

XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2023.

# Percepción de varones sobre anticoncepción quirúrgica.

Scarpello, Yanina Paula, Faruolo, Maria Florencia, Villar, Malena y Balconi, Maria Florencia.

Cita:

Scarpello, Yanina Paula, Faruolo, Maria Florencia, Villar, Malena y Balconi, Maria Florencia (2023). *Percepción de varones sobre anticoncepción quirúrgica*. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-009/159>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ebes/AXN>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# PERCEPCIÓN DE VARONES SOBRE ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA

Scarpello, Yanina Paula; Faruolo, Maria Florencia; Villar, Malena; Balconi, Maria Florencia  
Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

**Introducción:** La ley 26.130 garantiza la anticoncepción quirúrgica como un derecho de todas las personas. Actualmente existen factores que influyen en el acceso para los varones. En el año 2020 en Capital Federal se registraron 1584 ligaduras tubarias y solo 5 vasectomías. **Objetivo general:** Determinar cuáles son los factores que influyen en los varones para aceptar la vasectomía como una posibilidad anticonceptiva. **Materiales y métodos:** diseño retrospectivo, descriptivo, observacional y transversal. **Instrumento de recolección de datos:** encuesta voluntaria y anónima a varones que cumplieron criterio de inclusión. **Resultados:** rango etario predominante 50% de 31 a 40 años. El 85% en unión estable. El 83% con hijos previos. El 79% desconocía el procedimiento. Los principales sentimientos manifestados al pensar la posibilidad de realizarse una vasectomía fueron “dolor en el procedimiento” 34% y “miedo a poder la masculinidad” 24%. Sin embargo, el 91% reconoce que la anticoncepción no debe ser una tarea exclusiva de la mujer. **Discusión:** hacia la equidad de género, el involucramiento de los varones en salud reproductiva debe ser prioridad para la salud que está pensada desde la perspectiva materno-infantil. **Conclusión:** Los principales factores de barrera son la falta de información y las construcciones culturales.

## Palabras clave

Vasectomía - Anticoncepción - Salud sexual - Salud reproductiva

## ABSTRACT

### PERCEPTION OF MEN ON SURGICAL CONTRACEPTION

**Introduction:** Law 26,130 guarantees surgical contraception as a right of all people. Currently there are factors that influence access for men. In the year 2020 in the Federal Capital, 1584 tubal ligations were registered and only 5 vasectomies. **General objective:** To determine the factors that influence men to accept vasectomy as a contraceptive possibility. **Materials and methods:** retrospective, descriptive, observational, and cross-sectional design. **Data collection instrument:** voluntary and anonymous survey of men who met the inclusion criteria. **Results:** predominant age range 50% from 31 to 40 years. 85% in stable union. 83% with previous children. 79% were unaware of the procedure. The main feelings expressed when thinking about the possibility of having a vasectomy were “pain during the procedure” 34% and “fear of masculinity” 24%. However, 91% acknowledge that contraception should not be the exclusive task of women. **Discussion:**

towards gender equality, the involvement of men in reproductive health should be a priority for health that is thought from the maternal-infant perspective. **Conclusion:** The main barrier factors are the lack of information and cultural constructions.

## Keywords

Vasectomy - Contraception - Reproductive health - Sexual health

## Introducción

La vasectomía es un método anticonceptivo masculino, quirúrgico y permanente. Consiste en la ligadura de los conductos deferentes a nivel escrotal con el fin de impedir el pasaje de espermatozoides provenientes del epidídimo. Existen distintas técnicas para llevar a cabo una vasectomía. Todas ellas se pueden llevar a cabo con anestesia local y en forma ambulatoria (Ministerio de Salud de la Nación, 2008). (1)

Una vez realizada la vasectomía el líquido que se expulsa en la eyaculación (semen) conserva su aspecto habitual y sus mismas características, pero no contiene espermatozoides. La vasectomía no afecta los testículos, ni la producción de hormonas, por lo que tampoco afecta la capacidad de erección, ni interfiere en las relaciones sexuales ni en su goce. (2)

El método puede fallar en muy raras ocasiones, a pesar de haber sido bien realizado. Aproximadamente, 1 de cada 2000 hombres operados de vasectomía pueden presentar espermatozoides en su semen y, en consecuencia, lograr producir un embarazo. Este porcentaje equivale a una tasa diez veces menor que la tasa de falla de la ligadura tubaria en la mujer. (2)

La vasectomía no es efectiva en forma inmediata y no impide que los espermatozoides acumulados en las vesículas seminales salgan con la eyaculación. Es necesario utilizar preservativos u otro método anticonceptivo por lo menos en las primeras 20 eyaculaciones o durante los primeros tres meses posteriores a la cirugía, lo que ocurra primero. (2)

A partir de 2006, la ley 26.130 de Anticoncepción quirúrgica garantiza el acceso a la ligadura tubaria y a la vasectomía como un derecho de todas las personas. Si bien antes eran prácticas que solo estaban autorizadas ante una indicación médica, a partir de esta ley, se reconoce la anticoncepción quirúrgica como un método anticonceptivo entre los disponibles para elegir y debe ser incluido en las consejerías en salud sexual y salud reproductiva. (3)

En torno a la práctica de la vasectomía, aún existe una serie de

mitos y prejuicios con respecto a una supuesta pérdida de virilidad o vigor sexual entre aquellos varones que se atreven a realizarse dicha intervención quirúrgica menor. Además, existen varias dudas sobre este método, lo cual se ha visto reflejado significativamente en la poca participación de los varones en el mismo. Son muchos los varones que tienen diferentes puntos de vista acerca de la realización de la vasectomía, así como mitos y creencias que dificultan que se lleve a cabo este procedimiento. (4)

En la Ciudad de Buenos Aires, la anticoncepción quirúrgica se realiza exclusivamente en los Hospitales Generales de Agudos y en la Maternidad Sardá. Según la fuente de reportes semestrales realizada por estos establecimientos, en el año 2019, se realizaron 2200 ligaduras tubarias y 83 vasectomías. (5) Pero, durante el reporte para el año 2020, considerando los mismos establecimientos y las restricciones del COVID19, se registraron 1584 ligaduras tubarias y tan solo 5 vasectomías. (6)

Así, nos surge la necesidad de empezar a conocer cuál es la representación social de la vasectomía en los varones. El enfoque y los resultados de esta investigación permitirían mejorar y fundamentar las prácticas asistenciales, investigativas y académicas desde el pilar de la salud sexual y reproductiva, reorientando el trabajo para derribar mitos y creencias que interfieran con el acceso a la información completa, adecuada y certera para que las personas puedan tomar decisiones sobre la planificación familiar.

El propósito de esta investigación estuvo centrado en realizar un diagnóstico de situación para conocer datos referentes a la percepción que tienen los varones sobre la vasectomía y qué factores consideraron para aceptar la intervención como una posibilidad de anticoncepción.

### **Pregunta de investigación**

¿Cuáles son los factores que influyen en los varones para aceptar la vasectomía como una posibilidad de anticoncepción?

### **Objetivo General**

Determinar cuáles son los factores que influyen en los varones para aceptar la vasectomía como una posibilidad de anticoncepción.

### **Objetivo específico**

Estimar la proporción de los participantes que considera que la anticoncepción es responsabilidad femenina.

### **Material y Métodos**

Diseño retrospectivo, descriptivo, observacional y transversal. Los datos se recolectaron a través de una encuesta a los varones que cumplieron criterio de inclusión utilizando GoogleForms. La misma fue voluntaria y anónima, registrando sólo casilla de mail necesaria para corroborar participación pero sin tener conocimiento de sus respuestas. Período 15 de agosto de 2022 hasta el 30 de septiembre de 2022 inclusive.

### **Población y Muestra**

- Criterios de inclusión: Varones; mayores de 21 años; heterosexuales y/o Bisexuales, con concurrencia en carácter de acompañantes de pacientes a diferentes espacios de obstetricia de la salud pública, dispuestos a participar voluntariamente.
- Criterios de exclusión: mujeres, personas que ya hayan accedido a la vasectomía, varones homosexuales; personas que completen la encuesta en forma incompleta.

### **Muestra**

La Población fue acotada a varones que cumplieran el criterio de inclusión en el período de tiempo en el que duró la recolección de datos. La selección de la muestra fue por conveniencia, no probabilística.

### **Reparos éticos**

Se respetó la confidencialidad de la información personal que brindó voluntariamente cada participante, garantizando la no utilización de la información obtenida en perjuicio de los sujetos en estudio. Las investigadoras implementaron métodos que permitieron la codificación de los sujetos y posibilitaron disociar sus datos personales identificatorios de los datos de aporte a la investigación.

### **Variables en estudio**

Las variables son las siguientes:

Datos sociodemográficos: Edad, estado civil, cantidad de hijos (considerando biológicos y/o adoptivos); utilización de método anticonceptivo.

**Factores Influyentes en la aceptación de vasectomía** Son de carácter educativos; culturales; informativos.

#### · **Educativos: Nivel de educación máximo alcanzado**

- PRIMARIO: completo/incompleto
- SECUNDARIO: completo/incompleto
- Terciario: completo/incompleto
- UNIVERSITARIO: completo/incompleto

#### · **Culturales:** Creencias; sentimientos; responsabilidad anticonceptiva

#### · **Creencias manifestadas desde su perspectiva**

- Afecta el placer propio y de su pareja.
- Produce dificultades en la erección
- Produce dificultades en la eyaculación.
- El efecto de la vasectomía es inmediato.
- Es peligroso para su salud
- Aumenta los riesgos cáncer de próstata
- Protege contra infecciones de transmisión sexual.

- **Sentimientos manifestados desde su perspectiva**

- Dolor en la intervención quirúrgica
- Miedo a complicaciones de la intervención quirúrgica
- Miedo a perder la masculinidad
- Vergüenza de realizarse vasectomía
- Tranquilidad anticonceptiva
- Confianza
- Empoderamiento

- **Anticonceptiva**

- La anticoncepción está a cargo de la mujer: si/no.

- **Barreras en el acceso a la información**

- Desconocimiento de la ley 26.130
- Desconocimiento del procedimiento
- Dificultad para entender debido a lenguaje médico/ técnico
- Desconocimiento de la especialidad a la que se consulta
- Desconocimiento de instituciones de salud a las cuales concurrir

## **Resultados**

Obtuvimos un tamaño muestral de 103 participantes. Se estimaron los porcentajes de las respuestas obtenidas y se tabularon utilizando programa estadístico de Microsoft Excel.

El 50% de la muestra representa al rango etario entre 31 a 40 años. Con respecto al estado civil, el 85% (88) es unión estable y el 15% (15) casado. El máximo nivel educativo alcanzado es de secundario completo 46% (48). (Gráficos 1, 2 y 3).

Considerando los hijos nacidos, por nacer, biológicos y adoptivos, el 17% (18) de los participantes manifiesta no tener hijos, mientras que el 83% (85) refiere uno o más. (Gráfico 4).

Sobre el método anticonceptivo de uso regular, el 32% (33) utiliza preservativo mientras que el 68% (70) manifiesta no utilizar ya que se cuida su pareja. Sin embargo, el 91% (94) reconoce que la anticoncepción no debe ser una tarea exclusiva de la mujer. (Gráficos 5 y 6).

Al analizar las barreras culturales y de acceso a la información, los principales mitos están relacionados con la efectividad inmediata luego del procedimiento 53% (55) y con la asociación entre la vasectomía y las dificultades en la erección. 21% (22). El 81% (83) desconoce la Ley 26130, el 79% (81) desconoce de qué se trata exactamente el procedimiento, el 60% (62) desconoce a qué especialidad consultar y el 82% (84) no sabe a qué instituciones de salud concurrir para solicitar la vasectomía. (Gráficos 7 y 8).

Por último, los principales sentimientos manifestados por los participantes al pensar la posibilidad de realizarse una vasectomía fueron mayoritariamente “dolor en el procedimiento” 34% (35) y “miedo a poder la masculinidad” 24% (25).

## **Discusión**

En este estudio, las principales manifestaciones masculinas sobre la vasectomía tienen una fuerte connotación en cuestiones sexuales relacionadas con la erección, el vigor sexual y el dolor. Esto podría fundamentarse en el evidente desconocimiento del procedimiento y los mitos asociados. Si los varones conocieran los riesgos que implica la intervención y pudieran tener la información para compararlos con los riesgos asociados a la ligadura tubaria, la elección realmente sería informada.

Es importante que varones se impliquen en la planificación familiar como parte de su salud reproductiva y no solo como una opción que podría o no tomar. La sexualidad de las mujeres se construye con los varones. Mejorar la accesibilidad y la difusión sobre este tema es una responsabilidad de todo el equipo de salud. Es de suma importancia trabajar protegiendo los derechos sexuales y reproductivos de la población, con enfoque de derechos y perspectiva de género.

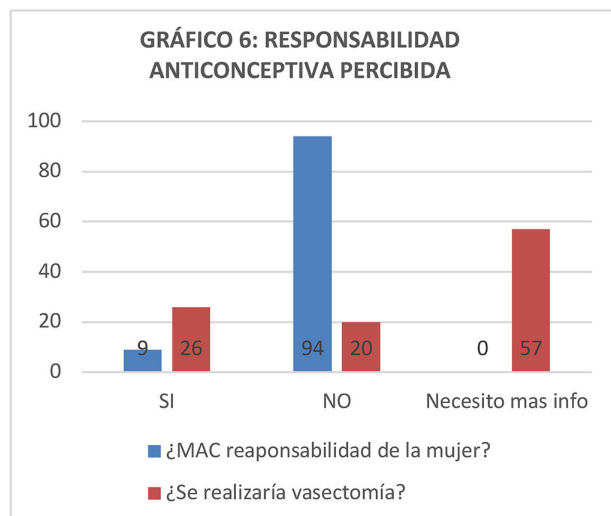
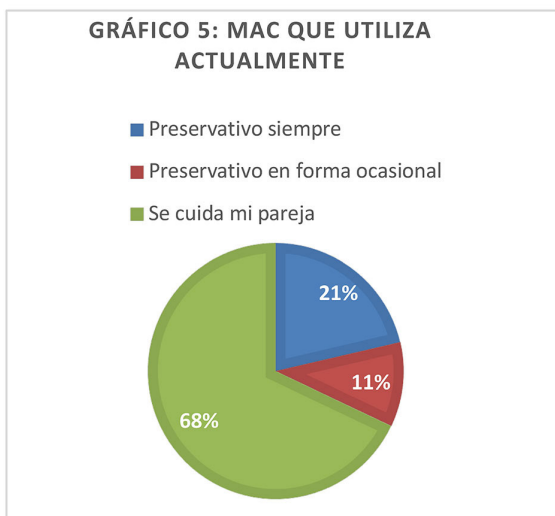
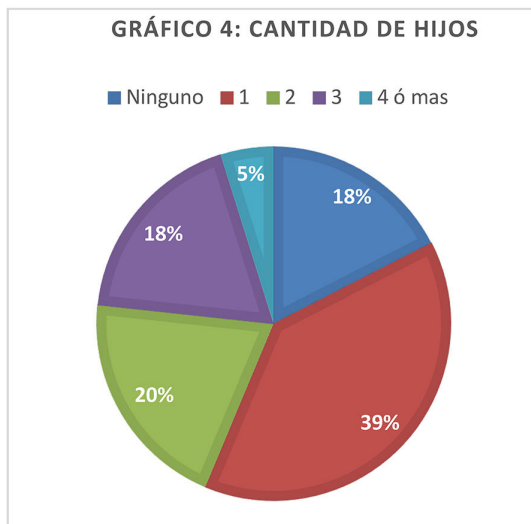
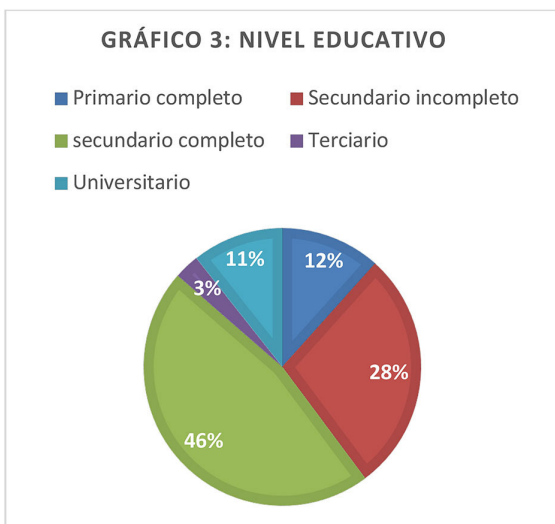
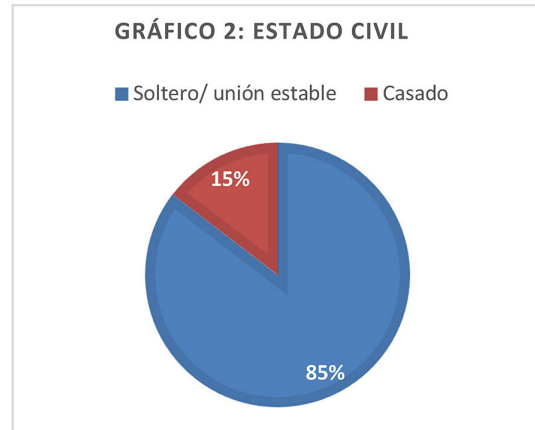
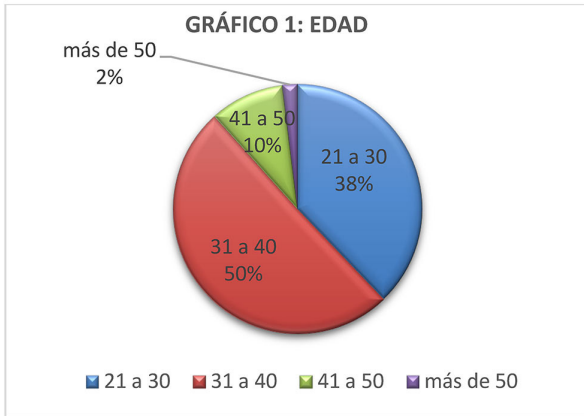
Hacia la equidad de género, el involucramiento de los varones en salud reproductiva debe ser prioridad para la salud. Una salud que en nuestro país, se piensa desde la perspectiva *materno-infantil*.

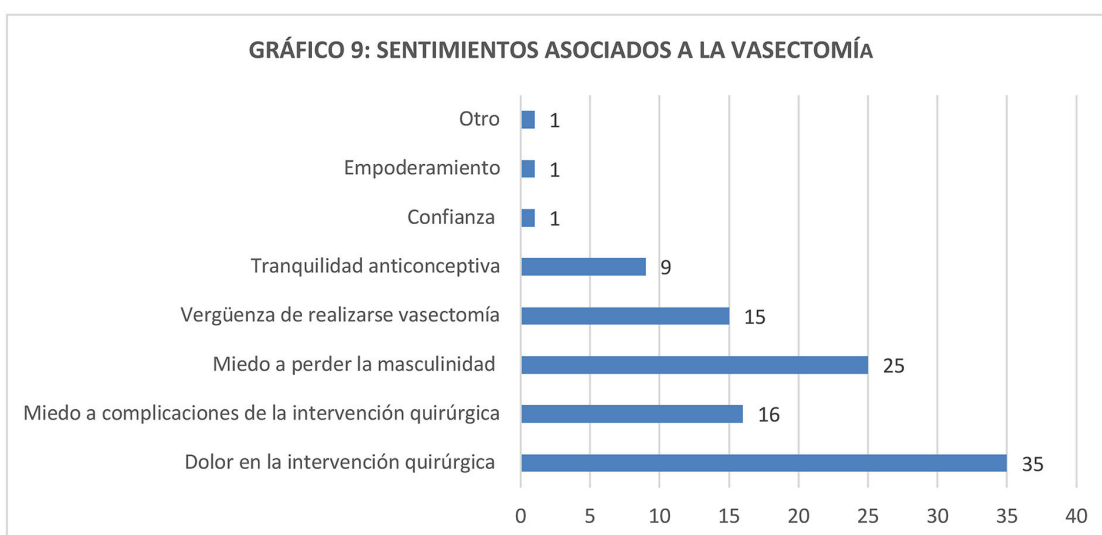
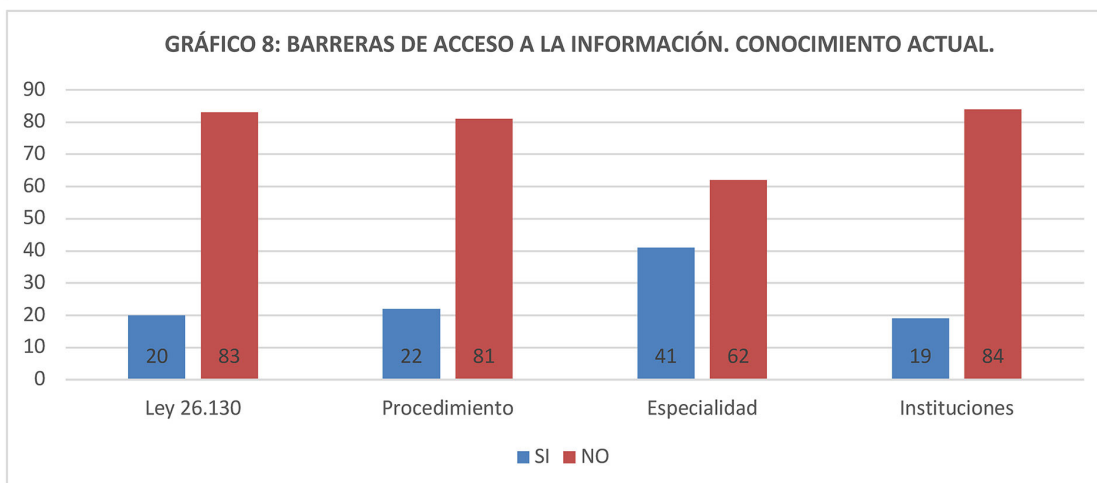
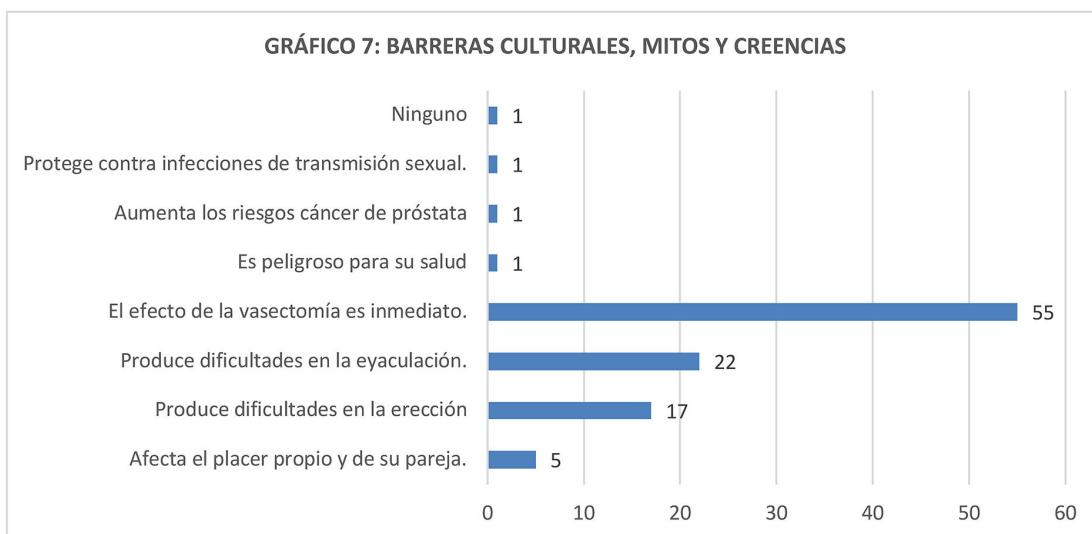
## **Conclusión:**

Los principales factores que influyen, desde una perspectiva masculina, para considerar la vasectomía como una posibilidad anticonceptiva están asociados a la falta de información tanto del procedimiento como de la Ley 26.130.

La cultura contribuye con las construcciones de género sobre la masculinidad. La gran mayoría de los varones participantes niegan que la anticoncepción es responsabilidad femenina. Sin embargo, muy pocos consideran la vasectomía como una posibilidad anticonceptiva. Destacamos la importancia de tener acceso a la información completa. Contar con una educación sexual integral se vuelve clave.

**Anexo I: Gráficos**





**NOTAS Y BIBLIOGRAFÍA**

(1) Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Programa Nacional de salud sexual y procreación responsable “Guía de anticoncepción quirúrgica en varones”. 2008.

(2) Organización Panamericana de la Salud, Planificación familiar. “Un manual mundial para proveedores”. Cap. 13. 3ra edición. 2019.

(3) Boletín oficial de la República Argentina. Régimen para las intervenciones de contracepción quirúrgica. Ley 26130. Modificación 2021.

(4) Fernández, S., Gómez, K., Baza, G., Berrío, D., Rosales, Y. Percepción de los hombres ante la aceptación o rechazo de la vasectomía. Cartagena 2013. Rev. Duasary ISSN: 1794-5994, Vol. 11, Núm. 1. Enero-junio 2014.

(5) Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, Coordinación de Salud Sexual, SIDA e ITS. Salud Sexual y Reproductiva en la Ciudad de Buenos Aires, situación y respuesta 2019.

(6) Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires, Coordinación de Salud Sexual, SIDA e ITS. Salud Sexual y Reproductiva en la Ciudad de Buenos Aires, situación y respuesta 2020.

(7) Coccio, E. Anticoncepción masculina. Hospital B. Rivadavia. Planificación familiar. Rev. Amada. Vol. 18 N.º 1 2022.