

Instrucciones para Histeroscopia

Histeroscopia es un examen que le permite que un doctor mire dentro de su útero. Se realiza utilizando un histeroscopio, que 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 ayuda a encontrar la causa de problemas como:

- Sangrado abdominal
- Tejido cicatricial o crecimientos dentro del útero
- Problemas para quedar embarazada

A veces, este procedimiento también se puede usar para tratar dichos problemas.

El examen demora alrededor de 60 minutos o menos. Esto dependerá de lo complicado que sea el examen. Se puede realizar en la consulta bajo anestesia local (mientras está despierta) o en la sala de operaciones bajo sedación (dormida).

Antes del Examen

Es importante que no esté embarazada. Para poder realizar este examen usted debe cumplir con estos requisitos:

- Que hayan pasado al menos 7 días después del comienzo de un periodo menstrual.
- **No** haber tenido relaciones sexuales desde el comienzo de un periodo menstrual.
- Usar un método anticonceptivo confiable.
- Que hayan pasado al menos 7 días después de una pérdida o aborto.
- Que hayan pasado al menos 4 semanas después de un parto, o 6

meses si está con lactancia materna exclusiva y sin periodos menstruales.

Histeroscopia (En la Consulta)

- Tome 800 mg de ibuprofeno con comida, una hora antes del examen. Esto ayudará a aliviar los cólicos posteriores al examen.
- Puede comer normalmente el día del examen.
- Debe consumir una merienda liviana 1 o 2 horas antes del procedimiento. No debe llegar en ayunas.
- La mayoría de las personas pueden conducir de regreso a casa (a menos que hayan tomado un medicamento para la ansiedad).
- Si debe tomar un medicamento para la ansiedad, debe llegar 45 minutos antes de la hora de su cita. Firmará un formulario de consentimiento antes de tomar el medicamento. Necesitará a alguien que la lleve a casa.

Histeroscopia (Sala de Operaciones)

- **No** consuma alimentos sólidos después de medianoche. Una enfermera de preoperatorio se comunicará con usted antes del procedimiento para entregarle instrucciones adicionales.
- Permanecerá en el área de recuperación por 2 a 3 horas. Las enfermeras la observarán durante ese tiempo para cerciorarse de que regresar a casa es seguro para usted.
- La mayoría de las personas regresan a casa el mismo día. Necesitará a alguien que la lleve.
- **No conduzca** por 24 horas.

- Será seguro para usted reanudar sus actividades normales dentro de 1 a 2 días. La mayoría de las pacientes regresan al trabajo, a la escuela y a su rutina normal en ese tiempo.

Después del Examen

Puede presentar lo siguiente:

- Náuseas leves por los medicamentos.
- Cólicos en la pelvis/el abdomen inferior por 24 a 48 horas.

Estos síntomas mejorarán con el tiempo.

Sangrado

El sangrado puede variar desde un sangrado parecido al de un periodo menstrual normal hasta solo una pequeña cantidad de flujo líquido. Algunas pacientes no sangran en absoluto.

Puede presentar un sangrado leve e irregular durante varios días a algunas semanas. El sangrado puede comenzar como un flujo líquido de color rojo/rosado y cambiar a un flujo de un color óxido o marrón, lo que es normal. Es normal eliminar coágulos pequeños y trozos de tejido.

El examen afecta el revestimiento del útero y puede alterar la fecha de su periodo menstrual. Es posible que su periodo menstrual comience antes o después de lo normal (desde unos pocos 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 hasta 1000 mg de acetaminofeno cada 8 horas

(como Tylenol®) y/o ibuprofeno 400 a 600 mg cada 4 a 6 horas (como Advil Motrin®). Es posible que su doctor también le recete un medicamento más fuerte para el dolor.

No tome más de 3000 mg de acetaminofeno o 2400 mg de ibuprofeno en un periodo de 24 horas.

Actividad

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

Resultados

Si se extrae tejido, se enviará al laboratorio para su análisis. Su clínica o proveedor se comunicará con usted para entregarle sus resultados o los recibirá en una visita de seguimiento con su proveedor de ginecología y obstetricia.

Visita de Seguimiento

Si es necesaria una visita, se programará 2 a 3 semanas después del 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 (almohadilla de calor).
- Sangrado abundante que empapa una toallita higiénica cada hora por 2 a 3 horas seguidas.
- Flujo de mal olor, turbio o verdoso.

- Náuseas y vómitos intensos que le impiden mantener alimentos y líquidos en el estómago.

A Quién Llamar

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

_____.

Su equipo de atención médica puede haberle dado esta información como parte de su atención. 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 © 9/2024 Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#4552s.

Hysteroscopy is an exam that allows a doctor to look inside your uterus. It uses a hysteroscope, which is a thin, lighted camera. It is inserted through the vagina and cervix into the uterus. No incisions (cuts) are made.

This exam is helpful in finding the cause of health problems such as:

- Abnormal bleeding.
- Scar tissue or growths.
- Trouble getting pregnant.

Sometimes it can also be used to treat these problems.

This exam takes about 60 minutes or less. It depends on how complex the exam is. It can be done in the office under local anesthesia (while awake) or in the operating room under sedation (asleep).

Before the Exam

It is important that you are not pregnant. You must meet one of these requirements to have this exam:

- It has been less than 7 days after start of a period.
- You have **not** had sex since the start of a period.
- You use a reliable method of birth control.
- It has been less than 7 days after a miscarriage or abortion.
- It has been less than 4 weeks after a birth, or 6 months if fully breastfeeding and no period.

Hysteroscopy (In Office)

- Take 800mg of ibuprofen one hour before the exam with food. This will help with cramping after.
- You may eat as normal the day of the exam.
- You should have a light snack within 1-2 hours of the procedure. Do not arrive fasting.
- Most people can drive themselves home (unless taking anti-anxiety medicine).
- If you take anti-anxiety medicine, you will need to arrive 45 minutes before your appointment time. You will sign a consent form before taking the medicine. You will need someone to drive you home.

Hysteroscopy (Operating Room)

- **No** solid food after midnight. A pre-op nurse will contact you before the procedure for further instructions.
- You will stay in the recovery area for 2-3 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.
- **Do not** drive for 24 hours.
- It is safe to resume normal activities within 1-2 days. Most patients return to work, school, and normal routine in this time.

After the Exam

You may have:

- Mild nausea from medicines.
- Lower abdominal/pelvic cramping for 24-48 hours.

These symptoms will improve over time.

Bleeding

Bleeding may range from like a normal period to only a small amount of watery discharge. Some patients 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 normal (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 up to 1000mg of acetaminophen every 8 hours (such as Tylenol®) and/or ibuprofen 400-600 mg every 4-6 hours (such as Advil® or Motrin®). Your doctor may also prescribe stronger pain medicine for you.

Do not take more than 3000mg of acetaminophen or 2400mg of ibuprofen in a 24-hour period.

Activity

- **Do not** use tampons until discharge stops. You may use pads.
- Swimming or sitting in a hot tub is okay. You may want to avoid if actively bleeding.
- **Do not** have sex until after the bleeding or discharge stops.
- **Do not** douche.

Results

If tissue is removed, it is sent to the lab for review. You will receive follow up communication from your provider or clinic with results or at a scheduled follow up visit with your OB/GYN provider.

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 taken 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: _____