

Huelga de Testículos

*Responsabilidad sexual
masculina y antinatalismo*

Índice:

- 1.- ¿Por qué es necesario levantar espacios para conversar acerca de la responsabilidad de hombres-cis dentro de la sexualidad?**
- 2.- Responsabilidad y Educación Sexual Masculina: Por una autonomía sexual**
- 3.- Antinatalismo desde una lectura filosófica**
- 4.- Anti-Koncepción**
- 5.- Vasectomía**
- 6.- Dudas y trabas a la hora de entrar a la acción.**
- 7.- La vasectomía aquí y ahora en \$hile:**
- 8.- Conclusión**

Fanzine "Huelga de testículos"
Vasectomía y Responsabilidad Sexual Masculina

- Editorial: Huelga de testículos

¿Por qué es necesario levantar espacios para conversar acerca de la responsabilidad del hombre-cis¹ dentro de la sexualidad?

Los espacios críticos de las masculinidades han tenido una aparición paulatina debido a la explosión feminista que se ha producido estos últimos años en la región \$hilena y en variadas partes del mundo. Aun así, eso no significa que el trabajo dentro de aquellos colectivos se esté llevando a cabo de manera fructífera como en los espacios feministas, se ha extendido una fama de desconfianza y distancia entre estas iniciativas con las mujeres y la disidencia sexual. En gran medida esta cuestión ha sido responsabilidad de los mismos hombres, miembros de estos espacios, ya que, muchas veces

¹ Ser "Cis" o cisgénero se refiere a aquellas personas en que su identidad sexual coincide con su sexo biológico, en el caso de hombres cabría el ejemplo de una persona que se siente hombre y, ello, corresponde con aspectos físicos que convencionalmente se asocian a lo masculino como por ejemplo tener pene o tener ciertas hormonas en mayor medida que las mujeres.

se ha incurrido en faltas a la sinceridad, participar por presión social, etc. En suma, no se ha constatado un genuino deseo por romper con los privilegios masculinos.

Los espacios de hombres deben levantarse como una tarea y responsabilidad política, urgente y necesaria, ya que, por un lado, entendemos que a las compañeras no les corresponde educar machos, y por el otro, es cierto y coherente que todas nuestras prácticas son políticas, por lo que hay que tensionar todo lo que de machos hemos aprehendido. Al mencionar esto nos referimos a la cantidad de denuncias de acoso, violación y violencia de género a nivel mundial, nacional y local.

Es evidente que es el hombre-hetero-cis quien ostenta un lugar de poder y privilegio que trasciende a todos y cada uno de los cuerpos socializados masculinos. Es por eso que la generalización y la desconfianza de parte de las compañeras es comprensible: el **"muerte al macho"** se vuelve un grito de guerra contra las bases de la civilización occidental, pasando por el capital, el estado, la autoridad, la

familia, y por sobre todo la construcción de nosotrOs en tanto hombres en el seno de una cultura falo-andro-heterocéntrica. Dentro de este lema estamos todos y cada uno de nosotros como potenciales abusadores y violadores.

Este fanzine pretende ser un insumo reflexivo respecto a distintos aspectos que hemos conversado en un espacio afín de varones, asumiendo que pertenecemos a la configuración privilegiada que hoy devasta y atenta contra nuestras compañeras, compañeres, la tierra y nosotros. Así, alentamos la discusión entre círculos de hombres, producción de material periférico, y la autodestrucción de nosotros como machos y autoridad. En este sentido, pretendiendo alentar la discusión dentro de todos los espacios de la sociedad, invitamos a todas las identidades que desbordan las etiquetas de "hombre" y "mujer" a que usen el fanzine como sea necesario.

Al mismo tiempo concluimos que es de vital importancia recalcar la responsabilidad histórica que se ha omitido en las prácticas de **hombres**, por tanto, consideramos imprescindible reconocer los privilegios que

hemos tenido y enfocar el llamado de atención a nosotros, para pasar de "tomar conciencia" a "tomar acción" respecto de la cuestión sexual. Si no ponemos de nuestra parte en los procesos antipatriarcales, se seguirán reproduciendo muchos de los vicios del orden masculino.

En este fanzine nos referiremos de manera indistinta según sea el caso, es decir, sin un género como receptor de las ideas expuestas, entendiendo que la vasectomía la pueden realizar tanto hombres como personas que desbordan esa etiqueta, pero constatando siempre el rol negligente de los hombres.

Finalmente, de la idea de una "Huelga de Vientre" por parte Leonor Silvestri, nos agarramos para resignificar este concepto en relación a los cuerpos con pene que mantienen relaciones sexo-afectivas que puedan tender a un embarazo, que están dispuestxs a tomar una posición confrontacional dentro del sistema patriarcal. Es así como les invitamos a hacer una lectura de "Huelga de Testículos" teniendo en cuenta que nuestra intención es hacer un llamado a realizarse la Vasectomía y al cuidado -con todo lo que ello implica- en

las prácticas sexuales. Consideramos que con esta intervención estaríamos tomando medidas concretas anticonceptivas respecto de nuestras prácticas sexuales.

Responsabilidad y Educación Sexual Masculina: Por una autonomía sexual

Se dice que hemos sido los hombres los que poseemos libertad sexual al usar la lógica de pareja exclusiva (monógama) y tener derecho, impuesto como lo normal, que se tuvieran amantes, también que se pague los servicios sexuales de prostitutas o normalizar violaciones con la misma pareja o incluso con cualquier otra mujer contra la que se pudiera atentar. En distintos niveles, hemos sido actores o cómplices de una violencia sexual desatada, y es momento de parar esto como dé lugar. Nos preguntamos realmente si eso es la libertad para el hombre, si un actuar irresponsable afectivamente -con su pareja (ya que, en general esto está fuera de todo acuerdo)- y reproductor de una violencia sexual en general corresponde a una emancipación sexual, convirtiéndolo en un amo, un gobernador de los cuerpos de las otras, a través de una dominación sexual. Desde esta visión y realidad palpable es que debemos destruir sin vacilaciones el orden sexual que jerarquiza al hombre como dominador de las mujeres, reconociendo lo que de esta

tenemos interiorizados y creando otras formas de habitar el cuerpo masculino. Entendemos este fanzine, como un intento, dentro de muchos otros que puedan darse, para avanzar hacia la autonomía sexual de personas masculinizadas que buscan abandonar toda lógica de dominación de género, contra el patriarcado y cualquier forma de norma.

En este contexto histórico, en tiempos de una decadente civilización, que cada vez está más arrinconada en el consumo devastador, en ciudades contaminadas a causa de la sobrepoblación, en hogares hacinados de edificios (guetos) de altura, consideramos que un punto de partida para hacernos cargo de un cambio liberador conlleva que nos eduquemos sexualmente y de manera crítica con el contexto sexual, social e histórico en el cual vivimos y donde hemos sido criados.

¿Cuál es el estado actual de la educación sexual masculina?, probablemente si lo preguntamos abiertamente entraríamos en cuenta que el contenido de esta es más que deficiente, en general lleno de estereotipos falsos contruidos por una industria pornográfica que vende y

reproduce diversas violencias sexuales: como lo son la pedofilia, las violaciones, la objetivación del cuerpo femenino, la fetichización del racismo, por nombrar algunas. O por otra parte un biologicismo academicista alejado de la realidad corporal que vivimos como hombres y que en nada tiende a la reflexión en torno a los roles sexuales sobre el sexo que están cargados de la tradición patriarcal.

Al hablar de responsabilidad sexual masculina debemos ser conscientes de la totalidad que implica, no sólo en el aspecto anticonceptivo. Cabe mencionar la importancia de que nos cuestionemos aquellos elementos que no profundizaremos en este fanzine (el cual tiene por objeto la vasectomía). Esto, para lograr una responsabilidad integral sobre, por ejemplo, las posibles infecciones que podamos transmitir, los chequeos periódicos de sangre e infecciones, y la importancia de la comunicación sobre nuestra condición de salud con las parejas sexuales, amistades de confianza y otras instancias que consideren pertinentes.

Antinatalismo desde una lectura filosófica

Llegado este punto, lo que sigue es una revisión general de posturas filosóficas sobre el antinatalismo.

El **Antinatalismo** es la posición filosófica, política y demográfica contraria a la reproducción y el nacimiento de nuevos seres humanxs. El **antinatalismo** es lo contrario al natalismo.

Desde la Filosofía se ha tratado el tema desde perspectivas éticas, ontológicas (La pregunta que opone el "Ser - No Ser"), e incluso políticas insurreccionales: Schopenhauer, por ejemplo, comienza entendiendo la base de la vida como esencialmente sufrimiento. A partir de aquello, este movimiento reflexivo sigue las vías del **pesimismo**² hasta desembocar en la negación de la voluntad de vivir. Esto no significa el suicidio, sino que es una disposición ante el mundo en que la voluntad se suspende, para quedar en

² Pesimismo: Pensamiento filosófico que sostiene que que el mundo es irremediamente malo, y todo tiende al sufrimiento, el absurdo, lo negativo.

completa quietud, en una especie de **ascetismo budista**³, en una nada redentora. La negación de la voluntad de vivir significa cortar el flujo de ella (la voluntad), es decir, una nada de voluntad (especie de Nihilismo pasivo en Nietzsche). Esto resulta ser antinatalista si entendemos que la voluntad es una fuerza ciega que por una constante inclinación busca objetos **hedonistas**⁴, los cuales finalmente los pierde (volviendo al sufrimiento.) El impulso sexual es un aspecto de nuestra voluntad, por lo cual negarla implica abrazar perspectivas antinatalistas, ya que, se entiende que el hedonismo de la voluntad (impulsos sexuales, lívido) desemboca la mayoría de las veces en criaturas que no deberían llegar a este mundo a SUFRIR.

Mainlander es un poco más radical, y apologiza el suicidio desde una posición ontológica. Camus se equivoca en los primeros párrafos del *mito de Sísifo* al decir que nadie

³ Ascetismo budista: Esto hace referencia a un estilo de vida austero y alejado de bienes y placeres materiales por considerarlo innecesario en la búsqueda de una vida moralmente superior y plena.

⁴ Hedonismo: Tendencia a buscar el placer (en cualquiera de sus esferas) en las actividades, hábitos, y la vida.

se ha suicidado por el argumento **ontológico**⁵ de la vida. Mainlander es el caso. Para él, el universo y el mundo de la multiplicidad son productos del suicidio de Dios, quien en un principio era la absoluta Unidad, omnipotente respecto a todos los seres y entes posibles. Pero esta omnipotencia de dios es sólo respecto a la esfera del SER, y su absolutez es impotente ante las oscuras profundidades del no-ser (la nada). A raíz de esto, Dios ávido de no-ser se suicida. Su suicidio deviene hoy en nosotrxs y nos atraviesa; es por eso que somos finitos, y el vector de la vida ya no tiene dirección no-ser (nacimiento)- ser (la vida), sino que es al revés: ser → no-ser (la nada). La manera de encontrar la redención y la libertad absoluta es abrazando la nada, es decir, suicidarse, como correspondencia con el orden cosmológico del mundo y como destino inevitable de cada SER posado en la tierra. A pesar de esto, la filosofía de mainlander no resulta ser anti-hedonista (hoy, perfectamente estaría de acuerdo con métodos anticonceptivos). Pero claramente es un buen ejemplo de antinatalismo, abogando por la virginidad y el cese

⁵ Ontológico: En la filosofía, rama que se ocupa sobre el SER en general, sus categorías, sus atributos, su carácter, su esencia.

de la reproducción humana (si fuera por él, ojalá todxs nos suicidemos).

Una filósofa muy de la mano con el antinatalismo es Leonor Silvestri. En sus grupos de estudio y los videos que circulan en youtube, argumenta a favor de la huelga de vientres (Se aboga aquí por la necesidad urgente de detener la reproducción humana desde una visión feminista y antiespecista). Por un lado, la visión feminista abraza el separatismo y la sororidad. Por el otro, se identifica a la raza humana como un germen que debe dejar de reproducirse.

Leonor tiene líneas de herencia que van también de la mano con el antinatalismo: Simone de Beauvoir, Carla Lonzi. La libertad aquí comienza en el vientre, y la huelga de el vientre es una de las maneras en que la mujer puede abrir el abanico de libertades. Leonor entiende al cuerpo como la primera trinchera de combate (de hecho, es el cuerpo quien participa de las convulsiones, quien deviene, quien se fuga, acepta, o rechaza). A partir de esto, la huelga de vientres se vuelve un acto profundamente político y confrontacional con

la cultura hetero capitalista y patriarcal. Los y las bebés ya no se destinan ni se piensan para la mantención del sistema.

En general, muchas vertientes del feminismo podrían desembocar en concepciones antinatalistas.

Ecoextremismo: Desde la filosofía del nihilismo extremo y amoral, abogan por el primitivismo y la misantropía, buscando la destrucción de la humanidad en su totalidad. Obviamente son antinatalista, incluso exterminadores, terroristas, antisociales, etc.

Anti-Koncepción

De primera, la concepción es el acto de concebir, esto es unir dos entidades para formar una tercera distinta de las anteriores, por ello se hace alusión al momento siguiente en que ocurre la fecundación (unión del óvulo con el esperma, concibiendo al cigoto).

La anticoncepción se refiere a todas las prácticas y métodos de intervención de la fecundación realizadas con el fin de evitar el posterior embarazo y nacimiento. Los métodos pueden ser hormonales y no hormonales, transitorios y permanentes. Es importante destacar que dado el orden social impuesto sobre lxs cuerpxs, lxs femininxs se ven más afectadxs por la dominación, a la vez que la técnica se especializa para la facilitación de ésta, por eso los métodos de anticoncepción se encuentran más instalados en estxs cuerpxs.

De esta manera, el antinatalismo es la base teórica, y la anticoncepción es la práctica misma de evitar concebir, la cual muchas veces puede tener detrás de sí el respaldo antinatalista (aunque no necesariamente).

En el territorio dominado por Chile se encuentran disponibles, sin exclusión por sexo, métodos hormonales como:

- Métodos combinados que contienen estrógeno y progestágeno, que se pueden administrar como píldoras, inyecciones, anillo vaginal o parche transdérmico.
- Métodos que contienen sólo progestágeno y que se pueden administrar como píldoras, inyecciones, implantes, anillo vaginal, dispositivo intrauterino (DIU).
- Anticoncepción hormonal de emergencia que puede consistir en píldoras de levonorgestrel solo o en píldoras combinadas (Método de Yuzpe).

Métodos no hormonales transitorios:

- Dispositivos intrauterinos
- Anticonceptivos de barrera masculinos (condón) y femeninos (condón, diafragma; espermicidas).
- Método de la amenorrea de lactancia.
- Métodos de abstinencia periódica (moco cervical (Billings); calendario; temperatura basal; sintotérmico)

Métodos no hormonales permanentes:

- Ligadura de Trompas
- Vasectomía

También se puede mencionar que existen otros métodos anticonceptivos, pero los que se señalan antes son los que se encuentran disponibles a la fecha en el territorio, por lo que no son tan relevantes para afrontar la problemática del contexto chileno.

Vasectomía

Hasta el año 2000 existía una norma en Chile (Resolución Exenta N° 3 de 1975, del Ministerio de Salud), que exigía ciertos requisitos para realizar una esterilización definitiva. Esta normativa establecía que las mujeres podían esterilizarse siempre que tuvieran una condición médica que lo justificara, tuvieran más de 32 años y 4 hijos vivos. Esta norma sólo se aplicaba en los centros de salud públicos, con lo cual se producía una discriminación por sexo, edad y clase. La nueva normativa (Resolución Exenta N° 2326 del 2000) incluye en forma explícita la vasectomía como método de esterilización masculina, y **sólo exige que los pacientes que solicitan una esterilización definitiva sean mayores de edad y se encuentren en posesión de sus facultades**

mentales, con lo cual se termina con la discriminación por género, edad, número de hijos y por clase social.

Las únicas restricciones para la cirugía son que un paciente sea menor de edad, que no esté en posesión de sus facultades mentales, que presente alguna infección cutánea genital o que tenga alguna alteración de los exámenes preoperatorios.

A pesar de que existen métodos para que un paciente vasectomizado pueda tener hijos en el futuro, la opción de someterse a una vasectomía debe considerarse asumiendo que la operación es irreversible y permanente (www.vasectomia.cl).

Si los caminos que recorrimos nos llevan a cuestionar el rol que quisieron de nosotros en este sistema, las expectativas que deberíamos alcanzar dada nuestra posición, así como los medios que empleamos para cumplir el mandato de nuestra existencia, resulta necesario cuestionar las prácticas que nos reafirman como humanidad, en tanto especie, en tanto plaga. *El llamado de este fanzine es a tomar*

posición, efectiva y real, no sólo discursiva, en contra de la devastación que genera el sistema capitalista, patriarcal, extractivista sobre el entorno natural que degeneramos y habitamos. Después de ello, puede que te suene coherente la proposición de no traer a otrx humanx.

La Vasectomía no sólo tiene valor por su importancia en interferir en la reproducción biológica humana, pues históricamente lxs cuerpxs con vagina han tenido el peso de cargar con dicha responsabilidad, sino que además como método de esterilización que implica cirugía son ellas quienes han sufrido la agresión de ser invadidas por métodos quirúrgicos, siendo ésta otra desigualdad originada por el sistema patriarcal al establecer los cuidados como propios de su ser social. Esto se refleja en un dato generado por el Ministerio de \$alud:

"se aprecia una notable diferencia entre hombres y mujeres respecto al número de esterilizaciones quirúrgicas. En efecto, la investigación establece que "mientras la tasa de esterilizaciones en mujeres es de

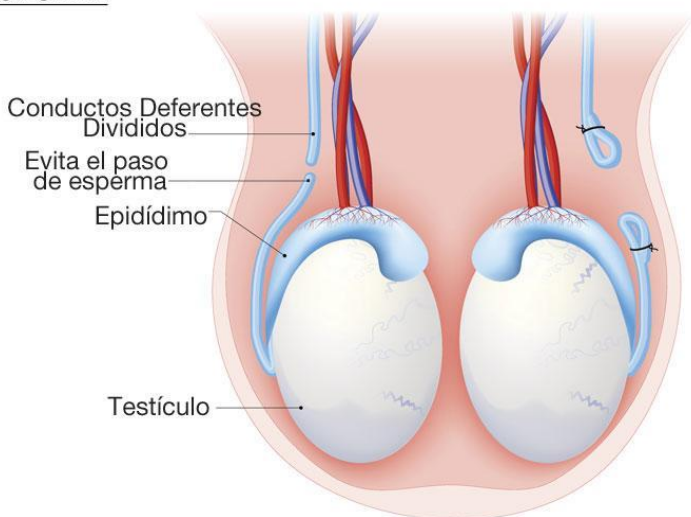
499 por 100 mil egresos, la de varones es de 52 por 100.000 egresos”, es decir, 8 veces menor” (2016)

Sobre la vasectomía se puede decir que es un método anticonceptivo permanente para los cuerpos con pene, con opción de reversibilidad por medio de otra cirugía. Se trata de una pequeña operación que bloquea los conductos deferentes, los cuales transportan los espermatozoides desde los testículos. Se realiza en el consultorio médico usando anestesia local, se tarda unos 10-15 minutos, por medio de una aguja de tamaño micro para adormecer la piel y el área alrededor de los tubos, el dolor es descrito como algo menor que ir al dentista o donar sangre. Cabe señalar que la vasectomía no impide la eyaculación, no se notan diferencias visibles en el semen o esperma.

La operación consta de levantar los tubos del vaso fuera del escroto a través de un pequeño corte en la piel, se cortan y se cierran por medio de cauterización (con calor) y un clip pequeño. Esto impide el paso de espermatozoides, no cambiando la densidad ni cantidad del semen. **Su funcionamiento es muy eficaz, pero empieza a ser**

efectivo desde los 3 meses de realizada la operación, pues al hacer pruebas se encuentra la presencia de espermatozoides aún. Es importante tener esto en consideración y mantener el uso de otros métodos de anticoncepción (por ejemplo, el condón) para que no sucedan embarazos no deseados mientras pasan los 3 meses, además del permanente cuidado por transmisión de infecciones.

VASECTOMIA



Las complicaciones que pueden aparecer son sangrado, infección y una protuberancia dolorosa en los conductos (1%). El dolor crónico es mucho más escaso, cercano al 0,1%. Al menos no se han comprobado problemas o afecciones de salud. Tampoco afecta las hormonas masculinas producidas por los testículos. Después de la vasectomía, la función sexual no cambia, las sensaciones, las erecciones, eyaculaciones serán las mismas, esto a partir de relatos encontrados en foros médicos e investigaciones "100tifikas".

Dudas y trabas a la hora de comenzar la acción.

Si bien los argumentos y posición política antinatalista que conlleva la vasectomía son coherentes y fuertes en distintos niveles de la vida, también es cierto que pueden existir trabas a la hora de llevarla a cabo. Es comprensible que quizás haya quienes tengan la intención de en algún futuro ser padres, o considerar que hoy en día son muy peques para hacerse la operación, que es muy pronto, que se pueden arrepentir o preguntas qué pasará con mi pareja en el futuro (¿me dejará? ¿qué pasa si quiere ser madre/padre

y yo ya no comparto aquello?). Todas estas cosas son reflexiones que aparecen y son muy válidas. Pero la verdad de las cosas, el fanzine no busca persuadir a modo de obligación o a modo de un "deber a realizar" para sentirte dentro del feminismo (y que te aplaudan) o de los "varones antipatriarcales", sino que más bien **tensionar** con tal de que en algún futuro te realices la operación y prolifere la acción directa en los cuerpos con pene. Acción directa porque entendemos que con la vasectomía "detenemos la máquina" reproductiva desde nosotrxs mismxs para no entregarle más pobres, obrerxs, esclavxs al sistema ni más población ni devastación a la tierra; y así mismo, no dar lugar para ningún tipo de accidente ni embarazo no deseado. En esa misma línea, una verdadera responsabilidad sexual y afectiva no se reduce a la operación misma, sino que tiene distintas formas de manifestarse. Una sincera y coherente responsabilidad sexual prescinde de cierta forma de la operación en tanto se es consciente de la otra persona y del propio cuerpo, haciendo correcto uso de preservativo, conociendo el ciclo menstrual de lx compañerx, siendo acompañante y atento a las disposiciones. Así mismo, por ejemplo, caeríamos en un sin

sentido si nos realizamos la vasectomía y no cuidamos de nuestrxs compas, no nos comunicamos, no nos protegemos de las infecciones de transmisión sexual, o no nos chequeamos constantemente.

De igual forma, esto nos lleva a reflexionar sobre la gran cantidad de paternidades ausentes y negligentes, cosa que se replica en nuestros cercanos, padres, amigos, conocidos, etc. Nos preguntamos hasta qué punto alguien puede sentirse tan separado del cuerpo, de la situación, de lx otrx, como para ser absolutamente indiferente a su responsabilidad, a su rol de acompañante y partícipe en un proceso tan complejo como la crianza, tan complejo como afrontar aquello que quizás no se quiso. La vasta existencia de padres que abortan a sus hijxs antes de nacer, o luego de hacerlo, tiene que ver con la construcción patriarcal en su forma más desgarradora y violenta, entiéndase, como aquella en que los varones están en completa alteración y separación consigo mismo y con el entorno, tanto así que escapa de sus manos su responsabilidad, su capacidad de acción y sus miras a crear un futuro deseado, en donde la vida no vaya dejando

tras de sí compañeras dolidxs, hijxs abandonados y dejados a su suerte, episodios de mierda o desastres que condicionan. Una vasectomía podría ser al menos un primer paso para que los casos comiencen a disminuir.

Si bien, esta conciencia de una responsabilidad sexual que emancipe, y la vasectomía como forma activa para dejar de reproducirnos tiene algo de "el cambio parte por unx mismx", está lejos de ser un delirio liberal, como si con esto vamos a resolver todo, como si con eso bastara cuando la realidad nos muestra que el enemigo es gigante y poderoso, como si esto fuera la absoluta autonomía y libertad de nosotros como individuos. La invitación del fanzine es a hacerse la vasectomía, pero al mismo tiempo y sin amarillismos, *hacerle la guerra al patriarcado*. Esto involucra una disposición afectiva distinta, una atención con el entorno diferente, una intención de reunión, reflexión y acción con nuestro género; es un hacerse cargo, tomar la vida en nuestras manos y recuperarla, apiñarse, tomar las armas y salir al sendero, encontrar afinidades, tensionar a los varones, intervenir, irrumpir.

La posibilidad del arrepentimiento (Relato)

"Hoy mi espermiograma es 0. Chao condones, chao pastillas, chao calendario, chao sustos, chao test de embarazo, chao", escribió triunfal "El Reno", el 5 de noviembre pasado. Varios lo criticaron, desconociendo toda su historia de fondo y que la decisión de la vasectomía había sido tomada con su pareja. Le alegaban que con su tuit desestimaba el uso de los preservativos para prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Pero no era su caso. Ante esto, Pizzi aclara: "Siempre informamos que lo único que evita la operación es el riesgo de embarazo. Para las ETS siguen existiendo los tres mecanismos básicos: pareja estable, preservativo o la abstinencia sexual. No hay más que eso". ¿Y si alguien se arrepiente? Existen tres maneras de que un paciente vasectomizado pueda tener hijos en el futuro: congelando previamente espermatozoides, extraerlos directamente del testículo que sigue produciéndolos, para usarlos en una fertilización in vitro. O mediante una vasovasostomía, que revierte lo hecho en los conductos deferentes y que tiene una tasa de éxito del 80%,

si se hace antes de los ocho años desde que se realizó la vasectomía. De momento, "El Reno" no se arrepiente y se siente feliz de haberse hecho una operación que considera simple y hasta justa. " (El control de la fertilidad) es una carga que nosotros mismos le pusimos a las mujeres", lamenta.

Fuente:

<https://www.emol.com/noticias/Tendencias/2018/11/16/927592/Por-que-decidi-hacerme-una-vasectomia-El-caso-de-un-chileno-que-se-sometio-a-la-operacion.html>

La vasectomía aquí y ahora en Chile:

Dentro de las posibilidades que tenemos para alterar los conductos deferentes que transportan los espermatozoides, están los medios propios (vasectomía hazlo tu mismx) o recurrir a los sistemas de salud pública o privada.

La fonasa y la isapre son previsiones con las cuales nos presentamos a un centro médico, sea clínica, hospital, o consultorio. La clínica suele ser privada y en caso más cara (depende de los convenios, la previsión, los seguros). El

hospital puede ser mixto o público. El consultorio es un lugar en el cual un médico o varios atienden a sus pacientes, siendo ambulatoria la consulta. Normalmente los consultorios pueden establecerse en departamentos, casas, o bien formar parte de un centro de asistencia sanitaria.

Para comenzar la vasectomía debemos acercarnos al centro médico más cercano y según nuestra previsión, pedir hora con el **urólogo**. El especialista derivará a una serie de exámenes pre- operatorios (Es importante señalar que este médico será la primera barrera a la cual tendremos que hacer frente, ya que, desde el primer momento se cuestionará la decisión de la vasectomía), los cuales, según averiguaciones presenciales y conciencia de que esos deberían ser los mínimos que pidan en cualquier sitio, son: Electrocardiograma, exámenes de sangre (hemograma, glucosa, creatinina, protrombina), eco doppler testicular y eco inguinal. Luego, volver donde el urólogo, ya que los exámenes se suelen hacer en laboratorios y toman pocos días en entregarse, y recibir el programa de atención, que es la especificación monetaria de lo que costará. A partir de ello, se nos derivará a pabellón con las indicaciones previas:

cuánto saldrá la operación completa incluyendo la anestesia y demás materiales que suelen usar los doctores, además del uso de pabellón. **Es importante entender que la vasectomía es una operación rápida y ambulatoria, y que hace poco se cambió la ley, lo cual permite mayor flexibilidad etaria y más atención en las motivaciones de los pacientes (no es necesaria cierta cantidad de hijos o cierta edad). Lo importante es haber estudiado lo que vamos a hacer, tener la disposición, y saber doblarles la mano a la hora de exigir la operación: se suele jugar mucho con la ignorancia de las personas para impedirla.**

Es importante tener consideración con que los precios pueden variar dependiendo de la previsión de salud (si unx tiene isapre o fonasa), a la vez según el tipo de infraestructura (hospital o clínica y si se encuentran en convenio con isapre o fonasa). El código por el cual se puede realizar la consulta en los recintos del sector público es: 1902076.

Testimonios de casos:

CASO 1: Fonasa→ Salió gratis. Exámenes con el urólogo. Sin dolor. Cuidado de 7 días sin relaciones sexuales. Operación ambulatoria de 20 minutos. Tenía una hija. Fonasa b. Hay otras experiencias con esta previsión, que tienen costo adicional, pero como hemos mencionado todo depende de la clínica y el médico con cual se realice.

Caso 2: Fonasa→ Existe la posibilidad de realizarse la operación en el día mundial de la vasectomía, esta es el 16 de noviembre de cada año, donde hospitales específicos realizan la operación sin valor alguno con la condición de estar dentro de Fonasa.

Caso 3: Isapre → El valor depende del plan de salud que se tenga con la isapre y del establecimiento privado en el que se realizará la operación. Por otro lado, se recomienda consultar en la isapre con la que se tiene el plan de salud y consultar por el código que tiene el procedimiento, para luego consultar el valor específico que tiene en la clínica, este valor debe contemplar anestesia, insumos requeridos, honorarios y uso

de pabellón. Como ejemplo se tiene la clínica Las Condes que posee un valor alrededor de los 400.000.

Finalmente, importante y sincero es que mencionemos que toda esta información es referencial, sujeta a distintas variaciones dependiendo de los factores que ya hemos mencionado (previsión, lugar, infraestructura, etc). En el camino de recolectar información y asistir a diferentes recintos, nos hemos encontrado con que la *información respecto a la operación es casi nula*, se sabe poco del tema. Todo esto es transversal a asistentes médicos, secretarixs, médicos generales e incluso, algunos urólogos, desconociendo el precio total o aproximado de una operación bien hecha, lo cual impide que puedan ayudar, acompañar y guiar los pasos de quienes quieran operarse. Así mismo, en estas mismas divagaciones, más allá de los relatos adjuntos, que pueden ser variados, nos encontramos con que la operación es poco cubierta por fonasa, lo cual hace que la gran mayoría se pague de manera particular; en esa línea, isapre es la previsión que cubriría de mejor manera todo.

Sin embargo, la idea es no desmotivarse, buscar las maneras que sean necesarias para concretar la intención, moverse, conversar, divulgar lo que se vaya adquiriendo, y quizás, por qué no, en un futuro hacer de la vasectomía un tema de salud pública, tanto como curarse de un resfrío o cualquier operación que "regularmente" se realiza.

Conclusión

A modo de conclusión, se quiere enfatizar nuestra propuesta en visibilizar la responsabilidad sexual que históricamente los hombres hemos omitido, a través de lo cuales se han sostenido los privilegios masculinos, no obstante, el cuestionar la responsabilidad sexual va más allá de sólo el carácter reproductivo que pueda tener, por lo que el trabajo de cuestionar de manera más consciente la participación en relaciones sexuales implica un cuidado en todo aspecto sanitario y de salud, ya sea por medio de la prevención de ITS como también el chequeo constante por medio de exámenes. Creemos firmemente que desde una perspectiva antiautoritaria, se hace necesario terminar con toda forma de dominación y privilegio, lo cual en este caso llama a confrontar con el rol ausente que hemos ejercido los hombres en las relaciones sexuales. El llamado a dejar de reproducirse como especie tiene una especial relación con la situación de desastre ecológico al cual hemos llevado como civilización a la naturaleza, siendo uno de los factores el rápido crecimiento demográfico que han vivido las

sociedades en los últimos siglos. En este sentido, es que la Huelga de Testículos toma forma en la intervención que la vasectomía produce en nuestros cuerpos cortando toda posibilidad de tener hijos. Consideramos que dentro de las condiciones actuales es la forma más concreta de hacernos cargo de nuestra responsabilidad sexual como cuerpxs con pene, pero que no conlleva por sí misma una liberación de la dominación masculina. Por lo que, se considera que para avanzar hacia una autonomía sexual masculina habrá que partir por las acciones propias, es decir, no depender de las medidas tomadas por otras personas, como lo hemos hecho durante siglos, responsabilizando a las mujeres de todos los procesos de responsabilización sexual.

Por otro lado, este escrito no busca alentar al término de la humanidad, ni encuentra sustento en perspectivas que resaltan la misantropía o el odio a la especie humana, sino que identificamos como principal problema al progreso y la civilización moderna, al desarrollo y perpetuación del patriarcado en toda la historia de la humanidad, lo que es entendido como consecuencia de un orden social de

dominación y no por una supremacía biológica o determinista de las relaciones entre los sexos. A la vez, la perspectiva antinatalista no tiene como objetivo sucumbir con la humanidad en el presente, sino en dar cuenta de la insostenibilidad de la reproducción en tanto genera el exterminio del medio que habitamos, así como múltiples problemas sociales que tienen que ver con la sobrepoblación humana de la tierra y la imposición de la responsabilidad sexual sobre cuerpxs con vagina.

Se decidió publicar en junio de 2019, cercanos al cambio de ciclo (Solsticio de invierno) del hemisferio sur, en el valle del Maipo del territorio dominado por el Estado chileno.

Para retroalimentar, criticar y contactar disponemos de los siguientes medios de comunicación:

Facebook: Líneas de Fuga, Rako Ediciones

Gmail: lirismo64@gmail.com; rakoediciones@gmail.com

Riseup: huelgadetesticulos@riseup.net