

## Referencias

1. Levgr M, Duvivier R. Pelvic inflammatory disease after tubal sterilization: a review. *Obstet Gynecol Surv.* 2000 Jan; 55(1): 41-50.
2. Magos A, Chapman L. Hysteroscopic tubal sterilization. *Obstet Gynecol Clin North Am.* 2004 Sep; 31(3): 705-19, xii.
3. Moore CL, Vasquez NF, Lin H, Kaplan LJ. Major vascular injury after laparoscopic tubal ligation. *J Emerg Med.* 2005 Jul; 29(1): 67-71.
4. Westhoff C, Davis A. Tubal sterilization: focus on the U.S. experience. *Fertil Steril.* 2000 May; 73(5): 913-922.
5. Timonen S, Tuominen J, Irjala K, Maenpaa J. Ovarian function and regulation of the hypothalamic-pituitary-ovarian axis after tubal sterilization. *J Reprod Med.* 2002 Feb; 47(2): 131-136.
6. Holt VL, Cushing-Haugen KL, Daling JR. Oral contraceptives, tubal sterilization, and functional ovarian cyst risk. *Obstet Gynecol.* 2003 Aug; 102(2): 252-258.
7. Jamieson DJ, Hillis SD, Duerr A, et al. Complications of interval laparoscopic tubal sterilization: Findings from the United States Collaborative Review of Sterilization. *Obstet Gynecol.* 2000; 96: 997-1002.
8. Kelekci S, Erdemoglu E, Kutluk S, Yilmaz B, Savan K. Risk factors for tubal ligation: regret and psychological effects impact of Beck Depression Inventory. *Contraception.* 2005 Jun; 71(6): 417-420.
9. Luo L, Wu SZ, Zhu C, Fan Q, Liu K, Sun G. Psychological long-term effects of sterilization on anxiety and depression. *Contraception.* 1996 Dec; 54(6): 345-357.
10. Warehime MN, Bass L, Pedulla D. Effects of tubal ligation among American women. *J Reprod Med.* 2007 Apr; 52(4): 263-272.
11. Hillis, SD, Marchbanks, PA, Tylor, LR, Peterson, HB. Tubal sterilization and long-term risk of hysterectomy: Findings from the United States collaborative review of sterilization. The U.S. Collaborative Review of Sterilization Working Group. *Obstetrics & Gynecology.* 1997; 89(4): 609-614.
12. Garipey A, Creinin M, Schwarz EB, Smith K. Reliability of laparoscopic compared to hysteroscopic sterilization at 1 year: a decision analysis. *Obstet Gynecol.* 2011; 118: 273-9.

## ¿Dónde puedo obtener más información acerca de la Planificación Natural de la Familia?

- Billings Ovulation Method Assn.  
(651) 699-8139 [www.boma-usa.org](http://www.boma-usa.org)
- Liga de pareja a pareja  
(800) 745-8252, ext. 310 <http://ligadeparejaapareja.wordpress.com>
- Fundación Familia de las Américas  
(800) 443-3395 <http://www.familiadelasamericas.org>
- Institute for Natural Family Planning  
(414) 288-3854 [www.mu.edu/nursing/NFP](http://www.mu.edu/nursing/NFP)
- Natural Family Planning International  
[www.nfpandmore.org](http://www.nfpandmore.org)
- Northwest Family Services  
(503) 215-6377 <http://www.nwfs.org/couples-a-singles/natural-family-planning.html>
- One More Soul NFP Center  
(800) 307-7685 [www.OMSoul.com](http://www.OMSoul.com)
- FertilityCare Centers of America  
(402) 390-6600 Ext. 117 [www.fertilitycare.org](http://www.fertilitycare.org)
- United States Conference of Catholic Bishops  
(202) 541-3040 <http://www.usccb.org/issues-and-action/marriage-and-family/natural-family-planning/>

Nuestro sitio en la red Internet [www.OneMoreSoul.com](http://www.OneMoreSoul.com) incluye una lista de médicos que practican solo PNF (algunos realizan reversas de la esterilización en los Estados Unidos), profesores y centros de PNF.

Permiso es dado para copiar y distribuir este folleto sin alteración alguna para usos no comerciales.

### PFSWsp

1+	\$.35 cada uno
10+	\$.28 cada uno
100+	\$.25 cada uno
1000+	\$.21 cada uno

**(800) 307-7685**

**[www.OMSoul.com](http://www.OMSoul.com)**  
OMSoul@OMSoul.com

1846 N. Main Street  
Dayton, Ohio 45405-3832



## La esterilización femenina



Lo que toda mujer debe saber acerca de:

- La ligadura de las trompas
- La esterilización no quirúrgica
- Restauración de la fertilidad

Por Liliana Cote de Bejarano, MD, MPH

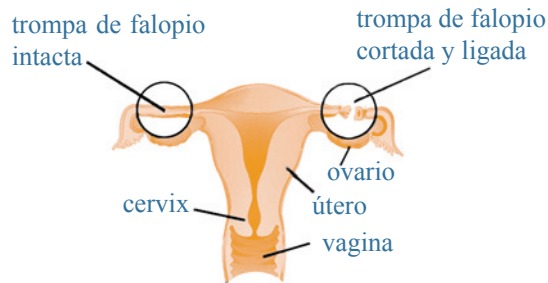


## ¿Qué es la esterilización femenina?

Esterilización femenina, significa hacer a una mujer permanentemente infértil, generalmente cortando, atando, o bloqueando las trompas de falopio.

## ¿Qué son las trompas de falopio?

Las trompas de falopio son dos órganos situados en el abdomen bajo y en conexión con el útero. Ellas transportan el óvulo de los ovarios hacia el útero y también nutren el óvulo y los espermatozoides. Las trompas de falopio nutren y transportan el embrión humano al útero si la fecundación ocurre.



## ¿Qué es la ligadura de las trompas?

La ligadura de las trompas es un procedimiento quirúrgico que se lleva a cabo con anestesia, y busca atar, cortar, quemar, bloquear las trompas de falopio con clips, o combina estos métodos, para causar la esterilidad permanente.

Los dos procedimientos más comunes para “ligarse las trompas” son:

**Laparoscopia:** El abdomen es inflado con dióxido de carbono y una luz de fibra óptica se introduce a través de una pequeña incisión. Posteriormente, instrumentos quirúrgicos se insertan para cortar, atar, o quemar las trompas de falopio.

**Mini-laparotomía:** Este procedimiento requiere una incisión pequeña en el abdomen. Las trompas de falopio son cerradas con clips, quemadas, o cortadas y atadas.

## ¿Qué es la esterilización no quirúrgica?

Hay métodos nuevos, no quirúrgicos de esterilización femenina permanente. Bajo un procedimiento llamado histeroscopia, un micro inserto se introduce por la vagina, el cervix, y por el útero, y se coloca en cada trompa de falopio. Tres meses después del procedimiento, el cuerpo y el micro inserto funcionan en conjunto para formar una barrera de tejido que evita que el espermatozoide llegue al óvulo.

## ¿Tiene algún riesgo para la salud la esterilización femenina?

### Riesgos de la anestesia y la cirugía

- Infecciones<sup>1</sup>
- Sangrado<sup>2</sup>
- Problemas respiratorios
- Efectos adversos de la anestesia
- Daño de órganos abdominales<sup>3</sup>
- Perforación del intestino<sup>4</sup>
- Muerte

### Riesgos de la esterilización

- Trastornos menstruales<sup>5</sup>
- Disfunción de ovarios<sup>6</sup>
- Embarazo ectópico<sup>7</sup>
- Remordimiento<sup>8</sup>

Efectos psicológicos a largo plazo como depresión y ansiedad han sido reportados por las mujeres sometidas a la ligadura de las trompas.<sup>9</sup> Estrés que interfiere con el sexo ha sido reportado en las mujeres después de la ligadura de trompas.<sup>10</sup> Se ha estimado que 14 años después de realizarse la ligadura de trompas, la probabilidad de histerectomía (remover quirúrgicamente el útero) es de 17% o 17 por cada 100 procedimientos.<sup>11</sup>

## ¿Es la esterilización 100% efectiva?

NO. Las tasas de fallo van desde 1% para la esterilización laparoscópica y hasta 13% para la esterilización histeroscópica.<sup>12</sup> Cuando se produce un embarazo después de un procedimiento de esterilización femenina el riesgo de embarazo ectópico es de 7.3 por cada 1.000 procedimientos y puede ser mayor para los nuevos procedimientos no quirúrgicos.

## ¡Advertencia!

La esterilización no protege contra las enfermedades de transmisión sexual incluyendo el SIDA.

## ¿Qué pasa si me arrepiento?



Muchas mujeres que se han esterilizado en el pasado, sienten deseo posterior de tener su fertilidad restaurada. Algunas han entrado en relaciones nuevas y quieren tener un hijo con la nueva pareja; algunas sienten la necesidad de recuperar su integridad física; o quizás algunas buscan la restauración emocional y espiritual. Sin embargo, existen

obstáculos significativos para revertir la esterilización; por ejemplo, la cirugía es más extensa y costosa que el procedimiento original y por lo general no lo cubren los seguros de salud. El retorno de la fertilidad no se garantiza: en general, la tasa de éxito varía dependiendo de la edad de la mujer, el tipo de esterilización realizada, y de la habilidad del cirujano.

## ¿Es la esterilización moralmente aceptable?

Antes de 1930 ninguna iglesia Cristiana aceptaba la esterilización o cualquiera de las formas de anticoncepción. La Iglesia Católica y algunas iglesias protestantes aún enseñan que la esterilización intencional es una forma inmoral del control de la natalidad.

## ¿Qué alternativas tengo?

Si usted es casada(o) los nuevos métodos de Planificación Natural de la Familia son la alternativa más económica, segura, y saludable para planificar.

Si usted es soltera(o), la abstinencia es el mejor método. ¡Siempre funciona!