexuales.
- No se pierde la capacidad de tener orgasmos, eyacular y lograr erecciones normales.
- Puede recuperarse la función reproductiva con una anastomosis o reversión a la vasectomía.

LA OTRA CARA. Los hombres tienen la opción de poner fin a su vida fértil.

¿Es popular esta cirugía entre la población masculina?

La vasectomía ya es una práctica muy común en Estados Unidos, así como

también en algunos países europeos como Bélgica y Francia. En Latinoamérica no es común porque falta información y una política educativa al res-

ta. Una recanalización, y cuando ésta ocurre la operación ya no sirve de nada.

¿Qué controles se realizan luego de la intervención quirúrgica?

Se les pide a los pacientes que luego de 8 semanas o 20 relaciones sexuales se realicen un espermograma para saber que la operación dio buen resultado. Es lo mínimo que se espera para evaluar.

Muchos tienen miedo de que la vasectomía les traiga dificultades en su vida sexual.

Eso es un mito. No se pierde la capacidad de tener orgasmos, eyacular y lograr erecciones normales.

¿Es cierto que si alguien se arrepiente puede recuperar su capacidad reproductora?

Sí, a través de una anastomosis se hace una reversión de la vasectomía. Siempre se lo aclaramos al paciente. Pero ésta es una operación más complicada y no está asegurado el éxito total.

¿Considera que la vasectomía va a extenderse aún más en nuestra región o se mantendrá esta tendencia de casos aislados?

Creo que se va a mantener así porque para que se generalice primero se debe educar dentro de una política sanitaria seria. Hay gente que no tiene estudio, que no tiene para comer y no entiende lo que es una vasectomía. Es necesario explicarle por qué le conviene hacérsela antes de traer a 10 hijos al mundo. ■

pablo_olivieri@arnet.com.ar

STOCKXCHNG