PATIENT EDUCATION

The American College of Obstetricians and Gynecologists
WOMEN'S HEALTH CARE PHYSICIANS

Procedimientos Especiales • SP110

El procedimiento de escisión electroquirúrgica con asa

Si el resultado de una prueba de detección de cáncer de cuello uterino es anormal, su proveedor de atención médica podría recomendar un procedimiento de escisión electroquirúrgica con asa (LEEP, por sus siglas en inglés) como parte de la evaluación o tratamiento. Este procedimiento se usa para extraer el área que contiene las células anormales del ***cuello uterino****.*

Este folleto explica

- *por qué se realiza el procedimiento de LEEP*
- *cómo se realiza el procedimiento de LEEP*
- *los riesgos del procedimiento*
- *qué puede esperar durante la recuperación*
- *cómo mantenerse sana*

Por qué se realiza el procedimiento de LEEP

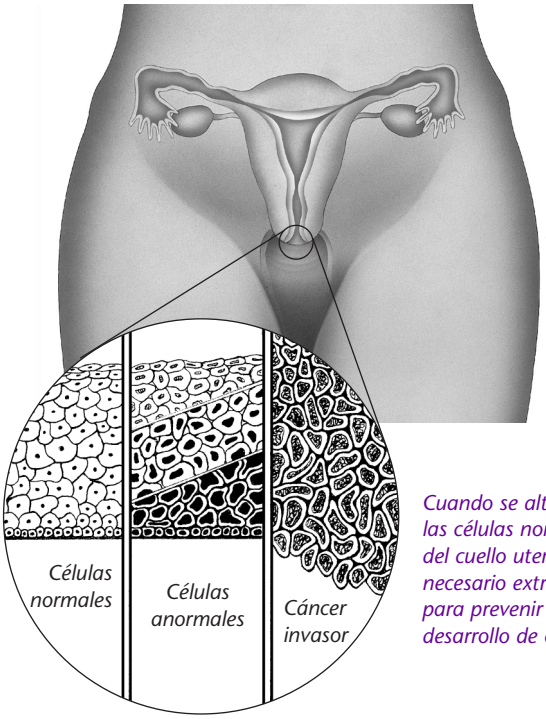
El cuello uterino es la abertura del útero que se encuentra en la parte superior de la vagina. Está cubierto por una fina capa de tejido. Este tejido está compuesto por células. A medida que estas células se desarrollan, las que se encuentran en la capa inferior se trasladan lentamente a la superficie del cuello uterino. Durante este proceso, algunas células se pueden volver anormales o alterarse. Las células alteradas crecen de modo diferente. En algunos casos, es necesario extraer estas células para evitar que se produzca cáncer.

La ***prueba de Papanicolaou*** determina la presencia de alteraciones anormales en las células del cuello uterino y permite comenzar a tiempo el tratamiento para que dichas células no se conviertan en cáncer. Si la prueba de Papanicolaou revela estas alteraciones, el resultado se considera anormal. Un resultado anormal en la prueba de Papanicolaou quiere decir que puede ser necesario realizar otros exámenes y dar seguimiento.

El seguimiento que reciba después de un resultado anormal en el examen de Papanicolaou depende de su edad y el tipo de resultado. Los resultados de los exámenes de seguimiento se usan para decidir si es necesario realizar otros exámenes o dar tratamiento. Su proveedor de atención médica le indicará todas las opciones de seguimiento y tratamiento de las que dispone.

Cómo se realiza el procedimiento de LEEP

El LEEP es una manera de extraer células anormales del cuello uterino. Otros procedimientos que se usan son la ***criocirugía***, el tratamiento con ***láser*** y la ***biopsia de cono***. La decisión del método que se empleará depende



Cuando se alteran las células normales del cuello uterino es necesario extraerlas para prevenir el desarrollo de cáncer.

de la cantidad de tejido del cuello uterino que hay que extraer y en qué parte del cuello uterino se encuentran las células anormales.

En el LEEP se usa un asa de alambre delgado que actúa como un escalpelo (bisturí o cuchillo quirúrgico). Mediante una corriente eléctrica que se hace pasar por el asa, se corta una capa delgada del cuello uterino.

El procedimiento debe hacerse cuando no tenga el período menstrual para que se pueda ver mejor el cuello uterino. En casi todos los casos, este procedimiento se hace en el consultorio de un proveedor de atención médica y se hace en solo unos minutos.

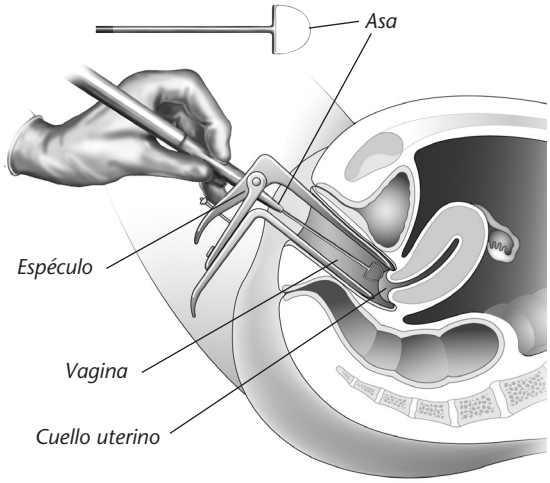
Durante el procedimiento, deberá acostarse boca arriba y colocar las piernas en estribos. El proveedor de atención médica introducirá un ***espéculo*** en la vagina igual que lo hace en un examen pélvico. Se usa ***anestesia*** local para evitar el dolor. La anestesia se administra a través de una aguja conectada a una jeringa. Es posible que sienta una leve punzada y después dolor sordo o cólico. El asa se introduce en la vagina y se desplaza hasta el cuello uterino. Hay distintos tipos de tamaños y formas de asa que se pueden usar. Tal vez sienta mucha debilidad en el cuerpo o mareos durante el procedimiento. Si se siente a punto de desmayarse, dígaselo de inmediato a su proveedor de atención médica.

Después del procedimiento, se aplicará una pasta especial en el cuello uterino para detener el sangrado, si lo hubiera. También puede emplearse el ***electrocauterio*** para controlar el sangrado. El tejido que se extrae se estudia en un laboratorio para confirmar el diagnóstico.

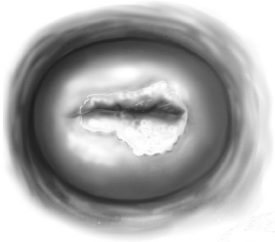
Riesgos

El riesgo más común durante las 3 primeras semanas después del LEEP es sangrado intenso. Si ocurriera, comuníquese con su proveedor de atención médica. Es posible que sea necesario aplicar más pasta al cuello uterino para controlar el sangrado.

El LEEP podría estar asociado con un riesgo mayor de problemas en embarazos futuros. Aunque la mayoría de las mujeres no presentan este problema, hay un leve riesgo de nacimientos prematuros y de tener bebés con bajo peso al nacer. En casos poco comunes, el cuello uterino se vuelve más estrecho después del procedimiento. Este estrechamiento puede producir problemas con la menstruación. También puede dificultarle quedar embarazada.

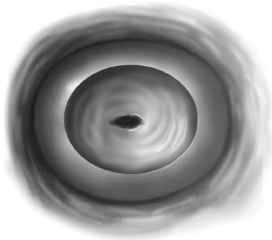


Se introduce un espéculo en la vagina de la misma manera que se hace en un examen pélvico. El asa se introduce en la vagina y se desplaza hasta el cuello uterino. Se pueden usar distintos tipos y tamaños de asas.



Vista de cerca de la superficie del cuello uterino con áreas de células anormales.

El asa se usa para cortar una capa delgada del cuello uterino.



El asa extrae el tejido anormal del cuello uterino.

Su recuperación

Después del procedimiento, puede tener

- secreción acuosa y de color rosada
- cólicos leves
- secreción de color marrón oscuro (de la pasta que se usó)

El cuello uterino se cicatriza por completo al cabo de unas semanas. Mientras este se cicatriza, no debe colocar nada en la vagina, como tampones ni aditamentos para lavados vaginales. Tampoco debe tener relaciones sexuales. Su proveedor de atención médica le dirá cuándo puede tener relaciones sexuales sin riesgo.

Comuníquese con su proveedor de atención médica si presenta alguno de los siguientes problemas:

- Sangrado intenso (más que un periodo normal)
- Sangrado con coágulos
- Dolor abdominal intenso

Manténgase sana

Después del procedimiento, debe acudir a su proveedor de atención médica para visitas de seguimiento. Le harán pruebas para asegurarse de que se hayan eliminado las células anormales y que estas no hayan regresado. Si tiene otro resultado anormal en las pruebas, podría necesitar más tratamientos.

Puede proteger la salud del cuello uterino observando las siguientes pautas:

- Hágase periódicamente exámenes pélvicos y pruebas de detección de cáncer de cuello uterino.
- Deje de fumar. El hábito de fumar aumenta el riesgo de presentar cáncer de cuello uterino.
- Limite la cantidad de parejas sexuales que tiene y use condones para reducir el riesgo de contraer ***enfermedades de transmisión sexual***.

Por último...

El LEEP es una manera eficaz y sencilla para extraer células anormales del cuello uterino. Este procedimiento se puede realizar con comodidad en el consultorio de su proveedor de atención médica. El período de recuperación es breve en la mayoría de los casos. Al igual que todos los procedimientos, el LEEP conlleva ciertos riesgos, como los relacionados con embarazos futuros. Es importante entender todos los riesgos, así como los beneficios, antes de someterse al procedimiento.

Glosario

Anestesia: Alivio del dolor mediante la pérdida de la sensación.

Biopsia de cono: Extracción quirúrgica para extraer una porción de tejido en forma de cono del cuello uterino.

Criocirugía: Técnica de congelamiento que se usa para destruir el tejido alterado; también se denomina "cauterio frío".

Cuello uterino: Abertura del útero que se encuentra en la parte superior de la vagina.

Electrocauterio: Procedimiento en el que se hace pasar corriente eléctrica a través de un instrumento para destruir tejido.

Enfermedad de transmisión sexual: Enfermedad que se propaga mediante el contacto sexual, por ejemplo: clamidia, gonorrea, virus del papiloma humano, herpes, sífilis e infección del virus de inmunodeficiencia humana (VIH, la causa del síndrome de inmunodeficiencia adquirida [SIDA]).

Espéculo: Instrumento que se usa para separar las paredes de la vagina a fin de ver el cuello uterino.

Láser: Rayo de luz pequeño e intenso que se usa como instrumento quirúrgico.

Prueba de Papanicolaou: Prueba en la que se toman células del cuello uterino y la vagina para examinarlas bajo un microscopio.

Este Folleto Educativo para Pacientes fue elaborado por el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists). Diseñado para ayudar a los pacientes, presenta información actualizada y opiniones sobre temas relacionados con la salud de las mujeres. El nivel de dificultad de lectura de la serie, basado en la fórmula Fry, corresponde al grado escolar 6to a 8vo. El instrumento de Evaluación de Idoneidad de Materiales (Suitability Assessment of Materials [SAM]) asigna a los folletos la calificación "superior". Para asegurar que la información es actualizada y correcta, los folletos se revisan cada 18 meses. La información descrita en este folleto no indica un curso exclusivo de tratamiento o procedimiento que deba seguirse, y no debe interpretarse como excluyente de otros métodos o prácticas aceptables. Puede ser apropiado considerar variaciones según las necesidades específicas del paciente, los recursos y las limitaciones particulares de la institución o tipo de práctica.

Derechos de autor marzo 2013 por el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists). Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación podrá reproducirse, almacenarse en un sistema de extracción, publicarse en Internet, ni transmitirse de ninguna forma ni por ningún método, sea electrónico, mecánico, de fotocopiado, grabación o de cualquier otro modo, sin obtener previamente un permiso por escrito del editor.

ISSN 1074-8601

Las solicitudes de autorización para hacer fotocopias deben dirigirse a: Copyright Clearance Center, 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923.

Para pedir Folletos de Educación de Pacientes en paquetes de 50, sírvase llamar al 800-762-2264 o hacer el pedido en línea en sales.acog.org.

The American College of Obstetricians and Gynecologists
409 12th Street, SW
PO Box 96920
Washington, DC 20090-6920