

HISTEROSALPINGOGRAFÍA

Qué es una histerosalpingografía (HSG)?

Una HSG es un procedimiento de rayos X que se utiliza para ver si las trompas de Falopio son patentes (abiertas) y si el interior del útero (cavidad uterina) es normal. HSG es un procedimiento ambulatorio que generalmente tarda menos de 5 minutos en realizarse. Por lo general, se realiza después de que termina el período menstrual, pero antes de la ovulación (días de ciclo 5-10).

Cómo se hace un HSG?

Una mujer se coloca debajo de un fluoroscopio (generador de imágenes de rayos X que puede tomar imágenes durante el estudio) en una mesa. Luego, el ginecólogo o radiólogo examina el útero de la paciente y coloca un espéculo en su vagina. Se limpia el cuello uterino y se coloca un dispositivo (cánula) en la abertura del cuello uterino. El médico llena suavemente el útero con un líquido que contiene yodo (un líquido que se puede ver por rayos X) a través de la cánula. El contraste se verá como blanco en la imagen y puede mostrar el contorno del útero a medida que el líquido viaja desde la cánula, hacia el útero y a través de las trompas de Falopio. A medida que el contraste entra en los tubos, delinea la longitud de los tubos y derrama sus extremos si están abiertos. Las anomalías dentro de la cavidad uterina también pueden ser detectadas por el médico que observa las imágenes de rayos X cuando el movimiento del líquido se interrumpe por la anomalía. El procedimiento HSG no está diseñado para evaluar los ovarios o para diagnosticar la endometriosis, ni puede identificar fibromas que están fuera de la cavidad endometrial, ya sea en la parte muscular del útero o en el exterior del útero. A menudo, las vistas laterales del útero y las trompas se obtienen haciendo que la mujer cambie su posición sobre la mesa. Después de la HSG, una mujer puede volver inmediatamente a sus actividades normales, aunque algunos médicos pueden volver inmediatamente a sus actividades normales, aunque algunos médicos le piden que se abstenga de tener relaciones sexuales durante unos días.

Dónde se realiza un HSG?

Los HSG generalmente se realizan en el hospital o en una clínica de radiología. Los médicos de Audubon Fertility realizan HSG en el Centro de Cirugía Audubon ubicado en 2701 Napoleon Avenue en Nueva Orleans.

Es incómodo?

Una HSG generalmente causa calambres uterinos leves o moderados durante aproximadamente 5-10 minutos. Sin embargo, algunas mujeres pueden experimentar calambres durante varias horas. Estos síntomas se pueden reducir en gran medida tomando medicamentos utilizados para los cólicos menstruales antes del procedimiento o cuando ocurren. Puede tomar ibuprofeno 800 mg 30-60 minutos antes de su HSG programada. Esto puede ser de venta libre Advil. Si no puede tomar aspirina o ibuprofeno, puede tomar dos tabletas de paracetamol (Tylenol).

Un histerosalpingograma mejora la fertilidad?

Es controvertido si este procedimiento mejora la fertilidad. Algunos estudios muestran un ligero aumento en la fertilidad que dura aproximadamente 3 meses después de una HSG normal. Sin embargo, la mayoría de los médicos realizan HSG solo por razones de diagnóstico.

Cuáles son los riesgos y complicaciones de HSG?

HSG se considera un procedimiento muy seguro. Sin embargo, hay un conjunto de complicaciones reconocidas, algunas graves, que ocurren menos del 1% de las veces. Infección – El problema grave más común con HSG es la infección pélvica. Esto generalmente ocurre cuando una mujer ha tenido una enfermedad tubárica previa (como una infección

pasada de clamidia). En casos raros, la infección puede dañar las trompas de Falopio o hacer que sea necesario extirparlas. Una mujer debe llamar a su médico si experimenta un aumento del dolor o fiebre dentro de 1-2 días de la HSG.

Desmayos – Rara vez la mujer puede marearse durante o poco después del procedimiento.

Exposición a la radiación: la exposición a la radiación de un HSG es muy baja, menor que con un estudio renal o intestinal. No se ha demostrado que esta exposición cause daño incluso si una mujer concibe más tarde el mismo mes. El HSG no debe hacerse si se sospecha de embarazo.

Alergia al yodo – Rara vez una mujer puede tener una alergia al contraste de yodo utilizado en HSG. Una mujer debe informar a su médico si es alérgica al yodo, a los tintes de contraste intravenosos o a los mariscos. Las mujeres que son alérgicas al yodo deben someterse al procedimiento HSG realizado sin una solución de contraste que contenga yodo. Si una mujer experimenta una erupción, picazón o hinchazón después del procedimiento, debe comunicarse con su médico.

Manchado – El manchado a veces ocurre durante 1-2 días después de HSG. A menos que se le indique lo contrario, una mujer debe notificar a su médico si experimenta sangrado abundante después de HSG.

Cuál es el siguiente paso si mis trompas están bloqueadas?

Si sus trompas están bloqueadas, es probable que su médico le recomiende un procedimiento quirúrgico para ver directamente las trompas (laparoscopia o histeroscopia) o para evitar las trompas y realizar la fertilización in vitro (FIV). Esta es una decisión compleja que debe discutirse con su médico.

Existen otras opciones para evaluar la permeabilidad tubárica?

La laparoscopia también puede determinar si los tubos están abiertos mediante un procedimiento llamado cromopertubación. La laparoscopia es una cirugía que es más invasiva que una HSG. Consiste en insertar una cámara iluminada a través del ombligo bajo anestesia general.

Necesito suspender algún medicamento el día de mi HSG?

Si está tomando Glucophage o metformina, debe suspender este medicamento 24 horas antes de su HSG. Puede reanudar el día siguiente al HSG.

Además, no use perfumes o lociones perfumadas para su procedimiento de HSG.

Si es la primera vez que viene a esta instalación, nos gustaría que completara un cuestionario de historial médico en línea.

Instrucciones para el registro en línea

1. Vaya en línea a www.simpleadmit.com
2. Haga clic en el botón "Los pacientes comienzan aquí."
3. Introduzca la siguiente contraseña: "VHNO504NEW"
4. Complete el formulario de historial médico al menos una semana antes de su procedimiento. Si usted es un paciente que regresa y ya ha completado este formulario en línea en el último año, no necesita hacerlo nuevamente.

**** ASEGÚRESE DE LLEGAR 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA PROGRAMADA DE LA CITA ****