



Dr. Christian Unda Romero
GINECOLOGÍA · CIRUGÍA DE MÍNIMA INVASIÓN

GUÍA PARA PACIENTES

GUÍA DE SÍNTOMAS · HISTERO

Pólipos e *histeroscopia*

Ver y tratar el interior del útero sin incisiones

La histeroscopia es un procedimiento en el que una cámara delgada entra por vía vaginal para ver el interior del útero. Permite encontrar y retirar pólipos, miomas internos, adherencias o tabiques, y tomar biopsias, sin incisiones en el abdomen y casi siempre con alta el mismo día.

Dr. Christian Unda Romero

Especialista en Ginecología y Obstetricia · SENESCYT 1006-2017-1843041

Alta Especialidad en Cirugía Endoscópica Ginecológica, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes (INPER) Ciudad de México (2015-2016)

Miembro de la AAGL y la SIAEGI

Guayaquil, Ecuador
WhatsApp +593 99 257 9398

PASO 1 · TEST RÁPIDO

¿Te pasa *esto*?

- | | |
|---|---|
| ☐ Sangro entre reglas o después de las relaciones sexuales. | ☐ Mis reglas se volvieron más abundantes o largas. |
| ☐ En una ecografía me dijeron que tengo un pólipo o el endometrio engrosado. | ☐ Busco embarazo y no lo he logrado. |
| ☐ He tenido pérdidas de embarazo repetidas. | ☐ Sangré después de la menopausia. |
| ☐ Me dijeron que tengo un mioma dentro de la cavidad del útero. | ☐ Tengo un DIU que no se encuentra. |

Si marcaste 1 o más, una histeroscopia podría ayudarte. Lo definimos en consulta con tu ecografía.

Del 0 al 10, ¿cuánto afectan estos síntomas tu vida diaria?



PASO 2 · LO QUE PUEDE ESTAR PASANDO

¿Qué *puede ser*?

Pólipo endometrial

Crecimiento del interior del útero, casi siempre benigno, que causa sangrado y puede dificultar el embarazo.

Mioma submucoso

Mioma que crece hacia la cavidad.

Adherencias o tabique

Pueden relacionarse con infertilidad o pérdidas de embarazo.

Endometrio engrosado

Debe estudiarse con biopsia, sobre todo después de la menopausia.

Cómo se *diagnostica*

- ✓ Ecografía transvaginal, idealmente en la primera mitad del ciclo.
- ✓ Histeroscopia diagnóstica en consultorio o en quirófano.
- ✓ Biopsia del endometrio cuando está indicada.

Tiene *tratamiento*



CLÍNICO

Sin cirugía

- ✓ Algunos pólipos pequeños sin síntomas pueden vigilarse.
- ✓ Tratamiento hormonal para controlar el sangrado mientras se define el plan.



QUIRÚRGICO

Mínima invasión

- ✓ Polipectomía histeroscópica: se retira el pólipo con instrumentos finos a través de la cámara.
- ✓ Miomectomía histeroscópica para miomas dentro de la cavidad.
- ✓ Corrección de tabiques y adherencias.
- ✓ Habitualmente con sedación, sin incisiones y con alta el mismo día.

Mitos y *realidades*

MITO

~~La histeroscopia es una cirugía grande.~~

REALIDAD

Es un procedimiento sin incisiones y de recuperación rápida.

MITO

~~Si tengo un pólipo no puedo embarazarme.~~

REALIDAD

No siempre, pero retirarlo puede mejorar las posibilidades.



Señales de alarma: acude a emergencias



Sangrado abundante con mareo.



Fiebre o dolor intenso después de un procedimiento.



Sangrado con embarazo confirmado.

No esperes una cita ni escribas al asistente: acude a la emergencia más cercana o llama al 911.

PASO 5 · PREPARA TU CITA

Qué llevar a tu *consulta*

- ✓ La ecografía donde se vio el pólipo o el endometrio.
- ✓ Fecha de tu última regla.
- ✓ Si buscas embarazo, estudios de fertilidad previos.

PARA LLENAR

Mi *registro*

FECHA

SÍNTOMA

INTENSIDAD 0-10

QUÉ TOMÉ O HICE

SIGUIENTE PASO

Agenda tu valoración

Te explicamos qué tienes y todas tus opciones, de la más conservadora a la cirugía de mínima invasión, con un plan por escrito.

WhatsApp +593 99 257 9398



Escanea para escribirnos