

O que é uma histeroscopia? Como o nome sugere é um exame em que se “vê para dentro do útero” (histero = útero, scopia = ver). É um exame que envolve a inserção de um telescópio fino através da vagina e colo do útero até à cavidade uterina. Hoje em dia os histeroscópios são tão finos que se conseguem introduzir através do colo sem dilatação ou com dilatação mínima. Para uma boa visualização da cavidade esta é distendida com líquido (soro fisiológico) ou gás (dióxido de carbono).

Para que serve a histeroscopia? Este exame

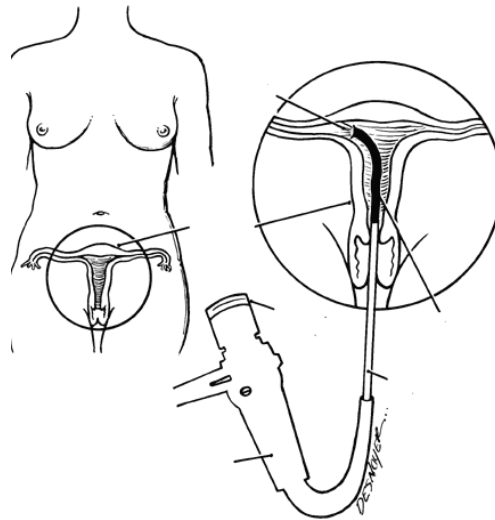
permite-nos identificar alterações a nível da cavidade uterina como por exemplo: miomas submucosos (internos), pólipos endometriais, cicatrizes intra uterinas (aderências ou sinéquias), septos uterinos ou outras malformações congénitas, etc... Por vezes pode corrigir-se de imediato a patologia (a histeroscopia diagnostica transforma-se em cirúrgica) noutros casos tem que ser programada uma ressectoscopia. Por vezes pode ser necessário fazer uma curetagem do endométrio no final do exame e o produto será enviada para exame anatomopatológico.

As alterações a nível da cavidade uterina podem causar que tipo de problemas? Podem ser responsáveis por

infertilidade, abortos de repetição ou hemorragias fora do normal.

Como posso marcar este exame? Deve ligar para o Hospital ou para o seu médico no 1º dia do ciclo (Na segunda feira seguinte se for ao fim de semana). Deve ter a certeza de que esta é uma menstruação NORMAL. O exame deve ser realizado entre o 7º e o 12º dia do seu ciclo menstrual, visto ser muito importante que não exista qualquer hipótese de estar grávida na altura do exame. Não deve ter relações sexuais desprotegidas desde o 1º dia do ciclo até à altura em que realizar a histeroscopia. O exame não poderá ser realizado se ainda estiver a perder sangue. Se prevê que estará ainda com hemorragia na altura do exame deverá telefonar a desmarcar.

Devo ter alguns cuidados antes do exame? Deve ter abstinência sexual desde o 1º dia do ciclo ou utilizar o preservativo, deve avisar o seu médico caso surja hemorragia anómala ou corrimento com cheiro, no dia do exame pode comer uma refeição ligeira se o exame for efectuado com anestesia local, se for utilizada a anestesia geral deve ter 6 horas de jejum (sólidos e líquidos, incluindo a água). Deve trazer os seus exames mais recentes.



Este exame é desconfortável? A histeroscopia normalmente não é um exame doloroso embora isso vá depender também do seu limiar de dor. Pode ser efectuado com anestesia local (paracervical) ou com sedação. Pode ter dores uterinas, tipo cólica (como as dores menstruais), de intensidade variável e que duram uns 5 minutos. Estes sintomas podem ser reduzidos se tomar a medicação normalmente utilizada para as dores menstruais. Pode tomar por exemplo: ibuprofeno 600 (Brufen®), naproxeno 500 (Naprosyn®)) 30 a 60 minutos antes do exame (poderá repetir após o exame caso seja necessário).

Este é um exame demorado? Se se tratar apenas de uma histeroscopia diagnostica pode demorar apenas 5 minutos, se for necessário qualquer intervenção cirúrgica pode demorar um pouco mais, no máximo 30 min.

Vou ficar muito tempo no hospital? Se tudo correr bem poderá ir para casa passados 30 min (se anestesia local) ou 6 horas (se anestesia geral). Deve estar sempre alguém a acompanhá-la quando sair do hospital.

Quando posso voltar a trabalhar? Na manhã seguinte se se sentir bem já pode ir trabalhar.

Quando posso voltar a ter relações sexuais? Passado 48h ou quando parar de perder sangue.

Vou sentir alguma coisa depois do exame? Pode sentir uma dor ligeira tipo cólica para a qual pode tomar qualquer analgésico que tenha em casa.

Quais são as complicações deste exame? As complicações associadas com histeroscopia incluem a possibilidade de infecção, perfuração uterina, hemorragia vaginal e sobrecarga hídrica (se for utilizado o soro fisiológico para distensão da cavidade).

Telefone ao seu médico se tiver hemorragia vaginal abundante (é normal perder um pouco nos dias após o exame), febre ou corrimento com cheiro. (contactos : 964436511).