



SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD
REPRODUCTIVA
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE SALUD REPRODUCTIVA

VASECTOMÍA SIN BISTURÍ
HISTORIA CLÍNICA

Nº de Expediente _____

Entidad Federativa ____ VERACRUZ _____ Jurisdicción Sanitaria _____ VIII _____

Unidad médica _____

Dirección y teléfono: _____

I Datos de Identificación

1. Nombre del usuario	
2. Fecha de elaboración de la Historia Clínica	
3. Edad	
F.N.	
4. Estado civil Casado () Soltero () Divorciado () Viudo () Unión libre ()	
5. Escolaridad	
IVS:	
6. Ocupación actual	
RELIGION:	
7. Lugar de referencia	
8. Número de hijos vivos	
9. Edad del menor	
10. Nombre de la esposa	
11. Años de relación	
12. Domicilio actual (verificar, hacer llamado telefónico)	
13. Teléfono	
14. Domicilio del trabajo	
15. Teléfono	

II Motivo de solicitud de procedimiento

16. ¿Cuál es la causa más importante para no querer tener más hijos?					
() Problemas económicos	() Paternidad satisfecha				
() Problemas de salud de ella	() Otros				
() Problemas de salud de él					
17. ¿Qué opinión tiene su pareja sobre su decisión?					
No lo sabe ()	Esta de acuerdo ()	No está de acuerdo ()			
18. ¿Qué método de planificación familiar están utilizando					
DIU ()	H.O. ()	H.I. ()	Locales ()	Otros ()	Ninguno ()

Nº de Expediente _____

III Historia clínica y exploración física

19. Antecedentes heredo-familiares
20. Antecedentes personales no patológicos (higiene, alimentación, deportes)
21. Antecedentes personales patológicos (antecedentes alérgicos, traumatismo en área genital, infecciones urinarias, parotiditis. ITS, SIDA).
22. Exploración física T.A () Peso (KG) Talla () F.C. () F.R. () TEM ()
23. Exploración de órganos genitales (sólo mencionar patología)
24. Tipo de paciente Sano () Psiquiátrico () Diabético () Hipertenso () Cardiópata () Otro (especificar)

IV Procedimiento quirúrgico

25. Fecha de cirugía
26. Nombre del cirujano
27. Nota quirúrgica
28. Patología encontrada

V Estudio anatomopatológico

29. Fecha de envío _____	30. Clave _____
31. Resultado	

VI Evolución

32. Complicaciones	SI ()	NO ()
* Si existen complicaciones tempranas o tardías, llenar el formato de complicaciones		
Espermatoconteo		
33. Fecha _____	34. Resultado _____	
35. Fecha _____	36. Resultado _____	
37. Fecha _____	38. Resultado _____	
39. Fecha de alta con azoospermia		

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO



SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD
REPRODUCTIVA
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE SALUD REPRODUCTIVA

VASECTOMÍA SIN BISTURÍ
(INSTRUCCIONES POST-OPERATORIAS)

1. No realizar esfuerzos físicos en el trayecto a su domicilio, así se evitarán posibles complicaciones. No conducir vehículo automotor, bicicleta o montar a caballo
2. Reposo absoluto en cama (acostado) por cuatro horas.
3. Sobre la trusa en el área operada coloque una bolsa con hielo por 30 minutos, retírela por otros 30 minutos, alternando así hasta completar las 4 horas de reposo.
4. Después de las cuatro horas podrá caminar o estar sentado, pero sin hacer esfuerzos ni levantar objetos pesados de más de 10 kg. aproximadamente.
5. Debe usar por siete días suspensorio, trusa ajustada o traje de baño (puede quitárselo cuando se acueste).
6. Tome sus medicamentos como se lo indicaron, evite las bebidas alcohólicas y las comidas irritantes (chile, grasa, refresco, café negro, etc.) durante cinco días.
7. A las 24 horas después de operado puede bañarse, evitando mojar el área operada, en caso necesario cambiar la gasa y puede reiniciar su trabajo si éste no requiere esfuerzo físico intenso. A las 48 horas después de operado puede bañarse, quitando la gasa y lavando el área operada con cuidado.
8. Al séptimo día, después de operado puede Iniciar sus relaciones sexuales, usando algún método anticonceptivo usted o su pareja (que puede ser el preservativo, si su pareja no tiene un método como el DIU, pastillas, inyecciones o implante).
9. Es importante que regrese a su revisión médica a los siete días de realizada la Vasectomía Sin Bisturí, para que se le entregue su orden para espermatoconteo (cuenta de espermatozoides en una muestra de semen), si antes requiere consulta acuda a su médico en el Centro de Salud.
10. A los 15 días puede practicar su deporte favorito.
11. Debe practicarse su espermatoconteo después de 25 o más eyaculaciones o transcurridos tres meses de haberse realizado la vasectomía, si no lo hace, puede quedar embarazada su pareja.

NOMBRE DEL USUARIO

FIRMA DE ENTERADO

Nombre y Firma del médico responsable



SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
CENTRO NACIONAL DE EQUITAD DE GÉNERO Y SALUD
REPRODUCTIVA
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE SALUD REPRODUCTIVA

VASECTOMÍA SIN BISTURÍ
(INSTRUCCIONES POST-OPERATORIAS)

¡AVISO
IMPORTANTE!

Usted ha sido vasectomizado por lo tanto debe tener presente la importancia de la realización de su espermatoconteo (cuenta de espermatozoides en una muestra de semen), después de 25 eyaculaciones o tres meses (lo que ocurra primero). Mientras cumpla con este requisito debe usar condón o que su pareja continúe con el método anticonceptivo que está utilizando.

La muestra la puede obtener un día antes de la cita y guardarla en refrigeración para enviarla al día siguiente, siendo preferible recolectarla el mismo día.

Recuerde si no sigue las instrucciones al pie de la letra, su pareja puede quedar embarazada.

Usted será dado de alta hasta que su estudio de espermatoconteo sea **NEGATIVO**, antes de ello, deberá continuar con su seguimiento en la unidad médica, conforme a las indicaciones de su médico tratante.

GRACIAS

NOMBRE DEL USUARIO

FIRMA DE ENTERADO

Nombre y dirección
de la Unidad Médica:

Nombre y Firma del médico responsable