



X-Plain Colposcopia Sumario

Introducción

Una colposcopia es un procedimiento muy seguro que le permite a su ginecólogo ver detalladamente el cuello uterino.

Este sumario le enseñará acerca de la colposcopia y sus indicaciones, y sus posibles riesgos y complicaciones.

Anatomía

Los órganos reproductores femeninos incluyen:

- La vagina
- El útero
- Las trompas de Falopio
- Los ovarios

Los órganos reproductores femeninos están ubicados en la pelvis, entre la vejiga urinaria y el recto.

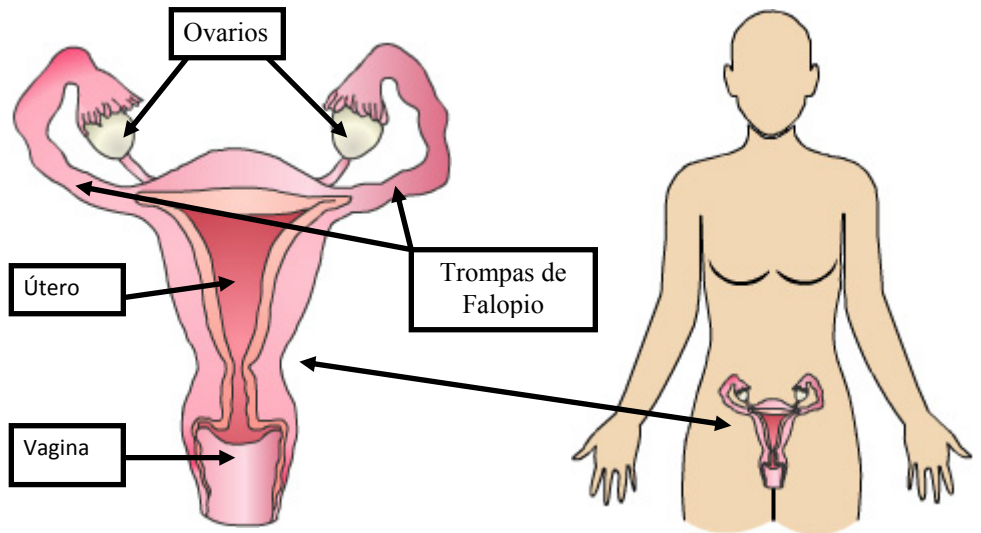
Los ovarios tienen dos funciones principales:

La producción de hormonas, tales como el estrógeno y la progesterona.

La ovulación, que es la liberación de los óvulos que se encuentran dentro de los ovarios.

Las hormonas que producen los ovarios ayudan a regular la ovulación. Estas también preparan la capa interna del útero para el embarazo.

Cuando se libera un óvulo, éste viaja al útero a través de la trompa de Falopio.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Si un óvulo no es fecundado, el óvulo y la capa interna del útero se expulsan del cuerpo durante el período menstrual.

La parte más baja del útero es el cuello uterino, llamado también cérvix. Éste se abre hacia la vagina que a su vez se abre al exterior del cuerpo, entre la uretra (que es el orificio por donde sale la orina) y el recto.

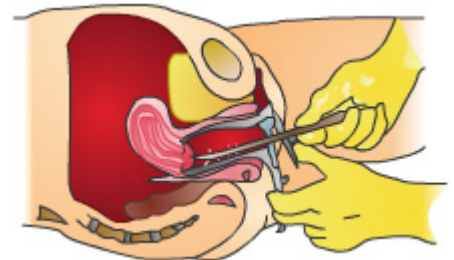
El cuello uterino entra en contacto con el semen durante el acto sexual sin protección, lo que le hace vulnerable a las enfermedades de transmisión sexual. Algunas de estas enfermedades se relacionan con el desarrollo del cáncer cervical.

Cáncer cervical

La cérvix o cuello uterino puede ser afectada por el cáncer. Hay ciertas infecciones virales transmitidas sexualmente que pueden conducir al cáncer cervical. Hoy en día hay una vacuna disponible para prevenir ciertas enfermedades virales que pueden conducir al cáncer cervical. ¡Pregúntele a su médico acerca de esta vacuna!

Si el cáncer cervical se detecta y se trata a tiempo, se puede curar. Su ginecólogo puede hacerle un examen que se llama prueba de Papanicolaou para poder detectar a tiempo el cáncer cervical.

Para la prueba de Papanicolaou, el ginecólogo extrae células de la cérvix y hace un frotis sobre una laminilla o platina. La platina se manda al patólogo. El patólogo observa las células bajo un microscopio y así puede identificar infecciones, cáncer, o cambios en las células que más tarde podrían resultar en un cáncer.



Después del Papanicolaou, su ginecólogo puede examinar el cuello uterino más de cerca por medio de una colposcopia.

Colposcopia

Una colposcopia es un procedimiento ambulatorio, es decir, que no requiere hospitalización. Por lo tanto, el paciente puede regresar a la casa ese mismo día, después del procedimiento.

La colposcopia no debe ser programada durante el período menstrual, debido a que la sangre hace que al ginecólogo se le dificulte ver el cuello uterino.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Durante una colposcopía, la paciente se acuesta en una camilla con sus piernas dobladas y separadas.

El ginecólogo inserta un espéculo en la vagina para mantenerla abierta durante el procedimiento. Esto no es doloroso pero algunas veces puede ser incómodo. Usted debe decirle a su médico si siente dolor o molestia.

El ginecólogo usa un microscopio y una luz potente para mirar el cuello uterino de cerca.

Si el médico encuentra una mancha o área anormal, él puede removerla toda o sólo una porción de ésta. El tejido removido se envía al patólogo para ser analizado.

Durante una colposcopía, el ginecólogo puede usar un laser para cauterizar o quemar las áreas anormales. Él puede usar también un instrumento llamado espátula para remover tejido.



Si no hay anomalías obvias en la parte externa, el ginecólogo puede raspar el interior del cuello uterino para averiguar si hay anomalías que no se pueden ver.

Una colposcopía no causa dolor, pero puede ser incómoda. La mayoría de las mujeres pueden continuar con su rutina diaria después de una colposcopía.

Dependiendo de cuánto tejido se remueve, el doctor le puede pedir a la paciente que por algunos días o semanas, se abstenga de:

- Hacer ejercicio vigoroso.
- Levantar peso.
- Tener relaciones sexuales.
- Usar tampones.

Riesgos y complicaciones

La colposcopía es un procedimiento muy seguro. Sin embargo, como otros procedimientos, tiene algunos riesgos y posibles complicaciones. Las complicaciones son muy raras. Algunas de ellas son las siguientes:

- Infección
- Sangrado durante o después del procedimiento.

Puede que haya necesidad de repetir la colposcopía si se encuentran áreas anormales que necesiten ser evaluadas frecuentemente.

Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Después del procedimiento

Después de una colposcopia, puede que el médico aplique una pasta especial sobre el área afectada, lo que ayudará a cicatrizar más rápido. Esto puede causar una secreción vaginal espesa de color marrón oscuro durante algunos días.

Las mujeres que se someten a una colposcopia pueden padecer cólicos y sangrado durante 2 ó 3 días después del procedimiento. Sin embargo, el sangrado no debe ser abundante.

Si usted experimenta un sangrado abundante, secreción vaginal maloliente, fiebre, dolores abdominales severos, o cualquier otro síntoma fuera de lo común, usted debe llamar a su médico de inmediato.

Resumen

La colposcopia es un procedimiento seguro que puede ayudar a su ginecólogo a diagnosticar y a tratar problemas comunes del cuello uterino.

Como usted ha aprendido, pueden presentarse complicaciones y el conocerlas le ayudará a detectarlas tempranamente.

Por medio de la colposcopia, su médico podrá detectar y tratar anomalías del cuello uterino tempranamente, aumentando así la probabilidad de una cura total.



Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.