

Instrucciones para Histeroscopia

Sobre la Histeroscopia

La histeroscopia es un examen que le permite a un doctor mirar dentro de su útero. El histeroscopio es una cámara delgada e iluminada que se inserta a través de la vagina y el cuello uterino hasta el útero. No es necesario realizar incisiones (cortes). Este examen se realiza bajo anestesia general o local. Su propósito es ayudar a encontrar la causa de problemas como sangrado anormal, tejido cicatricial, crecimientos dentro del útero o problemas para quedar embarazada. En ocasiones, este procedimiento se puede usar para tratar dichos problemas.

Si se remueve tejido, este será enviado al laboratorio para su estudio. Usted obtendrá los resultados de 1 a 2 semanas después, o en una visita de seguimiento programada con su proveedor de Obstetricia y Ginecología.

Después del Procedimiento

Usted permanecerá en el área de recuperación por 2 a 4 horas. Las enfermeras la vigilarán durante este periodo para asegurarse de que sea seguro para usted irse a casa. La mayoría de las personas regresan a su casa el mismo día. Necesitará a alguien que la lleve a casa.

Puede que presente:

- Náuseas leves por los medicamentos.
- Dolor cólico en la pelvis o el abdomen inferior por 24 a 48 horas. Esto seguirá mejorando.

Sangrado

El sangrado puede ir desde un periodo menstrual normal hasta solo una pequeña cantidad de flujo acuoso. Algunas mujeres pueden no sangrar en absoluto.

Puede haber un sangrado escaso e irregular por varios días y hasta por unas semanas. Puede comenzar como un flujo acuoso de color rojo/rosado y luego cambiar a un flujo de color café u óxido, lo cual es normal. Es normal ver pequeños coágulos y fragmentos de tejido.

El examen afecta al revestimiento del útero y puede alterar la fecha normal de su próximo periodo. Es posible que su periodo menstrual comience antes o después de lo esperado (desde algunos días hasta varias semanas)

Dieta

Si se siente mal del estómago, comience lentamente con líquidos como caldo, té o gelatina. Agregue alimentos sólidos a su dieta a medida que se sienta mejor.

Alivio del Dolor

Si usted tiene dolor o cólicos, tome 975 a 1000 mg de acetaminofeno cada 8 horas (como Tylenol[®]) y/o ibuprofeno 400 a 600 mg cada 4 a 6 horas (como Advil[®] o Motrin[®]). No tome más de 3000 a 4000 mg de acetaminofeno en un periodo de 24 horas. Es posible que su doctor pueda recetarle un medicamento más fuerte para el dolor.

Actividad

- **No conduzca** durante 24 horas.
- **No use** tampones hasta que cese el flujo. Puede usar toallitas sanitarias.
- Es seguro retomar sus actividades normales dentro de 1 a 2 días. La mayoría de las pacientes regresan a su trabajo, la escuela y la rutina normal en este tiempo.

- Puede ir a nadar o sentarse en un jacuzzi. Quizás quiera evitarlo si está sangrando activamente.
- **No tenga** relaciones sexuales hasta que cese el sangrado o el flujo.
- **No use** duchas vaginales.

A Quién Llamar?

Si tiene alguna pregunta o preocupación, llame a su doctor o enfermera:

Visita de Seguimiento

Si es necesaria una visita de seguimiento, esta se programará 2 a 3 semanas después de su procedimiento

Cuándo Llamar

- Fiebre de más de 100.4°F medida en dos ocasiones con 4 horas de diferencia.
- Dolor abdominal intenso que no se alivia con los medicamentos para el dolor u otras medidas de alivio (almohadilla de calor).
- Sangrado abundante que empapa una toallita higiénica por 2 a 3 horas seguidas.
- Flujo de mal olor, turbio o verdoso.
- Náuseas y vómitos intensos que le impiden retener alimentos y líquidos.

Su usted es una paciente que recibe atención en UnityPoint-Meriter, Swedish American o en un sistema de salud fuera de UW Health, por favor, use los números de teléfono que se proporcionan en sus instrucciones de alta para cualquier pregunta o preocupación.

Su equipo de cuidados médicos puede haberle dado esta información como parte de su atención médica. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otro miembro de su equipo de atención médica cuando utilice esta información. Si usted tiene una emergencia, por favor llame al 911. Propiedad Literaria © 7/2020. La Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#44552.

Hysteroscopy Guidelines

About Hysteroscopy

It is an exam that allows a doctor to look inside your uterus. A hysteroscope is a thin, lighted camera. It is inserted through the vagina and cervix into the uterus. No incisions (cuts) are made. This is done under general or local anesthesia. This exam is helpful in finding the cause of health problems such as abnormal bleeding, scar tissue, growths, or trouble getting pregnant. Sometimes it can be used to treat these conditions.

If tissue is removed, it is sent to the lab for review. You will get the results within 1-2 weeks after or at a scheduled follow up appointment with your OB/GYN provider.

After the Procedure

You will stay in the recovery area for 2-4 hours. Nurses will watch you during this time to be sure you are safe to go home. Most people go home the same day. You will need someone to drive you home.

You may have:

- Mild nausea from medicines.
- Lower abdominal/pelvic cramping for 24-48 hours. This will continue to get better.

Bleeding

Bleeding may range from like a normal period to only a small amount of watery discharge. Some women will not bleed at all.

Light, irregular bleeding may occur for several days to a few weeks. It may begin as a watery discharge that is red/pink in color and change to more of a rust or brown colored discharge which is normal. Small clots and bits of tissue are normal.

This exam affects the uterine lining and may change the normal timing of your next period. You may get your period earlier or later than expected (anywhere from a few days to several weeks).

Diet

If you feel sick to your stomach, start out slowly with liquids such as broth, tea or jello. Add solid foods to your diet as you feel better.

Pain Relief

If you have pain or cramping, take 975-1000mg of acetaminophen every 8 hours (such as Tylenol®) and/or ibuprofen 400-600 mg every 4-6 hours (such as Advil® or Motrin®). **Do not** take more than 3000-4000mg of acetaminophen in a 24-hour period. Your doctor may prescribe stronger pain medicine for you.

Activity

- **Do not** drive for 24 hours.
- **Do not** use tampons until discharge stops. You may use feminine hygiene pads.
- It is safe to resume normal activities within 1-2 days. Most patients return to work, school and normal routine in this time.
- It is ok to go swimming or sit in a hot tub. You may want to avoid if actively bleeding.
- **Do not** have sex until after the bleeding or discharge stops.
- **Do not** douche.

Follow Up Visit

If a visit is needed, it will be scheduled 2-3 weeks after your procedure.

When to Call

- A fever over 100.4°F for two readings 4 hours apart.
- Severe abdominal pain not relieved by pain medicines or other comfort measures (heating pad).
- Heavy bleeding, soaking through a pad every hour for 2-3 hours in a row.
- Foul smelling, cloudy or greenish discharge.
- Severe nausea and vomiting where you are unable to keep down food and liquids.

Who to Call

If you have any questions or concerns, call your doctor or nurse:
