

Guia informativa SCIAS de malalties i consells sanitaris

# Histerectomia

Guía informativa SCIAS de enfermedades y consejos sanitarios

# Histerectomía



## HISTERECTOMIA

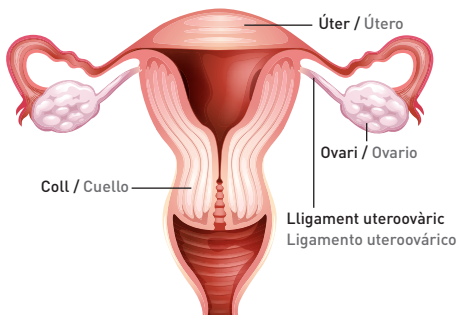
La histerectomia és una intervenció quirúrgica que consisteix a extirpar l'úter o matriu.

Les indicacions més freqüents són:

- Miomes uterins, quan aquests són de molta grandària o donen símptomes clínics com dolor pèlvic o hemorràgia uterina anormal que no es corregeix amb tractament hormonal.
- Càncer de coll o de cos uterí.
- Prolapse uterí.
- Endometriosis.
- Hiperplàsia atípica d'endometri.

Hi ha diferents tipus d'histerectomia, segons l'extensió de la intervenció i els òrgans afectats:

- **Histerectomia total.** Consisteix a extirpar l'úter i el coll uterí, però no els ovaris.
- **Histerectomia total amb doble anexectomia.** Consisteix a extirpar els dos ovaris i ambdues trompes juntament amb l'úter. També pot ser unilateral, quan s'extirpen l'ovari i la trompa d'un sol costat.
- **Histerectomia subtotal.** Consisteix a extirpar el cos de l'úter sense afectar el coll uterí. Només s'aconsella quan hi ha dificultats tècniques.
- **Histerectomia radical.** Consisteix a extirpar l'úter sencer, les trompes, els ovaris, el terç superior de la vagina i els ganglis limfàtics de la pelvis. Només es practica en cas de carcinoma.



## HISTERECTOMÍA

La histerectomia es una intervenció quirúrgica que consisteix en extirpar el útero o matriz.

Las indicaciones más frecuentes son:

- Miomas uterinos, cuando éstos son de gran tamaño o dan síntomas clínicos como dolor pèlvico o hemorragia uterina anormal que no se corrige con tratamiento hormonal.
- Cáncer de cuello o de cuerpo uterino.
- Prolapso uterino.
- Endometriosis.
- Hiperplasia atípica de endometrio.

Hay distintos tipos de histerectomía, según la extensión de la intervención y los órganos afectados:

- **Histerectomía total.** Consiste en extirpar el útero y el cuello uterino, pero no los ovarios.
- **Histerectomía total con doble anexectomía.** Consiste en extirpar los dos ovarios y ambas trompas junto con el útero. También puede ser unilateral, cuando se extirpan el ovario y la trompa de un solo lado.
- **Histerectomía subtotal.** Consiste en extirpar el cuerpo del útero sin afectar el cuello uterino. Sólo se aconseja cuando hay dificultades técnicas.
- **Histerectomía radical.** Consiste en extirpar el útero entero, las trompas, los ovarios, el tercio superior de la vagina y los ganglios linfáticos de la pelvis. Sólo se practica en caso de carcinoma.

**Les vies** per practicar una histerectomia són quatre:

- **Histerectomia abdominal.** S'extreu l'úter mitjançant una incisió quirúrgica a l'abdomen. Aquesta incisió pot ser transversal baixa, de Pfannenstiel o mitjana infraumbilical. La via abdominal s'utilitza quan hi ha miomes voluminosos o patologia ovàrica important.
- **Histerectomia vaginal.** S'extreu l'úter per via vaginal. Es practica quan hi ha prolapse uterí o si la mida de l'úter permet la seva extracció per aquesta via.
- **Histerectomia vaginal assistida per laparoscòpia.** Es converteix una histerectomia abdominal en vaginal. S'introdueixen 3 tubs per tres orificis abdominals a través dels quals es practica la intervenció. Després, l'úter s'extreu per via vaginal. Requereix menys dies d'estada hospitalària.
- **Histerectomia supracervical,** amb conservació del coll uterí per via laparoscòpica.

L'elecció del tipus d'histerectomia i la via d'abordatge dependrà dels motius pels quals s'indica la intervenció. El seu metge li indicarà el més escaient per a vostè.

**Les complicacions.** Com en qualsevol altra intervenció quirúrgica, poden aparèixer problemes durant o després de la histerectomia. Les més probables són les següents: lesions en les vies urinàries, lesions intestinals, infeccions, hemorràgies, tromboflebitis a les cames i problemes relacionats amb l'acte anestèsic. Per tal d'evitar la seva aparició, s'ha de preparar el pacient abans de l'acte quirúrgic.

Pel que fa a les alternatives a la intervenció, serà el seu ginecòleg qui li informará segons el cas.

**Las vías** para practicar una histerectomía son cuatro:

- **Histerectomia abdominal.** Se extrae el útero mediante una incisión quirúrgica en el abdomen. Esta incisión puede ser transversal baja, de Pfannenstiel o mediana infraumbilical. La vía abdominal se utiliza cuando hay miomas voluminosos o patología ovárica importante.
- **Histerectomia vaginal.** Se extrae el útero por vía vaginal. Se practica cuando hay prolapsos uterinos o si el tamaño del útero permite su extracción por esta vía.
- **Histerectomia vaginal asistida por laparoscopia.** Se convierte una histerectomía abdominal en vaginal. Se introducen 3 tubos por tres orificios abdominales a través de los cuales se practica la intervención. Después, el útero se extrae por vía vaginal. Requiere menos días de estancia hospitalaria.
- **Histerectomia supracervical,** con conservación del cuello uterino por vía laparoscópica.

La elección del tipo de histerectomía y la vía de abordaje dependerá de los motivos por los que se indica la intervención. Su médico le indicará lo más apropiado para usted.

**Las complicaciones.** Como en cualquier otra intervención quirúrgica, pueden aparecer problemas durante o después de la histerectomía. Los más probables son los siguientes: lesiones en las vías urinarias, lesiones intestinales, infecciones, hemorragias, tromboflebitis en las piernas y problemas relacionados con el acto anestésico. A fin de evitar su aparición, debe prepararse a la paciente antes del acto quirúrgico.

Respecto a las alternativas a la intervención, será su ginecólogo quién le informará según el caso.

## RECOMANACIONS PER A DESPRÉS DE LA INTERVENCIÓ

En el postoperatori, els signes i símptomes que apareixen amb més freqüència són:

- Dolor abdominal, que es resol molt bé amb una bona pauta d'analgèsia.
- Pèrdues hemàtiques escasses per la vagina, que poden mantenir-se durant uns dies.
- Dificultat per fer les activitats normals, que anirà desapareixent poc a poc.

L'estada a l'hospital, si no hi ha cap complicació greu, serà de 3 a 5 dies.

## RECOMANACIONS PER QUAN ARRIBI A CASA

Quan torni a casa, li aconsellem que reprengui les seves activitats quotidianes de forma gradual i progressiva, ja que el seu organisme necessita algunes setmanes per recuperar-se del tot.

Al cap de 4 a 6 setmanes de la intervenció, segons el cas, ja podrà conduir, fer exercici moderat (caminar) i fer alguna feina de casa.

No agafi pesos ni faci grans esforços durant aquest període.

Pot iniciar les relacions sexuals coital al cap de 4 a 6 setmanes. Si té sequedat vaginal, pot utilitzar cremes lubricants hidrosolubles a fi de reduir la molèstia. No obstant, continuarà tenint orgasmes, tot i que la sensació pot ser diferent.

La dieta que ha de seguir ha de ser completa i variada per afavorir la cicatrització dels teixits, i rica en fibra per facilitar el trànsit intestinal.

Es pot dutxar sense problemes; però eviti el bany d'immersió i les irrigacions vaginals durant 4 o 6 setmanes. Mentre porti els punts o les grapes de la ferida, assequi-la amb aire fred amb l'ajut d'un assecador de cabells.

Eviti l'ús de tamps després de la intervenció.

Prengui la medicació recomanada pel seu metge i vagi a les visites concertades amb ell.

La recuperació pot variar segons la via que s'hagi utilitzat per practicar la histerectomia.

## RECOMENDACIONES PARA DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN

En el postoperatorio, los signos y síntomas que aparecen con más frecuencia son:

- Dolor abdominal, que se resuelve muy bien con una buena pauta de analgesia.
- Pérdidas hemáticas escasas por la vagina, que pueden mantenerse durante unos días.
- Dificultad para hacer las actividades normales, que irá desapareciendo poco a poco.

La estancia en el hospital, si no hay ninguna complicación grave, será de 3 a 5 días.

## RECOMENDACIONES PARA CUANDO LLEGUE A CASA

Quando vuelva a casa, le aconsejamos que retome sus actividades cotidianas de forma gradual y progresiva, ya que su organismo necesita algunas semanas para recuperarse del todo.

Al cabo de 4 a 6 semanas de la intervención, según el caso, ya podrá conducir, hacer ejercicio moderado (caminar) y realizar alguna tarea del hogar.

No coja pesos ni haga grandes esfuerzos durante este periodo.

Puede iniciar las relaciones sexuales coitales hacia las 4 a 6 semanas. Si tiene sequedad vaginal, puede utilizar cremas lubricantes hidrosolubles a fin de reducir la molestia. No obstante, continuará teniendo orgasmos, aunque la sensación puede ser distinta.

La dieta que debe seguir ha de ser completa y variada para favorecer la cicatrización de los tejidos y rica en fibra para facilitar el tránsito intestinal.

Se puede duchar sin problemas; pero evite el baño de inmersión y las irrigaciones vaginales durante 4 o 6 semanas. Mientras lleve los puntos o grapes de la herida, séquela con aire frío con la ayuda de un secador de pelo.

Evite el uso de tampones después de la intervención.

## CANVIS QUE POT OCASIONAR LA HISTERECTOMIA EN EL SEU COS

El canvi principal que es produeix en el seu cos degut a la histerectomia és l'absència definitiva de la regla o menstruació, encara que durant els primers dies sí que és normal tenir petites pèrdues de sang per la vagina.

Els primers dies poden aparèixer petits canvis emocionals, com cansament, debilitat, pèrdua d'interès per les coses, disminució del desig sexual... però tots aquests símptomes aniran desapareixent a mesura que el seu cos es vagi recuperant de l'operació.

Si també li han extirpat els ovaris, el seu organisme ja no serà capaç de produir estrògens i entrarà en la menopausa quirúrgica. Com que es produeix de sobte, li pot ocasionar símptomes una mica desagradables com fogots i sudoracions nocturnes, irritabilitat, insomni i sequedat vaginal. Aquests problemes sempre es podran solucionar, segons la seva intensitat, amb un tractament substitutiu adequat, que li serà indicat pel seu ginecòleg.

## SIGNES D'ALARMA

Si el seu estat general no millora o empitjora, amb presència d'un o més d'aquests símptomes, ha d'avisar el seu metge.

- Hemorràgia vaginal.
- Temperatura axil·lar igual o superior a 38°.
- Secreció vaginal amb mala olor.
- Enroigiment de la ferida.
- Supuració o augment de la sensació dolorosa al voltant de la ferida.
- Dolor al baix ventre que no es calma amb els analgèsics i que cada vegada és més fort.
- Problemes en orinar.
- Dolor a les cames.

Tome la medicació recomenada per su médico y acuda a las visitas concertadas con él.

La recuperación puede variar según la vía que se haya utilizado para practicar la histerectomía.

## CAMBIOS QUE PUEDE OCASIONAR LA HISTERECTOMÍA EN SU CUERPO

El cambio principal que se produce en su cuerpo debido a la histerectomía es la ausencia definitiva de la regla o menstruación, aunque durante los primeros días es normal tener pequeñas pérdidas de sangre por la vagina.

Los primeros días pueden aparecer pequeños cambios emocionales, como cansancio, debilidad, pérdida de interés por las cosas, disminución del deseo sexual... pero todos estos síntomas irán desapareciendo a medida que su cuerpo se vaya recuperando de la operación.

Si también le han extirpado los ovarios, su organismo ya no será capaz de producir estrógenos y entrará en la menopausia quirúrgica. Como se produce de golpe, le puede ocasionar síntomas un poco desagradables como sofocos y sudoraciones nocturnas, irritabilidad, insomnio y sequedad vaginal. Estos problemas siempre se podrán solucionar, según su intensidad, con un tratamiento sustitutivo adecuado, que le será indicado por su ginecólogo.

## SIGNOS DE ALARMA

Si su estado general no mejora o empeora, con presencia de uno o más de estos síntomas, debe avisar a su médico.

- Hemorragia vaginal.
- Temperatura axilar igual o superior a 38°.
- Secreción vaginal con mal olor.
- Enrojecimiento de la herida.
- Supuración o aumento de la sensación dolorosa alrededor de la herida.
- Dolor en el bajo vientre que no se calma con los analgésicos y que cada vez es más fuerte.
- Problemas al orinar.
- Dolor en las piernas.

## OBSERVACIONS OBSERVACIONES

---

---

---

### Telèfons d'interès / Teléfonos de interés

Si té cap dubte o problema, o si creu que els seus símptomes són anormals, podem ajudar-la. No dubti a consultar amb el seu metge.

Si tiene alguna duda o problema, o si cree que sus síntomas son anormales, podemos ayudarla. No dude en consultar con su médico.

Dr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

En el cas que no el localitzi, pot trucar a:

En caso de que no le localice, puede llamar a:

Servei d'Urgències Domiciliàries (SUD) ..... Tel.: 93 280 33 66  
Servicio de Urgencias Domiciliarias (SUD)

HOSPITAL DE BARCELONA ..... Tel.: 93 254 24 00

### Altres / Otros:

Desitgem que vostè i la seva família hagin tingut una estada confortable entre nosaltres. Tots els professionals de l'hospital estem a la seva disposició per si ens necessita.

Deseamos que usted y su familia hayan tenido una estancia confortable entre nosotros. Todos los profesionales del hospital estamos a su disposición por si nos necesita.



### Autors / Autores:

S. Nofreda (metgessa ginecòloga / médica ginecóloga), N. Mimó (infermera / enfermera).

### Revisió / Revisión:

Novembre 2019 / Noviembre 2019