

Surgical Birth Control Options - Spanish

Opciones quirúrgicas para el control de la natalidad

¿Cuáles son las opciones quirúrgicas para el control de la natalidad?

Las dos cirugías más comunes para prevenir el embarazo son la ligadura de trompas (atar las trompas de Falopio) y la salpingectomía (sal-pin-gek-to-MÍ-a) (extirparlas). Las trompas de Falopio transportan los óvulos desde los ovarios hasta el útero. Atarlas o extirparlas bloquea este camino, por lo que el embarazo no puede ocurrir.

¿Qué es una ligadura de trompas?

También se conoce como “atar las trompas”. En este procedimiento, ambas trompas de Falopio se cortan o bloquean. Pero no se extirpan. Esta cirugía suele realizarse en el hospital después del nacimiento del último hijo o en un centro quirúrgico ambulatorio.

La ligadura de trompas no es 100 % eficaz para prevenir el embarazo. Hasta un 1 – 2 % de las personas que se someten a una ligadura de trompas pueden quedar embarazadas.

La ligadura de trompas aumenta el riesgo de embarazo ectópico.

Es decir, un embarazo que ocurre fuera del útero. Esta puede ser una condición potencialmente mortal. En algunos casos, la ligadura de trompas puede revertirse mediante cirugía.

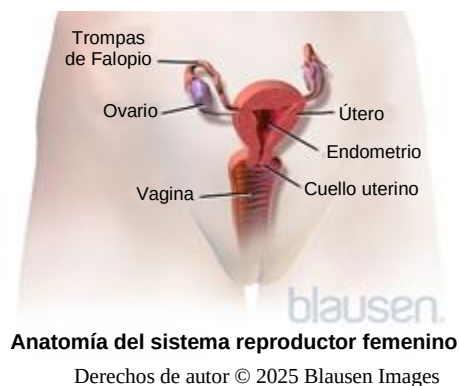
¿Qué es una salpingectomía bilateral?

La salpingectomía es una cirugía que extirpa ambas trompas de Falopio. Este procedimiento previene el embarazo de forma permanente. Es más eficaz que la ligadura de trompas y no puede revertirse. Después de esta cirugía, el embarazo solo es posible mediante fertilización in vitro (IVF, por sus siglas en inglés).

¿Por qué alguien podría decidir someterse a una salpingectomía bilateral en lugar de una ligadura de trompas?

La mayoría de los cánceres de ovario no comienzan en los ovarios, como se pensaba anteriormente. Los científicos han descubierto recientemente que la mayoría de los cánceres de ovario comienzan como pequeños tumores en los extremos de las trompas de Falopio. El cáncer de ovario suele diagnosticarse cuando ya se ha propagado, lo que disminuye las probabilidades de supervivencia. No existe una prueba de detección para el cáncer de ovario. Las personas que desean un método quirúrgico permanente de control de la natalidad pueden elegir la salpingectomía bilateral (extirpación de las trompas de Falopio) para disminuir su riesgo de desarrollar cáncer de ovario.

Los estudios han demostrado que la salpingectomía bilateral es más eficaz para reducir el riesgo de cáncer de ovario que la ligadura de trompas. La extirpación de ambas trompas de Falopio puede reducir el riesgo hasta en un 80 %.



¿Cuáles son los beneficios y riesgos comunes de estos procedimientos?

	Ligadura de trompas	Salpingectomía
Beneficios	• Prevención del embarazo • Reducción del riesgo de cáncer de ovario en un 25 %	• Prevención del embarazo • Reducción del riesgo de cáncer de ovario en un 80 %
Riesgos/ complicaciones comunes	• Sangrado • Infección • Lesión en órganos del abdomen • Efectos secundarios de la anestesia • Tejido cicatricial • Dolor crónico • Necesidad de una incisión más grande • Hernia • Embarazo ectópico (cuando un óvulo fecundado crece fuera del útero) • Falla: Se estima que 1 de cada 200 mujeres puede tener un embarazo no planificado después de una ligadura de trompas. • La mayoría de los estudios han demostrado que atar las trompas no causa menopausia temprana, ya que los ovarios permanecen en su lugar.	• Sangrado • Infección • Lesión en órganos del abdomen • Efectos secundarios de la anestesia • Tejido cicatricial • Dolor crónico • Necesidad de una incisión más grande • Hernia • Menor riesgo de embarazo ectópico que con la ligadura de trompas • Menor riesgo de falla (embarazo no planificado) que con la ligadura de trompas • La mayoría de los estudios han demostrado que la extirpación de las trompas de Falopio no provoca el inicio temprano de la menopausia, ya que los ovarios permanecen en su lugar.

Mensaje clave

La mayoría de los cánceres de ovario comienzan en las trompas de Falopio, no en los ovarios. No existe una prueba de detección confiable. La enfermedad a menudo se detecta cuando ya se ha propagado, lo que hace que su tratamiento sea más difícil. El cáncer de ovario afecta a 1 de cada 78 mujeres y es una de las principales causas de muerte relacionada con el cáncer. El riesgo puede reducirse hasta en un 65 % después de extirpar ambas trompas de Falopio (salpingectomía bilateral). Este procedimiento es más eficaz que atar las trompas. Esta cirugía puede ayudar a salvar vidas.

Esta información no pretende sustituir la atención médica profesional. Siga siempre las instrucciones de su profesional sanitario.

Derechos de autor © 2025 Johns Hopkins University

Opciones quirúrgicas para el control de la natalidad 6/10/2025