



El doctor Vicente Ramo en su consulta junto al ecógrafo que muestra un útero normal

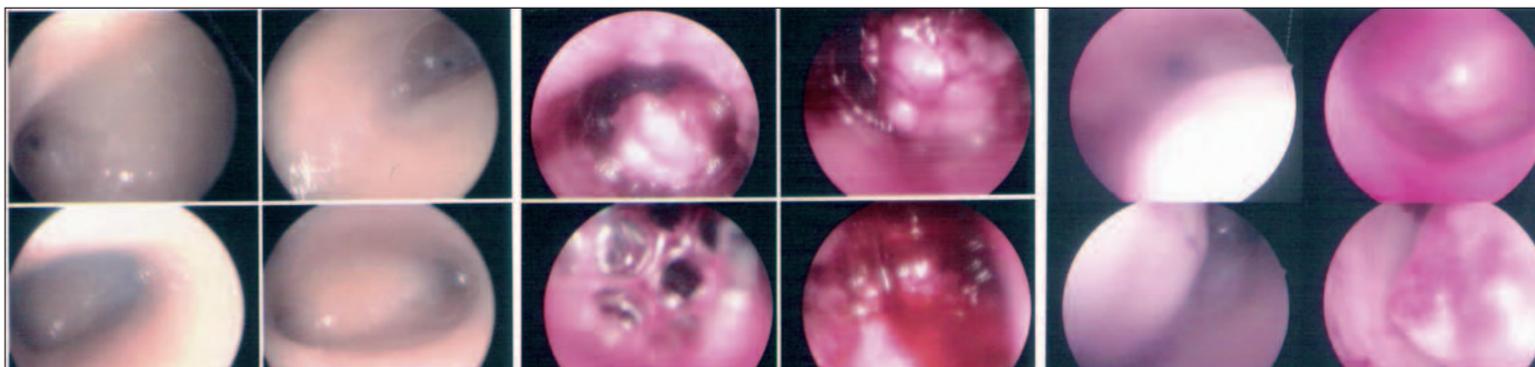
La histeroscopia, una prueba indicada para diagnosticar y tratar las lesiones de la cavidad endometrial

La Unidad de Ginecología de la Clínica Rotger dispone de la mejor tecnología para realizar esta técnica.

SUSANA FERNÁNDEZ

En el siglo XIX los afañosos ginecólogos pretendían conocer los problemas que sucedían en la cavidad uterina con un tubo hueco e iluminación externa, desde entonces el empeño ha sido perseguido por la ciencia. En la década de los años 70 del siglo XX la revolución tecnológica hizo que avanzara esta técnica siendo hoy en día segura, práctica, rápida e indolora.

El doctor Vicente Ramo pertenece al grupo de ginecólogos del Servicio de Ginecología de la Clínica Rotger y es experto en la práctica histeroscopia, según sus palabras es una técnica diagnóstica y quirúrgica



Cavidad endometrial normal, pólipo endometrial, mioma submucoso.

que sirve para visualizar la cavidad uterina y tratar determinadas lesiones. “El objetivo es ver, después dependiendo de lo que encontremos emitimos un diagnóstico y tratamos”.

El motivo por el que se creo esta técnica era para averiguar por qué el útero sangra sobre todo en la mujer postmenopá-

sica, “gracias a la colaboración de los urólogos la técnica se desarrolló”, aseguró el ginecólogo.

La histeroscopia diagnóstica está indicada cuando la mujer en edad fértil sufre hemorragias uterinas anómalas, en el sangrado de la mujer postmenopáusica, cuando existe una alteración endometrial, en el estu-

dio de malformaciones uterinas, en las pacientes estériles, para la extracción de cuerpos extraños (como por ejemplo un DIU que ha perdido los hilos), y últimamente se utiliza también como técnica de esterilización tubárica irreversible.

Por otro lado, la histeroscopia quirúrgica se realiza para tratar las le-

siones que el ginecólogo ha encontrado como son el pólipo de endometrio, mioma submucoso, sinequias intrauterinas (adherencias de la pared uterina), resección endometrial en caso de metrorragia y metroplastia (resección de un tabique intrauterino, un tipo de malformación).

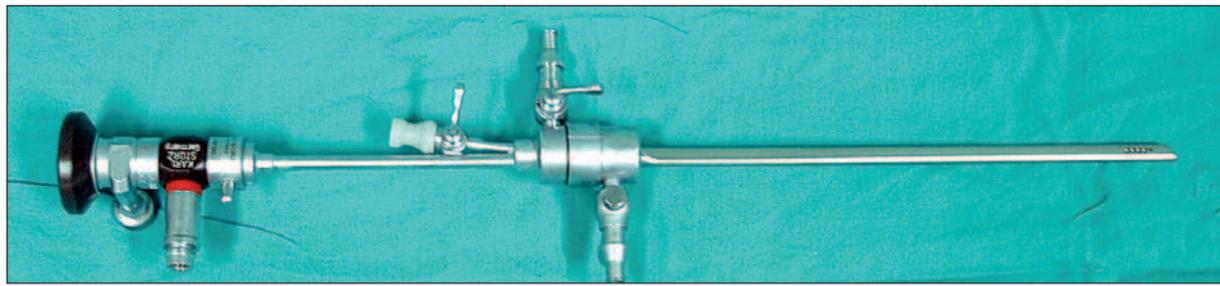
La pregunta más fre-

cuente que suele tener la mujer es si la técnica le producirá dolor y si llegaremos a un diagnóstico. El doctor Vicente Ramo explica que en la Clínica Rotger el equipo de ginecólogos ha optado por ofrecer a las pacientes sedación. “Lo más importante para nosotros es que la paciente este tranquila y satis-

fecha, al sedarla no siente nada. Si la hiciéramos sin anestesia la mujer puede tener molestias semejantes a las que le produce la menstruación”.

El procedimiento es ambulatorio, se requiere ayuno para tolerar la sedación y en mujeres que no han tenido hijos o que son postmenopáusicas les ofrecen una medicación vía vaginal y analgésicos para que la entrada a la cavidad uterina sea más sencilla.

Además del ginecólogo, en el momento del proceso está el anestesista y una auxiliar, “dependiendo del tipo de lesión que veamos se



puede operar en el mismo momento pero siempre es aconsejable hacer antes una biopsia para poder emitir un buen diagnóstico antes de la cirugía”, aseveró el ginecólogo.

Por norma general, una vez realizada la intervención la paciente es trasladada a una habitación de la Clínica Rotger para recuperarse de

la sedación y para asegurar que no sufrirá sangrado posterior. “Una vez que nos aseguramos que está bien se marcha

a casa, pero todo se hace en el mismo día. En un proceso muy rápido”.

El doctor Vicente Ramo asegura que los

riesgos son mínimos pero existen como en cualquier otra técnica. “La intervención debe ser realizada por perso-

nal especializado y con garantías. Hay lesiones que pueden ser muy sencillas como un desgarramiento cervical que se puede solucionar con una sutura. Y otras que pueden ser más complejas como la creación de una falsa vía intrauterina o la perforación del útero que podría llevar a perforaciones de otros órganos si fuera muy compleja”.



El avance tecnológico

La técnica de la histeroscopia se realiza con un histeroscopio al que se le conecta una fuente de luz y a través de una lente, en la que se adapta una cámara digital, el ginecólogo observa la cavidad uterina. Para dilatar el útero se utiliza suero fisiológico que se introduce también por un tubo de entrada y con otro de salida. “La matriz tiene una cavidad que hay que expandir, para poder visualizar por dentro debemos separarlas y se hace con suero fisiológico mediante presión. El propio histeroscopio dispone de un canal de trabajo a través del cual podemos introducir unas pinzas con las que podemos realizar la biopsia o extraer el cuerpo extraño”.

En la Clínica Rotger confían en la casa Olympus y según el doctor Vicente Ramo en estas técnicas endoscópicas se avanza gracias a los ingenieros. “Ellos son los que diseñan las fuentes de luz, los cables, etc. Las cámaras digitales son cada vez mejores, las ópticas son también muy buenas, la anestesia y los métodos de distensión son muy seguros. Todo esto repercute en la comodidad de la paciente y del ginecólogo, es decir, esta técnica puede tener alguna complicación pero es limitada y está controlada”.

Para concluir, el experto aconseja que ante cualquier anomalía o alteración la mujer debe consultar a su ginecólogo.

mujer

comprometidos contigo desde antes de nacer y para toda la vida

<p>CONTROL EMBARAZO DIAGNÓSTICO PRENATAL ESCUELA MATERNAL PARTO DIRIGIDO UNIDAD DE NEONATOS (UCIN)</p>	<p>ASESORAMIENTO REPRODUCTIVO ECOGRAFÍA FETAL ALTA RESOLUCIÓN 3D, 4D REVISIÓN GINECOLÓGICA UNIDAD DE MAMA</p>	<p>MAMOGRAFÍA, R.M. MAMA, DENSITOMETRÍA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA AVANZADA ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA GANGLIO CENTINELA UNIDAD DE MENOPAUSIA</p>
--	---	--

En **Clínica Rotger** conocemos el valor del compromiso. Nuestros servicios generales y especializados cubren **todas las necesidades médicas de la mujer** en cualquier etapa de su vida, desde antes de nacer hasta la madurez. Cuando todo va bien o **incluso si surgiera un imprevisto**. Y todo ello, sin traslados ni esperas, en el centro de Palma.

Un compromiso así no está al alcance de cualquiera.

Fácil acceso y aparcamiento. En el centro de Palma.
Vía Roma, 3 - Santiago Russiñol, 9
07012 Palma de Mallorca
Tel. 971 44 85 00 - Fax 971 72 27 04
info@clinicarotger.es · www.clinicarotger.es

Clínica Rotger
desde 1944