



SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

VASECTOMÍA

¿Qué es una vasectomía?

La **vasectomía** consiste en la sección y ligadura de los conductos deferentes. Como consecuencia, en poco tiempo el semen eyaculado no contiene espermatozoides. Se realiza con fines de planificación familiar y aunque se puede realizar otra intervención para la recanalización de la vía deferencial, la tasa de éxito tras este tipo de cirugía es baja, por lo que hay que pensar que se trata de un procedimiento definitivo

¿En qué consiste la técnica quirúrgica de la vasectomía

Se realiza una sección o corte y extirpación de los conductos deferentes a través de dos pequeñas incisiones que se realizan a ambos lados del escroto.

¿Tengo que hacer alguna preparación especial?

No, sólo se recomienda que realice una higiene adecuada y acuda en ayunas.

Durante la preparación en el quirófano le van a rasurar el vello que se encuentre en la zona a tratar.

Siempre se recomienda que advierta a su especialista de las alergias que presenta y si se encuentra en tratamiento con fármacos que pueden alterar la coagulación sanguínea (anticoagulantes y antiagregantes). Según el tipo de tratamiento y la patología que presente, su médico le recomendará suspenderlo unos días antes, sustituirlo por otro o disminuir la dosis. Habitualmente en la consulta de anestesia se le recordará e indicará como hay que hacerlo.

¿Qué tipo de anestesia me van a poner?

La anestesia para la vasectomía habitualmente consiste en infiltrar con anestésico local la zona quirúrgica acompañado de una “sedación”, con ella pretendemos que usted no perciba dolor ni molestias importantes con el procedimiento. Habitualmente los fármacos para la sedación se administran antes de realizar la técnica de anestesia local, con el objetivo de que usted esté lo más confortable posible. Estos sedantes se infunden a través de una vía venosa que usted tendrá en uno de sus brazos, conectada a un suero. Es una técnica de corta duración que hace que la recuperación sea muy rápida cuando se termina. Durante toda la cirugía el anesestesiólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la oxigenación, su nivel de sedación que se ajustará a sus necesidades.

¿Cómo será la recuperación durante la estancia en la unidad de cirugía mayor ambulatoria?

La vasectomía habitualmente se acompaña de una recuperación rápida suave y con mínimos efectos adversos. Cuando la cirugía finaliza usted será trasladado a la unidad de recuperación postoperatoria, donde un equipo de enfermería se asegurará de que usted siga en condiciones óptimas. Para ello se comprobará periódicamente que sus constantes vitales son adecuadas, y que se encuentra confortable. Ante la presencia de algún efecto adverso, la enfermera avisará al equipo médico que indicará que hacer en cada caso concreto. Cuando usted se haya recuperado de los efectos iniciales de la anestesia, la enfermera analizará si está en condiciones de sentarse y se trasladará a la zona de preparación previa a su alta a casa. En esta zona estará con un miembro de su familia, y se iniciará la tolerancia oral administrándole inicialmente agua. Cuando haya transcurrido un tiempo adecuado y cuando consideremos que está lo suficientemente recuperado prepararemos su alta al domicilio. Se le informará verbalmente de todos los aspectos importantes para su recuperación en casa, asegurándonos de que ha comprendido la información dada y resolveremos sus dudas. Se le darán los informes adecuados, y los teléfonos de la unidad para resolver sus dudas o cualquier información que usted precise cuando esté en su domicilio.

¿Qué cuidados debo tener después de la intervención?

Es importante que después de la cirugía realice curas de las heridas de forma diaria.

Se recomienda hacerlo con jabón y agua, manteniendo la herida muy seca para favorecer la cicatrización.

Si tuviera dolor puede utilizar los analgésicos habituales a demanda según la intensidad del dolor.

En caso de sangrado por la herida quirúrgica puede presionar sobre unos minutos la zona y si no cediera el sangrado deberá acudir a Urgencias.

Hasta que no se confirme la ausencia de espermatozoides en el semen deberá seguir usando su método habitual de contracepción.

Esta prueba será solicitada por su médico en la primera consulta de revisión.

¿Cuáles son las complicaciones mas frecuentes de esta intervención?

Los efectos secundarios mas comunes incluyen inflamación de la piel, infección de la herida, hematomas, dolor, cicatrices hipertróficas, inflamación de los testículos.

En aproximadamente 2 semanas suele producirse la recuperación y también en ese tiempo suelen ir desprendiéndose los puntos de sutura, aunque es variable dependiendo de cada paciente.

¿Cuándo tengo que volver al urólogo?

Cuando usted se marche de alta de la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria se le adjuntara la cita con su especialista y las recomendaciones a seguir por escrito.

Recuerde que ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la unidad para evaluar su situación y decidir las recomendaciones mas apropiadas para facilitar su recuperación.