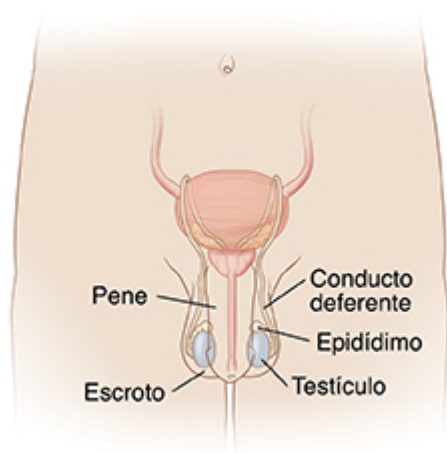


# Reversión de una vasectomía

Los testículos producen espermatozoides (células reproductoras masculinas). Los espermatozoides se desplazan desde los testículos hasta el pene a través de uno de dos tubos (conductos deferentes). En el camino, los espermatozoides se mezclan con otros líquidos para formar el semen, que se expulsa del cuerpo durante la eyaculación. Durante una vasectomía, se cortan los dos conductos deferentes. Esto impide que los espermatozoides salgan del cuerpo. Esto significa que no puede dejar embarazada a una persona porque después de la vasectomía queda estéril. A menudo, es posible revertir una vasectomía y restablecer el flujo de espermatozoides para que salgan del cuerpo.

Algunas personas se embarazan en los primeros meses después de la reversión. Pero podría demorar al menos 4 meses. Las tasas de embarazo dependen de qué tan pronto se haga la reversión después de una vasectomía. Cuanto antes se haga la reversión, más rápido regresarán los espermatozoides, y la tasa de embarazo será mayor.



## En qué consiste el procedimiento

Durante la reversión de una vasectomía, se vuelven a unir con puntos los dos extremos de los conductos deferentes cortados. Una vez reconstruida la trayectoria, los espermatozoides pueden volver a circular por los conductos deferentes y salir del cuerpo durante la eyaculación. De esta forma, es posible que pueda embarazar a una persona.

## Preparativos para el procedimiento

Le darán instrucciones sobre cómo prepararse para la reversión de la vasectomía. Le pedirán que firme un formulario de consentimiento. Lea el formulario con atención y haga todas las preguntas que tenga antes de firmarlo. Informe al proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que usa. Esto incluye todos los medicamentos recetados y de venta libre (incluida la aspirina), vitaminas, medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. Quizás le pidan que deje de tomar algunos o todos estos medicamentos. El día del procedimiento, traiga consigo calzoncillos de algodón limpios o un suspensorio.

## Durante el procedimiento

Se le administrará un medicamento para que no sienta ningún dolor. Durante el procedimiento usted puede estar despierto y relajado. O bien completamente dormido. Una

vez que surta efecto el medicamento, sucederá lo siguiente:

- Se le hará un corte (incisión) en el escroto.
- Se extraen y examinan los extremos cortados de cada conducto deferente. Tal vez se seccione un segmento de cada extremo cortado.
- Se corta el extremo que está más cerca de los testículos hasta que fluya líquido libremente. Es posible que se examine este líquido con un microscopio para ver si hay espermatozoides.
- Se unen con puntos los dos extremos cortados. Si es necesario, el conducto puede conectarse directamente al tejido que está detrás del testículo (epidídimo).
- Cuando los dos conductos deferentes estén reconectados, se cierran las incisiones del escroto con puntos de sutura.

## Después del procedimiento

Es posible que tenga que permanecer en el hospital o en el centro quirúrgico durante varias horas. Cuando se disponga a regresar a su casa, pida a un familiar o a un amigo adulto que lo lleve. Una vez que esté en casa:

- Tome los medicamentos según las indicaciones para aliviar cualquier dolor que tenga.
- Para disminuir la posibilidad de hinchazón, evite caminar o ponerse de pie lo más que pueda durante el primer día.
- Colóquese una compresa de hielo (envuelta en una toalla fina) sobre el escroto durante intervalos de tiempo cortos en el transcurso de las primeras 24 horas. Esto reduce la hinchazón. Para hacer una compresa de hielo, coloque cubos de hielo en una bolsa plástica que pueda cerrarse. Envuelva la bolsa en un paño o toalla fina. Nunca aplique hielo ni compresas de hielo directamente sobre la piel.
- Use calzoncillos ajustados o un suspensorio para brindar más soporte a la zona.
- Siga las instrucciones del proveedor de atención médica con respecto a bañarse y ducharse.
- Pregúntele al proveedor cuándo puede tener relaciones sexuales.
- No levante objetos pesados ni realice ejercicios durante al menos 2 semanas. Pregúntele al proveedor cuándo puede volver a trabajar.

## Riesgos y posibles complicaciones

- Riesgos relacionados con la anestesia
- Infección. Los síntomas incluyen fiebre, escalofríos, secreción procedente de la incisión y dolor.
- Sangrado interno del escroto. Los síntomas incluyen aumento del dolor, hinchazón excesiva, un moretón grande o un abultamiento que empeora.
- Imposibilidad para restaurar la fertilidad mediante el procedimiento

