

Espermiograma para control de la vasectomía

Cháfer Rudilla, M.¹; Andrés Fernández, C.²; Navarro Casado, L.³; Fuster Lluch, Ó.⁴; Domínguez Rodríguez, J. P.⁵. ¹Facultativa especialista del Área de Análisis Clínicos. ²Residente de Análisis Clínicos. ³Jefa de Servicio de Análisis Clínicos. ⁴Residente de Análisis Clínicos. ⁵Coordinador de Calidad. Complejo Hospitalario y Universitario de Albacete.

Palabras clave: Control de vasectomía, recanalización, estandarización, espermatozoides residuales.

Keywords: Seminal analysis after vasectomy, recanalisation, standardisation, «special clearance».

Semen examination after vasectomy

RESUMEN

La vasectomía está considerada como uno de los métodos más efectivos y populares para el control de la natalidad. Tiene el inconveniente de que no es efectiva de modo inmediato, ya que los espermatozoides tardan un tiempo variable en ser eliminados del tracto genitourinario masculino y, a veces, no lo hacen completamente. Además, existe un mínimo riesgo de que se recanalice el conducto seccionado y vuelvan a aparecer espermatozoides en el semen. Por estos motivos, es necesario realizar un espermiograma para comprobar que la intervención ha tenido éxito y que se ha conseguido la esterilidad. Esto ha supuesto que el análisis del semen sea muy importante a la hora de intentar asegurar el éxito de la operación y de tratar de evitar las consecuencias médico-legales de los fallos. Los diversos estudios existentes sobre el control de la vasectomía ponen de manifiesto la necesidad de implantar unos protocolos económicamente rentables, basados en la evidencia científica, que arranquen con la información exhaustiva preoperatoria y se continúen con un análisis estructurado posoperatorio del semen. En este sentido, la Sociedad Británica de Andrología ha publicado una guía de práctica clínica sobre el análisis seminal posvasectomía para ayudar a los profesionales del laboratorio en la estandarización de los espermiogramas de control y en el informe de los resultados. Para la recogida de semen, esta guía sigue las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.

SUMMARY

Vasectomy is regarded as one of the most reliable and popular method of birth control. It has the disadvantage that it is not immediately effective because spermatozoa take some time to be cleared from the genitourinary tract of the male and sometimes they do not disappear completely. In addition, there is a minimal risk of recanalisation of the dissected duct and renewed patency. Because of this, it is necessary to do a spermiogram to confirm the success of the operation and that sterility has been achieved. This has produced that seminal examination becomes an important tool to document operative success and to avoid medicolegal consequences of failure. The studies about semen examination after vasectomy reveal the need of cost-effective evidence-based protocol, which begin by the adequate preoperative counselling and follow with a postoperative structured semen analysis. The British Andrology Society guidelines about the assessment of semen samples after vasectomy were published to give guidance to laboratory staff to ensure standardisation of seminal analysis protocols and reporting of results that, for semen collection, follows the World Health Organization recommendation.

Acceso al documento
completo solo para socios de AEFA