

HSG (Histerosalpingografía)

¿Qué es la HSG?

La histerosalpingografía (HSG) es una radiografía que muestra la parte interior del útero y las trompas de Falopio. Por lo general, se usa para diagnosticar el bloqueo parcial o total de las trompas de Falopio. También puede revelar el tamaño y la forma del interior del útero.

¿Por qué se realiza la HSG?

Las anomalías o la cicatrización en el útero o las trompas de Falopio pueden provocar infertilidad o problemas en el embarazo. La HSG también se realiza después de algunos procedimientos de esterilización de las trompas para asegurarse de que las trompas de Falopio estén totalmente bloqueadas.

¿Por qué podría cancelarse la HSG?

La HSG no se realiza si usted:

- está embarazada
- tiene una infección pélvica
- hay sangrado del útero en el momento del procedimiento

¿Qué debo hacer para prepararme para la HSG?

Su ginecólogo/a obstetra puede recomendarle que tome un medicamento de venta libre para aliviar el dolor una hora antes del procedimiento. Esto ayudará a aliviar los leves cólicos que pueda tener durante el procedimiento. Hable sobre esto con su ginecólogo/a obstetra. En algunos casos, es probable que también deba tomar un antibiótico.

La mayoría de las personas pueden manejar sin problemas después de la HSG. Sin embargo, algunas pacientes no se sienten bien después del procedimiento. Sería bueno que haga arreglos para que alguien la lleve a casa después del procedimiento. Las personas que le proporcionen cuidado pueden esperarla en la sala de entrada.

Se le aconseja que use ropa interior sobre la que pueda colocar una toallita femenina. Tendrá un poco de sangrado o manchado después del procedimiento. Nosotros no proporcionamos ropa interior.

Debe estar preparada para proporcionar una muestra de orina para realizar una prueba de embarazo antes de la HSG. Se le recomienda llegar con líquido en la vejiga.

Asegúrese de hacer arreglos para el cuidado de los niños. Por motivos de seguridad, no se permiten niños en la sala de imágenes. No proporcionamos cuidado infantil.

¿Cómo se realiza la HSG?

Durante la HSG, se coloca un medio de contraste (un líquido que contiene un tinte) en el útero y en las trompas de Falopio. El tinte hace contraste con las estructuras del cuerpo cuando se realiza la radiografía. El tinte delinea el tamaño interior y la forma del útero y de las trompas de Falopio. También es posible ver cómo se mueve el tinte por las estructuras del cuerpo.

El procedimiento lleva entre 30 y 40 minutos.

Le daremos una bata y le pediremos que se quite toda la ropa de la cintura para abajo. Un/a técnico/a la llevará a la sala de procedimientos y allí le pedirán que se ponga la bata. Debe quitarse toda la ropa y cualquier cosa de metal de la

cintura para abajo.

El/la técnico/a en imágenes le hará una serie de preguntas. Esto determinará cómo se realizará el examen y ayuda a los radiólogos (médicos que realizan el procedimiento) a interpretar las imágenes.

La paciente se recuesta en la camilla para rayos-X con las rodillas flexionadas y los pies planos sobre la camilla. El procedimiento NO requiere que la paciente coloque sus piernas en los estribos.

El proveedor o proveedora inserta el especulo en la vagina, del mismo modo que se hace para el procedimiento de Papanicolau. Cuando su proveedor/a visualice el cuello uterino, limpiará el cuello uterino y el canal externo de la vagina con un antiséptico. Se insertará un catéter en el útero por la vagina que permanece allí durante unos diez (10) minutos durante el procedimiento. Es probable que la paciente sienta presión o una sensación de tirón. Una vez que se ubica el catéter, se infla un globo para garantizar que el catéter esté bien ubicado.

Se eleva la camilla con la paciente. La cámara de tomar imágenes pasa por encima de la paciente. El/la proveedor/a inyectará el medio de contraste con yodo lo que puede causar una intensa sensación de presión o cólicos, que durará entre 15 y 20 segundos.

Es probable que el/la proveedor/a coloque a la paciente de lado para obtener imágenes adicionales.

Una vez que se completan las imágenes, el/la proveedor/a sacará el catéter después de desinflar el globo. Por último, sacará el espéculo.

Después del procedimiento

Durante las 48 horas después del examen, se recomienda que la paciente no tenga relaciones sexuales y que no use tampones ni duchas vaginales. Asimismo, se recomienda no bañarse en una tina ni nadar, pero puede ducharse.

Si le administran Valium o algún otro sedante más fuerte, otra persona debe llevarla a su casa.

Si la paciente experimenta sangrado abundante, fiebre o si nota que despiden coágulos sanguíneos o flujo mal oliente, debe comunicarse con el/la proveedor/a que solicitó el procedimiento.

Después de la HSG, es probable que tenga flujo vaginal pegajoso ya que parte de los fluidos drenan al exterior por el útero. Quizás note un poco de sangre en los fluidos. Puede usar una toallita femenina para el flujo vaginal.

No use tampones. Es posible que también tenga las siguientes molestias:

- Sangrado vaginal leve (entre 24 y 48 horas después del examen)
- Cólicos
- Mareos, desmayos o malestar estomacal

Los resultados de la HSG

Después del procedimiento, el/la proveedor/a que realizó el procedimiento proporcionará un reporte preliminar. Este puede cambiar después de que se revisen las imágenes nuevamente y se comparen con los exámenes previos. Normalmente, los resultados se envían al/la proveedor/a solicitante y a la paciente a través de MyChart el siguiente día laboral.

Si desea obtener el disco compacto (CD) del estudio, comuníquese con la biblioteca de imágenes llamando al 832-822-1202. También se incluirá el informe del/de la radiólogo/a en el CD.

Referencia: The American College of Obstetricians and Gynecologists [Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos]