RadiologyInfo.org
Para pacientes

Histerosalpingografía

La histerosalpingografía (HSG) evalúa la forma del útero y verifica si las trompas de Falopio están abiertas. Se la utiliza para investigar abortos espontáneos debidos a problemas en el útero.

Hable con su doctor si existe la posibilidad de que esté embarazada y coméntele sobre cualquier enfermedad reciente, condiciones médicas, alergias y medicamentos que esté tomando. No se haga este procedimiento si piensa que podría estar embarazada o tener una infección pélvica activa. Hable con su médico si es alérgica a los materiales de contraste con iodo. Hable con su médico si usted tiene una infección pélvica o una enfermedad de transmisión sexual (ETS) sin tratar. Vista ropa cómoda y holgada, y deje sus joyas en la casa. Necesitará ponerse una bata de hospital, como la que se usa durante un examen pélvico.

¿En qué consiste una histerosalpingografía?

La HSG es un examen por rayos X (http://www.radiologyinfo.org) del útero (http://www.radiologyinfo.org) y las trompas de Falopio (http://www.radiologyinfo.org) . Utiliza una forma especial de rayos X denominada fluoroscopía (http://www.radiologyinfo.org) y un material de contraste (http://www.radiologyinfo.org) .

El examen de rayos X ayuda a los médicos a diagnosticar y tratar las condiciones médicas. Lo expone a una pequeña dosis de radiación ionizante (http://www.radiologyinfo.org) para producir imágenes del interior del cuerpo. Los rayos X son la forma más antigua y la que se usa con más frecuencia para producir imágenes médicas.

Su médico utiliza la fluoroscopia para ver los órganos internos en movimiento. Su médico llenará su útero y sus trompas de Falopio con un material de contraste soluble en agua. Luego, su radiólogo (http://www.radiologyinfo.org) utilizará la fluoroscopia para verlos y evaluarlos.

¿Cuáles son algunos de los usos comunes de este procedimiento?

Los médicos usan este examen, principalmente, para evaluar por qué usted podría estar teniendo dificultades para quedar embarazada. El médico observa la abertura de las trompas de Falopio, la forma y estructura del útero, y cualquier tipo de cicatrices en el útero o en la cavidad peritoneal (abdominal) (http://www.radiologyinfo.org) cercana.

El examen también evalúa si las trompas de Falopio están abiertas. El examen también puede evaluar el efecto de la cirugía de tubos, procedimiento, u otras condiciones que causan cicatrices. Estos efectos incluyen:

- Bloqueo de las trompas de Falopio debido a infección o cicatrices
- Ligamiento en las trompas
- Cerrado de las trompas de Falopio en un procedimiento de esterilización y en una reversión de la esterilización
- Reapertura de las trompas de Falopio luego de la esterilización o de un bloqueo debido a alguna enfermedad

El examen puede investigar abortos repetidos causados por problemas uterinos congénitos (http://www.radiologyinfo.org) o adquiridos, tales como:

- Fibromiomas uterinos
- Pólipos endometriales (uterinos)
- Adhesiones

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

- Problemas congénitos (anomalías uterinas)
- Tumores

¿Cómo debo prepararme?

Pida un turno para hacerce el examen 10 días después del primer día de su período menstrual, pero antes de la ovulación (http://www.radiologyinfo.org) . Este es el mejor momento para el examen.

No se haga este procedimiento si tiene una infección pélvica activa. Hable con su doctor y su tecnólogo si tiene una infección pélvica crónica o una ETS sin tratar. Hable con su médico si es alérgica a los contrastes con iodo.

Antes del procedimiento, puede tomar medicamentos para el dolor (por ejemplo, acetaminofteno) sin receta para minimizar cualquier tipo de incomodidad. Algunos médicos recetan un antibiótico antes y/o luego del procedimiento.

Hable con su médico sobre todos las medicamentos que esté tomando. Mencione todas las alergias que tenga, en especial a los medios de contraste (http://www.radiologyinfo.org) con iodo. Hable con su médico sobre sus enfermedades recientes o cualquier otra condición médica.

Tendrá que quitarse parte de su vestimenta y ponerse una bata durante el examen. Quítese cualquier objeto de metal o ropa de la pelvis que pudiera interferir con las imágenes por rayos X.

Las mujeres siempre deben informar al médico y al tecnólogo si están embarazadas. Hay varias pruebas que los médicos no realizan para evitar poner al feto (http://www.radiologyinfo.org) en riesgo. Si se necesitan rayos X, el médico tomará precauciones para minimizar la exposición del bebé a la radiación. *Consulte la página de Seguridad radiológica (https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-radiation) para obtener más información sobre embarazo y rayos X.*

¿Cómo es el equipo?

Este examen por lo general utiliza una camilla de radiografía, uno o dos tubos de rayos X, y un monitor de video. La fluoroscopia convierte los rayos en imágenes de video. Los médicos la utilizan para observar y guiar procedimientos. La máquina de rayos X y un detector suspendido sobre la camilla de examen producen el video.

¿Cómo es el procedimiento?

Los rayos X son una forma de radiación, como la luz o las ondas de radio. Los rayos X pasan a través de la mayoría de los objetos, incluso el cuerpo. El tecnólogo apunta cuidadosamente el haz de rayos X hacia el área de interés. La radiación imprime una imagen en película fotográfica o en detector especial.

La fluoroscopia utiliza un haz continuo o pulsos de rayos X para crear imágenes y proyectarlas en un monitor de video. Su examen podría utilizar un material de contraste para definir claramente el área de interés. La fluoroscopia le ayuda a su médico a ver articulaciones u órganos internos en movimiento. El examen también captura imágenes inmóviles o videos y los archiva electrónicamente en una computadora.

La mayoría de las imágenes son imágenes que se archivan en forma de archivos digitales. Su médico puede acceder fácilmente a estas imágenes grabadas para diagnosticar y controlar su condición.

¿Cómo se lleva a cabo el procedimiento?

Su médico probablemente hará este examen de forma ambulatoria.

Es procedimiento es similar a un examen ginecológico. Usted se recostará boca arriba en una camilla con sus rodillas flexionadas,

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

o con los pies sobre una placa apoya pies. Su médico le insertará un espéculo (http://www.radiologyinfo.org) adentro de la vagina, le limpiará el cuello uterino y le insertará un catéter. El médico le sacará el espéculo y cuidadosamente la colocará a usted por debajo de la cámara de fluoroscopia. El médico llenará la cavidad uterina (http://www.radiologyinfo.org) , las trompas de Falopio y la cavidad peritoneal con material de contraste a través del catéter y capturará las imágenes fluoroscópicas. El médico podría pedirle que cambie de posición cuando se encuentre por debajo de la cámara de fluoroscopia.

Cuando se haya completado el procedimiento, el médico quitará el catéter y le permitirá sentarse.

Al completar el examen, el tecnólogo podría pedirle que espere hasta que el radiólogo confirme que tienen todas las imágenes necesarias.

El examen generalmente dura alrededor de 30 minutos.

¿Qué experimentaré durante y después del procedimiento?

Este examen debería causar solamente un pequeño malestar.

Podría sentir un pequeño malestar y calambres cuando el médico coloca el catéter e inyecta el material de contraste. No debería durar mucho. También podría haber una pequeña irritación del peritoneo (http://www.radiologyinfo.org) , el recubrimiento interior de la cavidad abdominal. Esto podría causar dolor en la parte inferior del abdomen. Debería ser suave y breve. La mayoría de las mujeres experimentan sangrado vaginal ligero durante unos pocos días luego del examen. Esto es normal.

¿Quién interpreta los resultados y cómo los obtengo?

Un radiólogo, un médico entrenado para supervisar e interpretar los exámenes radiológicos, analizará las imágenes. El radiólogo le enviará un informe firmado a su médico de cabecera quién discutirá los resultados con usted.

Podría ser necesario hacer un examen de seguimiento. Si fuera así, su médico le explicará porqué. A veces, el examen de seguimiento evalúa un posible problema con más vistas o con una técnica especial de toma de imágenes. También podría ver si ha habido algún cambio con respecto a algún problema a lo largo del tiempo. Los exámens de seguimiento son, por lo general, la mejor forma de ver si el tratamiento está funcionando o si un problema requiere de atención.

¿Cuáles son los beneficios y los riesgos?

Beneficios

- Este examen es mínimamente invasivo; es raro que se presenten complicaciones.
- Puede brindar información valiosa con respecto a los problemas para quedar embarazada o para llevar el feto a término.
- Puede, potencialmente, abrir las trompas de Falopio para permitirle a usted quedar embarazada en el futuro.
- Luego del examen no queda radiación en su cuerpo.
- Los rayos X por lo general no tienen efectos secundarios en el rango de diagnóstico típico para este examen.

Riesgos

- Siempre existe una leve probabilidad de tener cáncer como consecuencia de la exposición a la radiación. Sin embargo, dada la pequeña cantidad utilizada en las imágenes médicas, el beneficio de un diagnóstico exacto supera ampliamente el riesgo asociado.
- La dosis de radiación para este proceso puede variar. *Consulte la página de Dosis de radiación (https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-xray) para obtener más información.*
- Hable con su doctor y su tecnólogo si tiene una infección pélvica, una trastorno inflamatorio, o una ETS sin tratar. La ayudará a evitar que la infección empeore.

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

- Las mujeres siempre deben informar al médico y al tecnólogo de rayos X si están embarazadas. *Consulte la página de Seguridad radiológica (https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-radiation) para obtener más información sobre el embarazo y los rayos X.*

Sobre la minimización de la exposición a la radiación

Los médicos tienen cuidados especiales durante los exámenes por rayos X para utilizar la menor dosis de radiación posible mientras producen las mejores imágenes para su evaluación. Organizaciones nacionales e internacionales de protección de la radiología revisan y actualizan continuamente los estándares para las técnicas que los profesionales de la radiología utilizan.

Los sistemas modernos de rayos X minimizan la radiación difusa utilizando haces controlados de rayos X y métodos de control de dosis. Esto asegura que las áreas de su cuerpo de las que se están tomando imágenes reciban la menor exposición a la radiación posible.

¿Cuáles son las limitaciones de la histerosalpingografía?

Este examen solamente permite visualizar el interior del útero y las tromas de Falopio. Su médico podría utilizar una RMN o un ultrasonido para identificar problemas en los ovarios, en la pared uterina y en otras estructuras pélvicas. Este examen no puede evaluar problems debidos a un conteo bajo o anormal de espermatozoides, o a la incapacidad del óvulo fertilizado de implantarse en el útero.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)