

La reversión de ligadura de trompas ofrece más de un 55% de éxito de embarazos

La Clínica realiza el **tratamiento microquirúrgico**, consistente en restaurar la zona seccionada por la técnica de esterilización femenina



Doctor José Minguez.

CUN ■ “Está demostrado que entre un 10% y un 15% de las mujeres a las que se les ha practicado una ligadura de trompas manifiesta, posteriormente, deseos de revertir la técnica de esterilización para poder volver a tener hijos”, apunta el doctor José Mínguez Milio, especialista en Ginecología de la Clínica. Según refieren las pacientes, los motivos para este cambio de opinión suelen ser variados, desde un cambio favorable en la situación económica, hasta el deseo de volver a quedarse embarazada en casos en los que se ha producido la muerte de un hijo, entre otros, detalla el ginecólogo.

La opción con mayor tasa de éxito que se les presenta a estas mujeres para volver a concebir un hijo es la reversión de la ligadura de trompas. Según el facultativo, la técnica de microcirugía empleada para revertir la ligadura de trompas ofrece una tasa media del 55% de éxito de embarazos, índice que podría alcanzar el 85% en mujeres menores de 35 años.

Al elevado porcentaje de embarazos, el especialista añade como ventajas de la técnica quirúrgica de reversión de trompas la inexistencia de períodos limitados a las épocas de tratamiento, como ocurre en la fecundación in vitro. “Mediante la reversión de

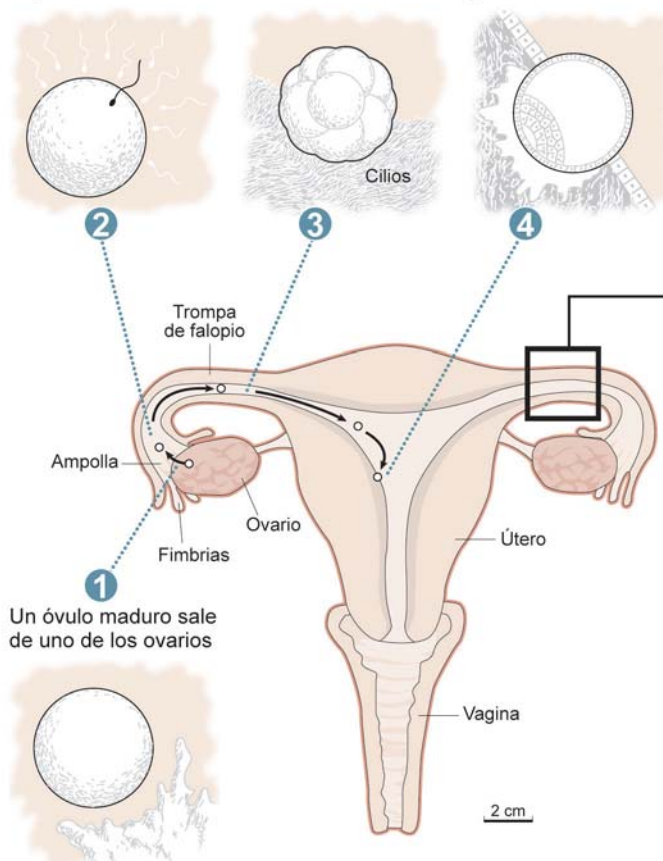
REVERSIÓN DE LA LIGADURA DE TROMPAS

FECUNDACIÓN NORMAL

La fecundación se produce en la ampolla

El movimiento de los cilios de las trompas le hace avanzar

El cigoto se implanta en el útero y comienza a crecer



LIGADURA DE TROMPAS

Este método anticonceptivo consiste en la interrupción del recorrido del óvulo en las dos trompas

Variantes:

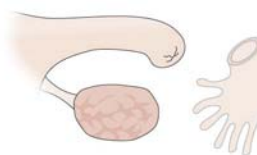
A Se secciona la trompa y se anudan ambos extremos



B Colocación de una grapa plástica a mitad del recorrido



C Extirpación de la parte distal de la trompa



REVERSIÓN

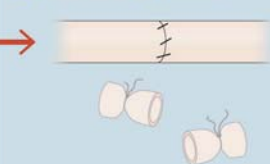
Es más o menos eficaz según el método de ligadura utilizado

Eficacia (% de embarazos) según edad de la mujer operada:

■ - de 35 años ■ + de 35 años

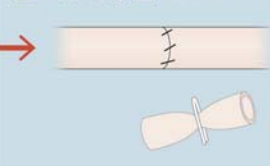
Se elimina la zona anudada y se cosen los dos extremos

■ + del 70% ■ 40-50%



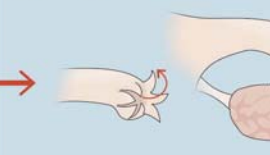
Se eliminan 3-4 mm en torno a la grapa y se unen los extremos

■ + del 70% ■ 40-50%



La reconstrucción es más complicada y menos efectiva

■ 25% ■ Menos del 25%



trompas, la concepción de un hijo ocurre de forma natural, sin limitación alguna de ciclos de tratamiento”, expone el doctor Mínguez. Además se evita el riesgo de embarazos múltiples, que se producirán con la misma frecuencia que en la población general.

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LAS PACIENTES. Para poder practicar una cirugía de reversión de trompas efectiva es necesario, en primer lugar, que la técnica de ligadura haya mantenido viable la parte distal de las trompas (la porción de las fimbrias), señala el especialista. Además de que no hayan resultado dañadas, es importante que se haya preservado una cierta longitud de las trompas de, al menos, 4 cm, ya que si no pierden funcionalidad.

Mediante la reversión de trompas, la concepción de un hijo ocurre de forma natural, sin limitación alguna de ciclos de tratamiento

La complejidad de la operación de reversión depende en buena medida del modo en que se haya llevado a cabo la ligadura de trompas

Entre los criterios de selección para efectuar una operación de reversión destaca también la edad de la paciente, “ya que por encima de los 40 años, los porcentajes de éxito de concebir un hijo son mucho menores, porque la fertilidad de la mujer, en general, suele ser menor”, subraya el facultativo.

PROCEDIMIENTO DE REVERSIÓN. La técnica de reversión de ligadura de trompas es un procedimiento de microcirugía laborioso. Fundamentalmente, consiste en conseguir llegar al orificio de cada uno de los segmentos en los que se ha seccionado la trompa y volverlos a unir. La complejidad de la operación de reversión depende en buena medida del modo en que se haya llevado a cabo la ligadura de trompas.

La técnica clásica consiste en seccionar en dos partes el conducto de las trompas y anudar posteriormente los dos cabos resultantes, de forma que queden separados. Otro método de ligadura se realiza por vía laparoscópica. Se basa en colocar un clip de material plástico en mitad del conducto de la trompa. Ambos procedimientos permiten posteriormente una cirugía de reversión.

Pero si la ligadura de trompas se ha efectuado extirpando la trompa o una parte importante de ella, entonces la reversión se muestra imposible, concluye el especialista. En algunos casos de extirpación de las fimbrias (una parte de la trompa) es posible la repermeabilización, pero las posibilidades de gestación son muy reducidas.