

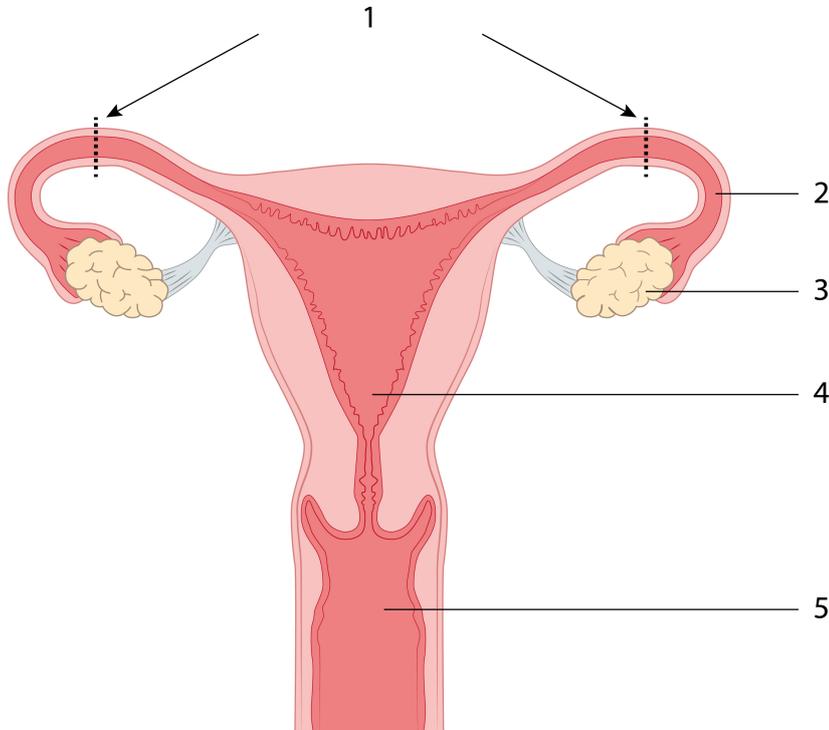
## La sterilizzazione femminile/maschile

### 1 La sterilizzazione femminile

La sterilizzazione femminile è riservata a chi non vuole o non può più avere figli e accetta di rinunciare alla propria fertilità.

Consiste generalmente nella legatura (chiusura) o nella posa di anelli sulle tube. Sempre nelle tube si possono anche inserire dei micro-impianti. In questo modo si previene l'incontro dell'ovulo con gli spermatozoi, e dunque la fecondazione.

Per la legatura o la posa di anelli sulle tube è necessario un intervento chirurgico praticato sotto anestesia generale. L'inserimento di micro-impianti può invece avvenire sotto anestesia locale.



1. Dove si interviene
2. Tube
3. Ovaie
4. Utero

## 5. Vagina

**L'efficacia è immediata** per la legatura e la posa di anelli, mentre **bisognerà aspettare tre mesi dopo la posa di microimpianti**: durante questo periodo si dovrà continuare ad utilizzare un metodo contraccettivo efficace.

- **La vita sessuale** della donna **resta la stessa**; la produzione ormonale spontanea (ciclo ormonale) e le mestruazioni continueranno come prima, fino alla menopausa.
- La sterilizzazione femminile è difficilmente reversibile e deve essere pensata come scelta definitiva.

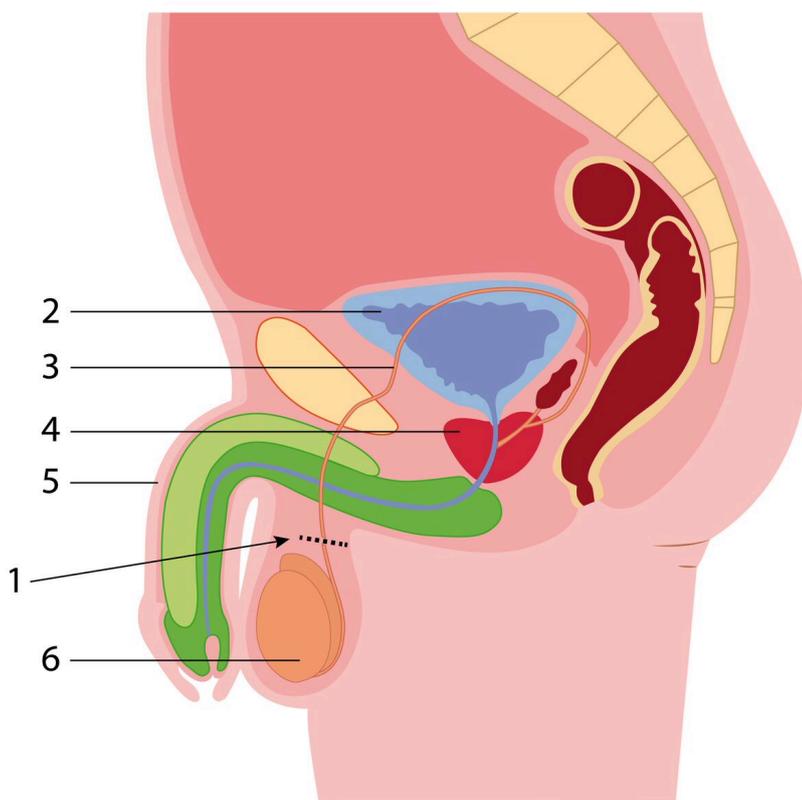
I [consultori di salute sessuale](#) sono a disposizione delle coppie per discutere questa importante decisione.

Come per ogni metodo contraccettivo, è consigliato l'uso del preservativo per la protezione contro le infezioni sessualmente trasmissibili, in particolare contro l'HIV/Aids.

## 2 La sterilizzazione maschile (Vasectomia)

La sterilizzazione è riservata a chi non vuole o a chi non può più avere figli e accetta di rinunciare alla propria fertilità. La vasectomia consiste nella legatura e nella sezione dei canali deferenti, che servono da via di passaggio degli spermatozoi. In questo modo lo sperma non conterrà più spermatozoi.

È un intervento che si pratica ambulatorialmente sotto anestesia locale. Durata dell'intervento: 15 - 20 minuti.



1. Incisione dello scroto di 1 cm circa, legatura e sezione del canale deferente
2. Vescica

3. Dotto deferente
4. Pene
5. Testicolo

- **L'efficacia non è immediata.** Utilizzare un metodo contraccettivo fino al controllo che dimostrerà l'assenza di spermatozoi nello sperma (dopo circa 20 eiaculazioni).
- Questo intervento non impedisce l'erezione, **non modifica per nulla la qualità del rapporto sessuale**, che termina come in precedenza con l'orgasmo e l'eiaculazione.
- La vasectomia è un intervento difficilmente reversibile e deve essere pensata come scelta definitiva.

*2013, SALUTE SESSUALE SVIZZERA, Fondazione svizzera per la salute sessuale e riproduttiva; ALECSS Association suisse latine des spécialistes en santé sexuelle, Éducation - Formation - Conseil; faseg, Fachverband sexuelle Gesundheit in Beratung und Bildung*

Italiano : <https://sexandfacts.ch/it/la-contraccezione/la-sterilizzazione-femminilemaschile>