

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 yodo. 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 del útero y las trompas de Falopio. Utiliza una forma especial de rayos X denominada fluoroscopia y un material de contraste.

Un rayos X (radiografía) es un examen médico no invasivo que ayuda a los médicos a diagnosticar y tratar las condiciones médicas. La toma de imágenes con rayos X supone la exposición de una parte del cuerpo a una pequeña dosis de radiación ionizante para producir imágenes del interior del cuerpo. Los rayos X son la forma más antigua y de uso más frecuente para producir imágenes médicas.

Su médico utiliza la fluoroscopia para ver los órganos internos en movimiento. Su médico o su tecnólogo llenará su útero y sus trompas de Falopio con un material de contraste soluble en agua. Luego, su radiólogo 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) cercana.

El examen también evalúa la apertura de las trompas de Falopio y revisa los efectos de la cirugía de las trompas. 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 o adquiridos, tales como:

- Fibromiomas uterinos
- Pólipos endometriales (uterinos)
- Adhesiones

- Problemas congénitos (anomalías uterinas)
- Tumores

¿Cómo debo prepararme?

Pida un turno para hacerse el examen 10 días después del primer día de su período menstrual, pero antes de la ovulación. 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 yodo.

Antes del procedimiento, puede tomar medicamentos sin receta para minimizar cualquier tipo de incomodidad. Algunos médicos recetan un antibiótico antes y/o luego del procedimiento.

Debe informar a su médico sobre cualquier medicamento que esté tomando y si tiene algún tipo de alergia, en especial a los medios de contraste ionizados. También informe a 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 en riesgo. Si se necesitan rayos X, el médico tomará precauciones para minimizar la exposición del bebé a la radiación. *Vea la página sobre seguridad en rayos X, radiología intervencionista y procedimientos de medicina nuclear (<http://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-radiation>) para más información sobre embarazo y rayos X.*

¿Cómo es el equipo?

El equipo generalmente utilizado para este examen consiste en una mesa radiográfica, uno o dos tubos de rayos X y un monitor similar a un televisor ubicado en la sala de exámenes o en un cuarto cercano. La fluoroscopia, que convierte los rayos X en imágenes de video, se utiliza para guiar y monitorear el progreso del procedimiento. El video es producido por la máquina de rayos X y por un detector que está suspendido sobre la mesa en la que yace el paciente.

¿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. Una vez que se encuentra cuidadosamente dirigida a la parte del cuerpo a examinar, una máquina de rayos X genera una pequeña cantidad de radiación que atraviesa el cuerpo, produciendo una imagen en película fotográfica o en detector especial.

La fluoroscopia utiliza un haz continuo o pulsada de rayos X para crear una secuencia de imágenes que se proyectan en una pantalla fluorescente o en un monitor similar a un televisor. Al utilizarse con un medio de contraste oral, que define claramente el área a examinar haciéndola aparecer oscura (o revirtiendo electrónicamente el contraste de la imagen a blanco), esta técnica especial de rayos X posibilita al médico ver las articulaciones y los órganos internos en movimiento. Las imágenes o películas sin movimiento también son capturadas y almacenadas electrónicamente en una computadora.

La mayoría de las imágenes son archivos digitales que se almacenan electrónicamente. Estas imágenes almacenadas son de fácil acceso para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

¿Cómo se lleva a cabo el procedimiento?

Este examen generalmente se realiza en pacientes ambulatorios.

Es procedimiento es similar a un examen ginecológico. Usted se recostará boca arriba en una camilla con sus rodillas flexionadas, o con los pies sobre una placa apoya pies. Su médico le insertará un espéculo 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, 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, se le podría pedir que espere hasta que el tecnólogo determine que se hayan obtenido 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, 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* (<http://www.radiologyinfo.org/es/info/article-your-radiologist>) , un médico específicamente capacitado para supervisar e interpretar los exámenes de radiología, analizará las imágenes y enviará un informe firmado a su médico remitente o de atención primaria, quien compartirá con usted los resultados (<http://www.radiologyinfo.org/es/info/article-read-radiology-report>) .

Podría ser necesario hacer exámenes de seguimiento. Si así fuera, su doctor le explicará el porque. Algunas veces se realiza un examen de seguimiento porque una posible anomalía necesita una evaluación más exhaustiva con vistas adicionales o con una técnica especial de toma de imágenes. También se podría hacer un examen de seguimiento para ver si ha habido algún cambio en una anomalía a lo largo del tiempo. Los exámenes de seguimiento, a veces, son la mejor forma de ver si el tratamiento está funcionando o si una anomalía está estable o ha cambiado.

¿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.
- No queda radiación en el cuerpo de un paciente luego de realizar el examen de rayos X.
- 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, el

beneficio de un diagnóstico exacto es ampliamente mayor que el riesgo.

- La dosis efectiva de radiación para este proceso puede variar. *Vea la página de seguridad con respecto a la dosis de radiación en los exámenes por rayos X y por TC (<http://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-xray>) para más información sobre dosis de radiación.*
- Hable con su doctor y su tecnólogo si tiene una infección pélvica, un trastorno inflamatorio, o una ETS sin tratar. La ayudará a evitar que la infección empeore.
- Las mujeres siempre deberán informar a su médico o al tecnólogo de rayos X si existe la posibilidad de embarazo. *Vea la página sobre Seguridad en Rayos X, Radiología Intervencionista y Procedimientos de Medicina Nuclear (<http://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-radiation>) para obtener mayor información sobre el embarazo y los rayos X.*

Sobre la minimización de la exposición a la radiación

Se debe tener especial cuidado durante los exámenes de rayos X en utilizar la mínima dosis posible de radiación y a la vez generar las mejores imágenes para la evaluación. Las organizaciones nacionales e internacionales de protección de la radiología revisan y actualizan constantemente las normas técnicas utilizadas por los profesionales en radiología.

Los sistemas modernos de rayos X tienen haces de rayos X muy controlados y métodos de control de filtración para minimizar la desviación (dispersión) de la radiación. Esto garantiza que aquellas partes del cuerpo de las que no se toman imágenes reciban la mínima exposición posible a la radiación.

¿Cuáles son las limitaciones de la histerosalpingografía?

Este examen solamente permite visualizar el interior del útero y las trompas 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 problemas 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 © 2021 Radiological Society of North America (RSNA)