

Avances en la salud de la mujer

Nuevo procedimiento mínimamente invasivo ofrece esterilización permanente

Con la reciente aprobación por la FDA del sistema Essure (Conceptus), las mujeres que buscan la esterilización permanente ahora tienen la opción de elegir un procedimiento mínimamente invasivo que se puede realizar sin incisiones abdominales o anestesia general, y no se necesita hospitalización.

Este nuevo método de esterilización, que consiste en colocar un pequeño implante metálico en una sección de cada trompa de Falopio mediante un telescopio (histeroscopio) estándar de cinco milímetros y un sistema de inserción descartable. Cada implante consta de un espiral con fibras de polietileno entrelazadas. El espiral flexible se expande cuando se libera en la trompa de Falopio y se fija y adapta a la forma y el diámetro de la trompa. Las fibras de polietileno producen una respuesta tisular benigna que ayuda a estabilizar el dispositivo y ocluir la trompa de Falopio.

El Dr. John J. Zavaleta, director médico del departamento de Ginecología y Obstetricia de Las Colinas de Irving, ha determinado que la técnica es segura y altamente eficaz. Habitualmente las pacientes pueden reanudar sus actividades normales en un día o dos, como máximo, después de la cirugía.

Comparado con la laparoscopia, el sistema Essure ofrece ventajas para la paciente. Es una opción ideal para mujeres que no son buenas candidatas para procedimientos laparoscópicos, como aquellas que son muy obesas o que han tenido varias cirugías abdominales previas, ya que ofrece menos riesgos que el enfoque tradicional.

Al igual que los hombres que eligen la vasectomía como opción de esterilización, la anticoncepción permanente no se produce de inmediato con esta técnica. Los pacientes sometidos a vasectomía deben pasar por un período de espera y supervisión antes de que se pueda confirmar su esterilización. Las mujeres que se someten al procedimiento de esterilización histeroscópica deben continuar con el uso de algún método anticonceptivo mientras esperan que la cicatrización indolora cierre las trompas de Falopio. Aproximadamente tres meses después, las pacientes regresan para una evaluación que incluye rayos X para verificar que el dispositivo se haya ubicado correctamente y haya completado el bloqueo de las trompas. Generalmente, en esta visita de evaluación se determina que ya no es necesario continuar con métodos anticonceptivos alternativos.

La esterilización histeroscópica se puede realizar como procedimiento ambulatorio bajo sedación intravenosa junto con anestesia local o regional, así como también bajo anestesia general.

Reimpreso de Southern Vanity Magazine