

¿Qué es la dilatación y legrado? (D and C, D&C)?

La dilatación y legrado (D y C) es un procedimiento en el cual el cuello uterino del útero se expande (dilata) para que el revestimiento uterino (endometrio) se pueda quitar con un instrumento en forma de cuchara llamado cureta. D y C a veces son necesarios para eliminar el tejido después de un aborto espontáneo dentro del primer trimestre.

¿Qué pasa antes de la cirugía?

Antes de una D y C, se aplican las mismas recomendaciones generales para otros procedimientos ambulatorios. Se recomienda que el paciente no tome nada por vía oral (comida, agua, etc.) durante al menos 6 a 8 horas antes de la operación programada. A menudo, el médico verá al paciente el día antes de la cirugía para analizar el procedimiento y las posibles complicaciones en detalle.

¿Estás despierto durante una D y C?

La mayoría de las D y C se realizan bajo anestesia general. El procedimiento suele ser muy corto y la anestesia general se puede revertir rápidamente, y el paciente se va a casa más tarde el mismo día. Algunos pacientes prefieren o requieren bloqueos espinales o epidurales, pero estas formas de anestesia requieren más tiempo para que el anestesiólogo realice y requieren más tiempo de recuperación para el paciente. Ocasionalmente, en un paciente muy motivado, el procedimiento se puede realizar con anestesia local con o sin analgésicos intravenosos. En general, la elección del anestésico está determinada generalmente por el cirujano, el anestesiólogo y el paciente.

¿Cuáles son las posibles complicaciones de una D y C?

El procedimiento D y C tiene un bajo riesgo de complicaciones graves. Es normal experimentar sangrado vaginal y / o calambres pélvicos (similar a los cólicos menstruales) durante unos días después de una D y C. Por lo general, los analgésicos de venta libre ayudarán a controlar el dolor.

La complicación más común que puede ocurrir es la perforación del útero con los dilatadores o la cureta. Cuando esto sucede, mientras no se dañen los órganos internos (intestinos, vejiga o recto) o vasos sanguíneos grandes, el orificio generalmente se curará solo sin cirugía adicional. El riesgo de este problema aumenta en pacientes con una abertura estrecha al cuello uterino (estenosis cervical) o en mujeres con anatomía uterina interna distorsionada. Este riesgo también aumenta si el útero está infectado o ha sido sometido a cirugías previas, como cesáreas o miomectomías.

La lesión del cuello uterino es otra posible complicación. Las rasgaduras o cortes en el cuello uterino generalmente se pueden tratar mediante la aplicación de presión y la aplicación de medicamentos locales para detener el sangrado. En algunos casos, se pueden requerir puntos de sutura en el cuello uterino, pero esto no es común.

D&C, cont.

Otras complicaciones, como con cualquier cirugía, incluyen sangrado e infección. La mayoría de las hemorragias son leves y se resuelven por sí solas. La infección también es rara y normalmente se puede controlar con antibióticos orales. La mayoría de las D y C no requieren el uso rutinario de antibióticos postoperatorios. En ocasiones, en pacientes con ciertos defectos cardíacos, el cirujano puede administrar antibióticos a la paciente antes y después de la cirugía para evitar que las bacterias de la vagina infecten las válvulas cardíacas.

¿Qué sucede después de una D y C?

Después de la cirugía, la mayoría de los pacientes pueden regresar a sus actividades normales en unos pocos días. Se pueden recomendar medicamentos antiinflamatorios no esteroideos para aliviar el dolor leve y calambres que pueden seguir. Para disminuir la posibilidad de desarrollar una infección, los médicos aconsejan que las pacientes no usen tampones ni inserten nada en la vagina durante las dos semanas posteriores a la cirugía, y que no tengan relaciones sexuales durante el mismo período de tiempo.

Tendrá una cita de seguimiento generalmente alrededor de 2 semanas después de la cirugía.

¿Qué es una dilatación y evacuación (D y E, D&E)?

Un D&E se realiza durante el segundo trimestre y es bastante similar a un D&C en que utiliza una aspiración al vacío, pero requiere más instrumentos quirúrgicos para extraer el tejido (como pinzas). Debido a que se realiza más adelante en un embarazo, puede tomar un poco más de tiempo.

Muchas de las complicaciones e instrucciones serán las mismas que una D y C.

Si se realiza uno de estos procedimientos, puede esperar pruebas de laboratorio adicionales en sus citas de seguimiento.