

És dolorosa?

Per a la majoria de les dones, la histeroscòpia ambulatoria és un procediment ràpid, segur i que es desenvolupa amb una lleu molèstia o incomoditat.

Tot i això, la percepció individual del dolor és diferent entre les persones i algunes dones poden experimentar un dolor de major intensitat. Si durant el procediment vostè experimenta dolor intens, faci-ho saber al seu metge, doncs la prova es pot aturar en qualsevol moment que vostè ho desitgi. En aquests casos, es pot oferir algun tipus d'anestèsic local, que implica la col·locació d'un espèculum i la punció directa de l'anestèsic sobre el coll de l'úter.

En determinades situacions (dolor intens en exploracions ginecològiques, dolor menstrual intens que habitualment ocasiona mareigs) es pot valorar la possibilitat de realitzar la histeroscòpia amb anestèsia (sedació), tot i que implica riscos i complicacions lleument superiors a l'opció sense anestèsia. En aquest cas requerirà una valoració per part de l'equip d'anestesiologia.

CONSIDERACIONS ESPECIALS SOBRE FÀRMACS

- Si pren alguna medicació per prevenir la formació de coàguls a la sang (Sintrom, Plavix, Aspirina,...) avisi quan li confirmin la citació, ja que pot precisar una modificació del tractament.
- Si li han receptat Desogestrel per preparació, abans de la prova pot experimentar petites pèrdues de sang similars a una menstruació. Això no comporta que hagi de suspendre la histeroscòpia i recordi que ha de prendre la medicació fins el dia de la prova.
- Si li han prescrit l'aplicació de Misoprostol vaginal, unes hores abans de la prova, pot experimentar lleu dolor abdominal (similar a una menstruació) i/o petites pèrdues de sang.

Què passarà després de la prova?

- Pot experimentar un dolor similar al dolor menstrual durant unes hores.
- També pot presentar pèrdues de sang via vaginal durant la primera setmana posterior a la histeroscòpia. La majoria de les dones poden reincorporar-se a la seva activitat habitual el mateix dia.
- Pot dutxar-se amb normalitat, però es recomana evitar immersió en aigua (banyera, piscina) en les primeres 48 hores.
- L'activitat física i sexual es pot reprendre tan bon punt el sagnat i el dolor hagin cedit.
- Si ho necessita, pot prendre algun analgèsic en els dies posteriors al procediment (400 mg d'ibuprofè cada 8 hores o 1 gram de paracetamol cada 8 hores). Si el dolor no es controla amb aquest tractament o presenta febre superior a 38°C, ha de consultar al seu metge o acudir a Urgències de Ginecologia.

Tindrè una visita de control?

Si no s'ha evidenciat cap problema, no requerirà cap control addicional. Si s'ha realitzat alguna biòpsia se li proporcionarà una visita de resultats amb el seu metge per tal de valorar la necessitat de tractaments addicionals.

HISTEROSCÒPIA AMBULATORIA

Document informatiu per a pacients





Què és la histeroscòpia ambulatòria?

És un procediment senzill, que no requereix ingrés hospitalari i que permet visualitzar l'interior de l'úter. Es realitza introduint un instrumental semblant a una càmera de mida petita, anomenat histeroscop, a través del coll de l'úter. El professional que realitza la tècnica podrà visualitzar si hi ha algun tipus de patologia que requereix tractament addicional.

És possible que en el mateix moment es puguin realitzar petites intervencions com la biòpsia endometrial (presa de mostra de l'interior de l'úter per poder descartar patologies) l'extracció endometrial de pòlips o l'extracció de DIUs, entre d'altres.

Per què m'han indicat una histeroscòpia ambulatòria?

Els motius per realitzar una histeroscòpia ambulatòria poden ser diversos:

- Sagnat vaginal durant la menopausa.
- Sagnat menstrual abundant.
- Irregularitats menstruals.
- Sospita de pòlip endometrial o mioma uterí.
- Extracció de DIU.
- Estudi de subfertilitat o control postavortament.

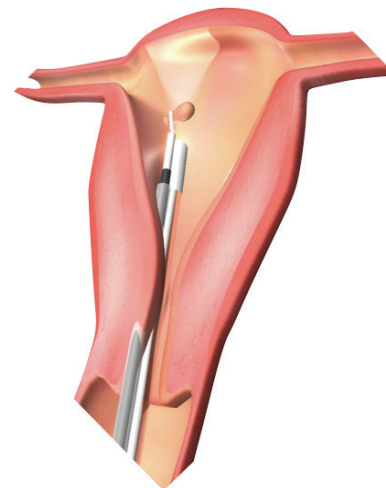
L'objectiu del procediment és trobar la causa del seu problema i realitzar algun tipus de tractament si és necessari.

En què consisteix el procediment?

El seu metge introduirà l'histeroscop a través de la vagina per travessar el coll de l'úter i poder visualitzar el seu interior. Habitualment no es requereix la introducció de cap altre element addicional. No es realitza cap tall o incisió.

L'histeroscop va alliberant una solució líquida (sèrum fisiològic) per proporcionar una clara visió del trajecte per accedir a l'interior de l'úter. Per tant, pot sentir fred o notar-se mullada si aquest líquid reflueix.

Durant el procediment el metge/metgessa visualitzarà l'interior de l'úter a través d'una pantalla. Si vostè ho desitja també pot mirar la pantalla. Habitualment es prenen fotografies de les troballes per adjuntar-les al seu historial mèdic de forma confidencial.



Quina preparació he de fer abans de la prova?

A vegades és necessari realitzar algun tipus de tractament mèdic per assegurar-se que el dia del procediment no tingui la menstruació i/o facilitar la dilatació del coll de l'úter. El seu facultatiu li indicarà si en el seu cas precisa aquests tractaments.

Rebrà una trucada una setmana abans des de l'Hospital per confirmar el dia i hora de la prova, que no requereix estar en dejú. Pot menjar i beure amb normalitat.

És recomanable que prengui un analgèsic al menys 1 hora abans del procediment (400-600 mg d'ibuprofè o 1 g de paracetamol). És aconsellable acudir acompanyada per algun familiar o conegut.

On he d'anar el dia de la prova?

Haurà d'accedir a l'Hospital per la planta 0 i dirigir-se a Admissions d'Hospitalització per realitzar l'ingrés administratiu, uns 30 minuts abans de la prova. Posteriorment, es dirigirà a la Consulta d'Histeroscòpia Ambulatòria (Bloc A, pis 2, mòdul 6, box 53).

L'infermer/a la rebrà i li facilitarà un analgèsic en cas de no haver-ne pres en el domicili i verificarà que ha signat el consentiment informat.

A l'hora acordada entrarà a la consulta on podrà parlar amb els facultatius que l'atendran, li explicaran de nou el procediment i resoldran els dubtes que pugui tenir.

Posteriorment, la convidaran a canviar-se i posicionar-se en un cadira ginecològica per poder realitzar la histeroscòpia. Hi haurà una persona específicament destinada a vetllar per les seves necessitats durant la prova.