

¿Está pensando en una vasectomía?

Hoja de orientación antes de la visita

La decisión principal: anticoncepción permanente

La vasectomía se considera **esterilización permanente**. Hágala solo si está seguro de que desea anticoncepción permanente.

Si tiene dudas, es mejor esperar. No existe una vasectomía temporal ni una vasectomía que se pueda revertir con garantía.

¿Qué cambia después?

La vasectomía bloquea que los espermatozoides entren al semen. El cuerpo sigue produciéndolos y los absorbe de forma natural.

- La testosterona **no** cambia
- El deseo sexual, las erecciones, el orgasmo y la eyaculación no deben cambiar
- El volumen, la consistencia y el aspecto del semen deben sentirse prácticamente igual

En palabras simples: después de ser autorizado, el semen debe verse igual, pero ya no debe llevar espermatozoides.

¿Dónde se hace?

- Aproximadamente **90-95%** de los pacientes se la hacen en la clínica.
- La vasectomía en clínica usa **anestesia local**. Usted está despierto.
- Muchos pacientes pueden manejarse a casa después.
- Traiga conductor si está muy nervioso, tiende a desmayarse, tiene un trayecto largo, tomó medicina que da sueño o prefiere ayuda.

Quirófano/anestesia: si recibe sedación o anestesia, un adulto debe llevarlo a casa.

¿Qué voy a sentir?

La anestesia local busca quitar el dolor agudo. Aun así, puede sentir presión o sensaciones más profundas.

- Jalón en el testículo
- Presión o molestia en la parte baja del abdomen
- Sensación breve como un golpe en la ingle
- Tirón o molestia profunda

Estas sensaciones son comunes y suelen ser breves. Avísenos durante el procedimiento si siente dolor agudo.

¿Cómo se hace el procedimiento?

El doctor hace una o dos aberturas muy pequeñas en la piel del escroto. El conducto deferente se separa con cuidado en cada lado, manejando suavemente los tejidos para reducir sangrado y dolor después.

Se retira un pequeño segmento de cada conducto. Los extremos se cierran con clips y cauterio. Los clips son permanentes. La piel suele cerrarse con un punto que se disuelve o cicatriza sola.

Antes y después de su vasectomía

Cómo prepararse y qué esperar después

¿Cómo debo prepararme?

- Coma una **comida ligera** antes de la vasectomía. No llegue completamente en ayunas ni demasiado lleno.
- Use o traiga ropa interior ajustada, shorts de compresión o suspensorio para soporte después.
- Tenga hielo o una bolsa de chícharos congelados lista en casa.
- Pregunte qué hacer si toma anticoagulantes, aspirina, medicina para diabetes, ansiedad o dolor fuerte.

Recuperación esperada

- Es común tener dolor leve, moretones, hinchazón o molestia por unos días.
- Planee actividad ligera por **3-7 días**; luego aumente según tolere.
- Evite cargar pesado, ejercicio fuerte, correr, bicicleta, jardín o trabajo físico hasta ir mejorando.
- Use soporte escrotal, hielo e ibuprofeno después, si puede tomar ibuprofeno.

Hay un pequeño riesgo de dolor escrotal/testicular a corto o largo plazo. La mayoría mejora, pero rara vez puede durar más y requerir tratamiento.

Sexo y prueba de semen

- No sexo ni masturbación por **1 semana**.
- Después de 1 semana, puede reanudar relaciones según tolere, pero use protección hasta ser autorizado.
- La vasectomía **no** funciona de inmediato. Puede causar embarazo hasta que la prueba confirme éxito.
- La prueba de semen suele ser entre **8-16 semanas**, a menudo después de **10-20 eyaculaciones**.

No deje el anticonceptivo hasta que nuestra oficina le diga que ya es seguro.

La vasectomía no protege contra infecciones de transmisión sexual.

¿Y si cambio de opinión después?

El mejor momento para pensar en fertilidad futura es **antes** de la vasectomía. Si hay una posibilidad real de querer más hijos biológicos, considere esperar o preservar semen antes.

- **Reversión de vasectomía:** microcirugía para reconectar los conductos. El éxito varía según el tiempo desde la vasectomía, fertilidad de la pareja y experiencia del cirujano.
- **Extracción de espermatozoides con IVF:** a veces se puede obtener espermatozoides directamente del testículo o epidídimo y usarlos con IVF.
- **Referencia:** la reversión no se realiza aquí en Baytown; se refiere a centros de alto volumen en infertilidad masculina/microcirugía.

Estas opciones pueden ser costosas, no siempre las cubre el seguro y no están garantizadas.

Preguntas para su doctor

Use este espacio para escribir preguntas para su visita.

1. _____
2. _____
3. _____

¿Preguntas antes de su visita? Llame en horario hábil o envíe un mensaje por MyChart. Teléfono: 832.556.6046