

Histerectomía laparoscópica total



La histerectomía es la segunda operación más comúnmente realizada en los Estados Unidos. La histerectomía laparoscópica total es un método mínimamente invasivo para extirpar el útero. Este método consiste en realizar pequeñas incisiones en el abdomen para “minimizar” o atenuar el daño que se realiza al cuerpo. Se coloca una cámara (laparoscopio) a través de una pequeña incisión para poder ver dentro del abdomen y se colocan pequeños instrumentos a través de las otras incisiones quirúrgicas para realizar la operación. Luego, se retira el útero a través de la vagina o de una de las pequeñas incisiones del abdomen. Las mujeres que se realizan una histerectomía laparoscópica (mínimamente invasiva) se recuperan más rápido, tienen menos dolor y tienen menos infecciones en comparación con las mujeres que se someten a una cirugía de una sola incisión en el abdomen llamada histerectomía abdominal.

En la histerectomía laparoscópica total, se extirpa la parte superior del útero (la matriz) y el cuello uterino (la apertura al útero). A veces, también se retiran otros órganos reproductores, como las trompas de Falopio (los ductos que transportan el óvulo al útero) o los ovarios (que producen los óvulos). El cirujano es quien decide qué órganos necesiten ser retirados dependiendo de su edad, antecedentes familiares y motivo de la cirugía.

¿En qué casos se hace este procedimiento?

Este procedimiento puede hacerse en casos de:

- Sangrado abundante
- Miomas (tumores musculares benignos)
- Precáncer o cáncer de útero
- Endometriosis o adenomiosis (cuando el tejido uterino crece fuera del útero o dentro de la pared muscular del útero)
- Prolapso (útero caído hacia la vagina)

Beneficios de la operación:

- No más periodos menstruales
- No más Papanicolaous (al menos para la mayoría)
- No más embarazos ni anticonceptivos
- Mejora del dolor asociado a los periodos

Las alternativas a la histerectomía laparoscópica total dependen del motivo de la cirugía, pero pueden ser:

- No realizarse ningún tratamiento
- Usar medicamentos para controlar los sangrados
- Hacer un procedimiento para disminuir el flujo sanguíneo al útero
- Operarse para quitar o quemar parte del útero
- Retirar el útero por la vagina o a través de una incisión abdominal grande.

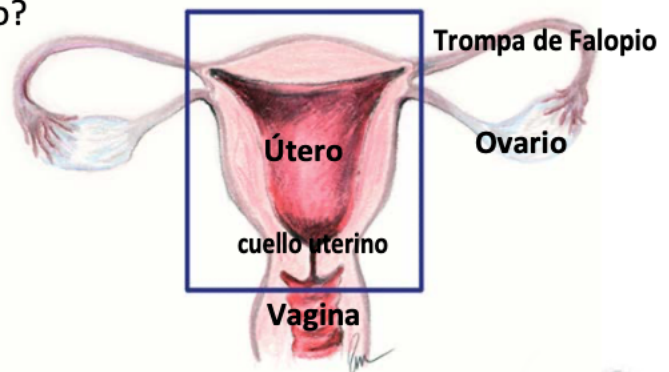


Ilustración superior: Una histerectomía total extirpa todo el útero junto con el cuello de útero. Ilustración inferior: Vista lateral de un laparoscopio (cámara) dentro del abdomen.

Histerectomía laparoscópica total

¿Cuáles son los riesgos del procedimiento?

Existe una probabilidad baja de que tenga alguna complicación o problema durante la operación. Este riesgo puede ser más alto si usted ya tuvo alguna cirugía o si tiene otros problemas de salud. Algunos de los riesgos de la histerectomía laparoscópica total son:

- Sangrado durante o después de la operación
- Infección
- Daño a la vejiga, intestinos u otras estructuras cerca del útero.
- Coágulos sanguíneos en las piernas o los pulmones.
- Hernia (debilitamiento o desgarro de la pared abdominal)
- Necesidad de cambiar el procedimiento a una laparotomía (operación con una sola incisión grande)

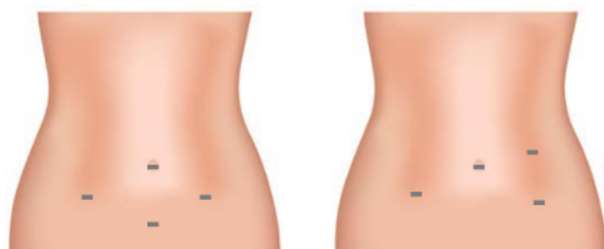
¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

Cada paciente se recupera de la cirugía a un ritmo diferente. Muchas las pacientes pueden realizar la mayoría de sus tareas cotidianas al cabo de dos semanas de la operación, pero la recuperación total puede llevar entre seis y ocho semanas. Entre las molestias comunes tras una histerectomía laparoscópica total se incluyen:

- Sangrado vaginal leve
- Agotamiento físico o somnolencia por la anestesia
- Dolor o cólicos estomacales y dolor en las incisiones quirúrgicas.
- Dolor en los hombros
- Estreñimiento (dificultad para evacuar el intestino)

No introduzca nada en la vagina por al menos seis semanas (no use tampones ni tenga relaciones sexuales). Ya no tendrá periodos menstruales ni podrá quedar embarazada. La mayoría de las mujeres no sienten ningún cambio en la función sexual después de una histerectomía.

¿Cuándo debo llamar al médico?



Ejemplos de incisiones quirúrgicas laparoscópicas para histerectomías

Los problemas serios tras una histerectomía laparoscópica total son raros, pero avísele al cirujano si tiene:

- Dificultad para respirar o falta de aire
- Sangrado vaginal abundante
- Dolor que no se calma con analgésicos
- Náuseas o vómitos intensos
- Fiebre de más de 100 ° F
- Problemas al orinar o evacuar el intestino

AVISO LEGAL: Este material tiene únicamente fines informativos. No se debe recurrir a la información presentada como reemplazo del asesoramiento médico, raciocinio independiente o una evaluación pertinente de parte de un médico que tenga en cuenta las circunstancias y necesidades de cada caso individual. La información que se presenta en este documento no tiene el propósito de diagnosticar problemas de salud ni sustituir la atención médica profesional. Este documento refleja la información disponible al momento de redactarlo. Todo el contenido, el cual incluye el texto, gráficos, imágenes e información pertenecientes o disponibles en este sitio web es únicamente para fines informativos. Todos los usuarios aceptan leer y acatar el acuerdo completo de términos de uso de AAGL que se encuentra en este sitio. AAGL se exime de cualquier responsabilidad sobre los usuarios de esta información. © 2019 AAGL. Todos los derechos reservados.