



Histeroscopia

Introducción

La histeroscopia es un procedimiento que le permite al ginecólogo ver el interior del útero (matriz). El procedimiento de histeroscopia puede utilizarse tanto para diagnóstico como para tratamiento. La histeroscopia de diagnóstico toma sólo unos pocos minutos y puede llevarse a cabo en el Departamento de pacientes ambulatorios sin que la paciente esté anestesiada.

La histeroscopia realizada para el tratamiento de una determinada afección médica se realiza bajo anestesia general en la Unidad de Cirugía Ambulatoria.

El histeroscopio, similar a un telescopio estrecho, se inserta a través de la apertura (cuello del útero) en la cavidad uterina. En algunos casos es necesario asir el cuello del útero para mantenerlo fijo, por lo que se utiliza un anestésico local. Se introduce dióxido de carbono en forma gaseosa o líquida para separar las paredes del útero para que el interior del mismo sea visible. Al final del procedimiento se extrae una muestra del recubrimiento del útero o endometrio para realizarle un estudio patológico.

Razones para efectuar la histeroscopia

Para diagnóstico

- Para investigar infertilidad
- Para investigar períodos copiosos o irregulares
- Para investigar hemorragias posteriores a la menopausia
- Para investigar abortos espontáneos recurrentes
- Para hallar dispositivos intrauterinos (DIU).

Para tratamiento

- Para retirar o cauterizar el recubrimiento del útero en el procedimiento denominado ablación de endometrio
- Para extraer fibromas o pólipos
- Para extraer dispositivos intrauterinos (DIU) dificultosos
- Para eliminar adherencias intrauterinas

A Royal Women's Hospital Well Women's Publication



Complicaciones

No existe la cirugía sin riesgos, sin embargo, los riesgos que implica este procedimiento son mínimos. El riesgo es mayor para las mujeres que fuman o las que tienen un exceso de peso significativo.

Algunas complicaciones que pueden presentarse son:

- Hemorragias
- Perforación de la pared uterina
- Infección.

Recuperación

Los síntomas que pueden presentarse después de la intervención incluyen:

- vahídos
- contracciones o calambres similares a los dolores propios del período
- hemorragia leve
- náusea, fatiga o dolor muscular
- dolor en el hombro

Después del alta del hospital

El alta del hospital se produce, por lo general, en el mismo día. Si usted no se siente bien, es posible organizar su permanencia en el hospital por una noche.

Una vez que se ha detenido la hemorragia y usted se siente mejor puede comenzar su actividad física y sexual habitual.

Se le dará un turno para asistir a la Clínica Ginecológica para pacientes ambulatorios para hablar sobre el resultado de los estudios que se efectúen, como por ejemplo, los estudios de patología.

En caso de urgencia después del alta del hospital debe ponerse en contacto con su médico local o con el Departamento de Emergencias del Royal Women's Hospital en el número **8345 2000**.