

Histeroscòpia diagnòstica

En què consisteix aquesta prova?

La histeroscòpia diagnòstica consisteix en inspeccionar la forma de l'interior de l'úter i la capa menstrual (endometri) amb una òptica. Aquesta prova permet fer biòpsies dirigides per a l'estudi microscòpic de la zona més representativa de la mucosa endometrial. S'ha de practicar sempre fora de la menstruació i evitar l'embaràs en aquest cicle.

Us ha d'acompanyar algú?

Per a la realització d'aquesta prova, només us ha d'acompanyar una persona major d'edat.



Quina preparació heu de fer?

És molt important que seguïu totes les indicacions, ja que la mala preparació de la zona que s'ha d'estudiar pot dificultar la realització de l'exploració.

- ✓ Aviseu el més aviat possible si preveïeu que el dia de la prova tindreu la menstruació.
- ✓ En alguns casos és possible que el vostre ginecòleg us recepti unes pastilles que us haureu de col·locar a la vagina la nit abans de la prova.
- ✓ Heu d'estar en dejú.
- ✓ Preneu un bany o una dutxa abans de fer la prova.



Com us faran la prova?

Aquesta prova es pot fer amb sedació o anestèsia local i és ambulatoria, per tant, no heu d'ingressar a l'hospital.

Per fer-vos la prova, us col·locareu estirades amb les cames flexionades en posició ginecològica. Us introduiran un sistema òptic dins de l'úter i simultàniament us aniran administrant sèrum fisiològic per la beina que recobreix l'instrument amb l'objectiu d'expandir la cavitat i netejar-la per afavorir la visibilitat. L'administració d'aquest sèrum pot fer que, després de la prova, tingueu petites contraccions.

Si la prova es fa amb sedació, cal llegir el document d'informació i consentiment informat per a la pràctica de la sedació a més del consentiment informat de la histeroscòpia diagnòstica, que trobareu en aquest mateix document.



Durada de la prova

La durada aproximada de la prova és de 5 a 15 minuts.

Què heu de fer després de l'exploració?

Després de la prova, es recomana que feu repòs domiciliari durant tot el dia. A l'endemà, podreu fer vida normal.



És normal que tingueu qualsevol d'aquests símptomes:

- ✓ petits sagnats menors que una regla que s'allargaran entre set i deu dies i aniran disminuint fins desaparèixer.
- ✓ dolor abdominal (provocat pel sèrum dins la matriu), que cedirà amb analgèsics comuns com l'ibuprofè.



Un cop a casa:

Per evitar una possible infecció, us aconsellem que durant les dues setmanes posteriors a la prova seguiu les següents indicacions:

- ✓ preneu dutxes, sense submergir-vos en aigua (ni a la banyera, ni a la piscina ni al mar).
- ✓ no mantingueu relacions sexuals amb penetració.



En situacions molt poc freqüents, poden produir-se els següents símptomes:

- ✓ febre que superi els 38° i sense causa explícita.
- ✓ hemorràgia vaginal, com una regla molt abundant i amb molts coàguls.
- ✓ mal de panxa intens que augmenta dia a dia i no calma amb els antiinflamatoris.

En qualsevol d'aquests casos, haureu de dirigir-vos al Servei d'Urgències.



DOCUMENT d'INFORMACIÓ i CONSENTIMENT INFORMAT del PROCEDIMENT HISTEROSCÒPIA DIAGNÒSTICA

Informació

1. Explicació del procediment

La histeroscòpia es una prova diagnòstica que consisteix en la visualització de l'interior de la cavitat uterina mitjançant un sistema òptic connectat a un monitor extern. Per això es necessari desplegar la cavitat endometrial, ja que es tracta d'una "cavitat virtual", amb un mitjà d'expansió que pot ser gas (Monòxid de carboni) o líquid (sèrum fisiològic o aigua d'irrigació).

Durant la prova, es pot fer l'extracció d'un petit fragment d'endometri, pòlips, etc. (biòpsia).

Aquesta tècnica no necessita habitualment anestèsia. Si la necessités, seria valorada pel Servei d'anestèsia

De la peça o peces extirpades en la intervenció se'n farà el corresponent estudi anatomopatològic posterior per tal d'arribar al diagnòstic definitiu, sent la pacient i/o els seus familiars o representant legal, en tot cas, informats dels resultats de l'estudi.

2. Riscos generals que comporta

Totes les intervencions quirúrgiques, tant per la pròpia tècnica com per l'estat de salut de cada pacient (diabetis, cardiopaties, hipertensió, anèmia, obesitat, edat avançada, etc), comporten de forma implícita una sèrie de possibles complicacions comunes i d'altres potencialment més importants que podrien necessitar tractaments complementaris, tant mèdics com quirúrgics, així com, excepcionalment, un percentatge mínim de mortalitat.

Les complicacions específiques de la tècnica són:

- ◆ Impossibilitat de realització o finalització
- ◆ Dolor.
- ◆ Hemorràgia.
- ◆ Perforació uterina.
- ◆ Esqueixaments cervicals
- ◆ Reacció vagal al travessar l'orifici cervical amb l'histeroscopi, i que consisteix en l'aparició de bradicardia (disminució de la freqüència cardíaca) amb sensació de nàusea i de mareig, que en ocasions precisa l'administració d'atropina.
- ◆ Si s'utilitza gas com a mitjà d'expansió de la cavitat uterina, pot aparèixer una omàlgia (dolor a nivell del omòplat) o de l'espatlla pel pas de gas a la cavitat abdominal.
- ◆ Ocasionalment, infecció de les trompes (salpingitis). Molt excepcionalment < 1/10.000 pot donar-se un tromboembolisme gasos pel pas del gas a la sang.

Si en el moment de l'acte quirúrgic hi hagués algun imprevist, el equip mèdic podrà modificar la tècnica quirúrgica habitual o programada.

3. Riscos personals

En la meua situació actual poden augmentar o aparèixer riscos o complicacions com

.....
.....

4. Alternatives

No ni ha.

5. Ampliació de la informació

Si creieu que no disposeu de prou informació i voleu ampliar-la, o bé teniu dubtes i desitgeu aclarir-los, no dubteu en sol·licitar-ho al metge abans de programar el procediment i fins i tot el mateix dia del procediment.



Consentiment

El SR./SRA declara que:

- ◆ Ha rebut i comprès amb claredat la informació sobre la naturalesa i objectius d'aquest procediment i que se li han explicat els riscos més freqüents i també les complicacions greus.
- ◆ També coneix les possibles alternatives i riscos personals.
- ◆ Ha tingut l'oportunitat d'ampliar la informació i **SI** **NO** autoritza la seva realització.
- ◆ També sap que té la possibilitat de retractar-se d'aquesta autorització en qualsevol moment.

SIGNATURA del PACIENT

SIGNATURA i SEGELL del METGE que INFORMA

SIGNATURA del TUTOR LEGAL o REPRESENTANT

Vic, d de

Retractament

El SR./SRA declara que:

Ha decidit retractar-se d'aquest consentiment pel/s següent/s motiu/s

.....
.....

SIGNATURA del PACIENT

SIGNATURA i SEGELL del METGE TESTIMONI

SIGNATURA del TUTOR LEGAL o REPRESENTANT

Vic, d de

- ◆ Aquest document ha estat creat en concordança amb la legislació vigent.
- ◆ La font per l'elaboració d'aquest document es: Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO).