Intermountain® Healthcare

Histeroscopia

Este folleto explica los usos de la histeroscopia, sus posibles beneficios y riesgos, y lo que usted puede esperar durante y después del procedimiento.

¿Qué es la histeroscopia?

La **histeroscopia** es un procedimiento que le permite a su médico visualizar cuidadosamente el interior del útero. Se utiliza un **histeroscopio**, un tubo largo con una luz y una cámara de video en un extremo. El histeroscopio transmite una imagen del útero a un monitor.

Cuando el procedimiento consiste en sólo obtener imágenes para conseguir más información sobre un problema, se denomina **histeroscopia de diagnóstico**. Cuando otros instrumentos son usados con el histeroscopio para tratar un problema o realizar una esterilización, el procedimiento se denomina **histeroscopia quirúrgica**.

¿Por qué la necesito?

El médico podría recomendarle la histeroscopia para diagnosticar o tratar problemas del útero. Por ejemplo, la histeroscopia se utiliza comúnmente para lo siguiente:

- Encontrar la causa de sangrado uterino anormal o abortos espontáneos recurrentes
- Encontrar un dispositivo intrauterino (IUD, por sus siglas en inglés) desplazado
- Extirpar pequeños fibroides, pólipos u otros crecimientos, o eliminar adherencias (bandas de tejido cicatricial ocasionadas por infecciones o cirugías anteriores)
- Realizar una esterilización permanente colocando pequeños implantes en las trompas de Falopio

¿Cómo me preparo?

La histeroscopia puede practicarse en una clínica, un centro quirúrgico u hospital. Antes del procedimiento, haga lo siguiente:

- Hable con su médico sobre el momento indicado para el procedimiento. Es mejor programar la histeroscopia para un momento en el que usted no esté menstruando (teniendo su período).
- Haga planes para que alguien la lleve a casa después del procedimiento.
- Hable con alguien en la clínica o el hospital sobre cualquier tipo de preparativos especiales que deba hacer. (Las indicaciones pueden depender del tipo de anestesia u otros medicamentos que su médico planee usar.)
- Dígale a su médico si es alérgica a algún medicamento.

Conversando con su médico

Antes de la histeroscopia, su médico le explicará los posibles beneficios, riesgos y alternativas del procedimiento. (Éstos se resumen en el siguiente cuadro.) Asegúrese de hacer cualquier pregunta que tenga.

Posibles beneficios	Riesgos y posibles complicaciones	Alternativas
Puede identificar la causa de sus síntomas Puede evitar la necesidad de cirugía abierta	La histeroscopia se considera muy segura. Sin embargo, como con cualquier procedimiento, existen riesgos y posibles complicaciones. Los siguientes se relacionan con la histeroscopia: • Dolor abdominal que dura uno o dos días • Cólicos y flujo con sangrado que duran uno o dos días • Más esporádicamente: lesiones al cuello uterino o útero, infecciones o sangrado abundante También puede tener efectos secundarios debido a cualquier tipo de medicamento anestésico o ansiolítico, tales como náuseas y vómitos.	Otras técnicas de imagen, como ultrasonidos o radiografías

¿Qué sucede durante el procedimiento?

La histeroscopia dura entre 5 y 60 minutos. (Por lo general, una histeroscopia quirúrgica dura más tiempo que una histeroscopia de diagnóstico.) Esto es lo que sucede:

- **Posicionamiento y preparación.** Usted se acostará boca arriba en una mesa o cama, con los pies en estribos, como lo haría durante un examen pélvico. Se limpiará el área alrededor de la vagina.
- **Medicamentos**. Es posible que se le den medicamentos para ayudarle a relajarse y bloquear el dolor. Si se le da anestesia general, usted dormirá durante el procedimiento.
- **Inserción del histeroscopio**. El médico insertará un espéculo en su vagina. Posteriormente, el histeroscopio se insertará suavemente hasta el útero.
- **Fluidos.** A través del histeroscopio, se pondrá un líquido (como solución salina) en el útero para expandirlo. Esto le da al médico una vista más clara del útero.
- **Visualización y procedimientos.** Usando el monitor, el médico examinará cuidadosamente el interior del útero y las aberturas hacia las trompas de Falopio. Si es necesario realizar un procedimiento, (por ejemplo, si el médico desea tomar una muestra de tejido o extirpar un crecimiento), puede introducir otros instrumentos a través del histeroscopio.

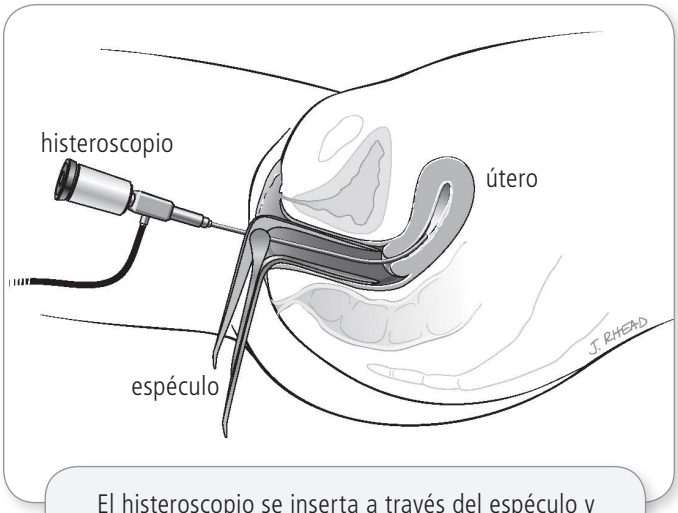
¿Qué sucede después del procedimiento?

Usted debe poder volver a casa poco después de la histeroscopia. Si le dieron anestesia general, tendrá que esperar hasta que el efecto haya desaparecido. El personal de la clínica u hospital la mantendrá en observación y le dirá cuándo puede irse. (Usted no debe conducir.)

La mayoría de las mujeres pueden volver al trabajo y a sus actividades 24 horas después de la histeroscopia. Sin embargo, debe esperar aproximadamente una semana antes de reanudar la actividad sexual.

Durante su recuperación, haga lo siguiente:

- Si su médico le recetó o le recomendó medicamentos para aliviar los cólicos, tómelos según las indicaciones.



El histeroscopio se inserta a través del espéculo y se introduce hasta el útero. Una pequeña luz y una cámara en un extremo del histeroscopio le permiten al médico visualizar cuidadosamente el interior del útero.

- Es normal que tenga una pequeña cantidad de flujo vaginal con sangrado. Use toallas sanitarias para absorberlo. (No use tampones.)
- Observe cualquiera de los síntomas del cuadro "Cuándo llamar al médico" mostrados en la parte inferior de esta página.

¿Cuándo sabré los resultados?

En la mayoría de los casos, el médico puede hablar con usted sobre los resultados de la histeroscopia de inmediato. Sin embargo, si su médico extirpó cualquier muestra de tejido, quizá se envíe a un laboratorio para su análisis. En este caso, es posible que tenga que programar una cita o llamada telefónica de seguimiento para hablar sobre los resultados.

Cuándo llamar al médico

Llame a su médico inmediatamente si presenta cualquiera de los siguientes síntomas después de la histeroscopia:

- Fiebre de 101 °F (38 °C) o superior
- Escalofríos
- Sangrado vaginal abundante
- Cólicos o dolor abdominal intenso
- Flujo maloliente

© 2012 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en **intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications 801.442.2963 FS136S - 4/12** (Spanish translation 4/12 by Lingotek, Inc.)