

¿Por qué se realiza una histeroscopia?

Un histeroscopio es un telescopio flexible con iluminación, de un diámetro pequeño para facilitar su pasaje dentro del útero (matriz) a través del cérvix (cuello). La histeroscopia es un procedimiento diagnóstico que permite la visualización directa del canal cervical y la arquitectura interna del útero. Este procedimiento puede revelar patología que cause infertilidad (pólipos, miomas, tumores, cicatrices o malformaciones congénitas). El resultado de la histeroscopia complementa los hallazgos del histerosalpingograma (HSG) brindando una imagen detallada de la cavidad uterina.

¿Cuándo se realiza la histeroscopia?

Es necesario programar la histeroscopia en el período entre la finalización completa del flujo menstrual y antes de la ovulación. Su doctor determinará el día más apropiado para hacer la histeroscopia basado en la duración de su ciclo menstrual. Típicamente ente los días 6 al 10 de su ciclo menstrual.

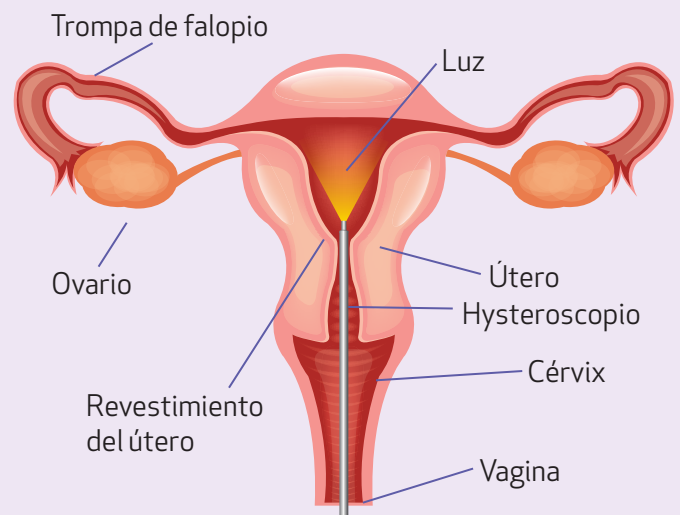
¿Dónde se realiza el procedimiento?

El doctor realiza el procedimiento en nuestro centro en la comodidad de nuestra sala de histeroscopia. La cita para la histeroscopia dura aproximadamente 30 minutos. El procedimiento en sí dura solo unos pocos minutos.

¿En qué consiste el procedimiento?

La histeroscopia consiste en la colocación de un espéculo en la vagina para permitir el acceso al cuello. La vagina y el cuello se limpian con una solución antiséptica. El histeroscopio flexible se introduce a través del cuello, utilizando pequeñas cantidades de solución salina como medio de distensión para visualizar mejor a la cavidad uterina. A veces, se utiliza un instrumento en el cuello para inmovilizar y enderezar el canal cervical – en ese caso se utiliza anestesia local para minimizar la molestia.

Después del procedimiento, los instrumentos se remueven. Si es necesario, un tampón puede ser colocado en la vagina para contener el pequeño sangrado relacionado con el procedimiento.



¿Cómo prepararse para la histeroscopia?

El día del procedimiento puede comer, pero en forma liviana. Aproximadamente 30 minutos antes de la cita, tome 600 – 800 mg de Advil o Motrin (Ibuprofeno), o 220 - 440 mg de Aleve (Naproxeno).

- Recuerde notificarnos si tiene cualquier alergia.

Instrucciones para después del procedimiento

- Si se ha colocado un tampón, remuévalo a las 3 horas después del procedimiento.
- No tenga relaciones sexuales por 48 horas o hasta que pare el sangrado.
- Llame a nuestra oficina si tiene sangrado vaginal abundante, fiebre o flujo maloliente. Recuerde que es normal tener sangrado vaginal por uno o dos días después del procedimiento.

Por favor no dude en llamar a nuestro centro si tiene alguna pregunta sobre sus síntomas.

Preguntas sobre su seguro médico

En la mayoría de los casos, la histeroscopia se considera un procedimiento diagnóstico. Nuestro personal estará complacido de asistirle a verificar su cobertura de seguro médico y cuál es su responsabilidad.