



HISTERECTOMÍA VAGINAL (ÁREA MUJER)

La histerectomía vaginal consiste en quitar el útero, (la matriz), por vía vaginal. Es una alternativa en muchas ocasiones a la vía abdominal, aunque no puede realizarse en todas las ocasiones. La recuperación es mejor y la tasa de complicaciones es menor.

¿POR QUÉ SE HACE?

La causa más frecuente por la que decidimos hacer una histerectomía vaginal es porque ha habido un prolapso, (el útero se ha “caído”). Es decir, la realizamos cuándo la matriz sale hacia afuera de la vagina.

Además, como el útero está prácticamente fuera, es mucho más sencillo operarlo por vía vaginal.

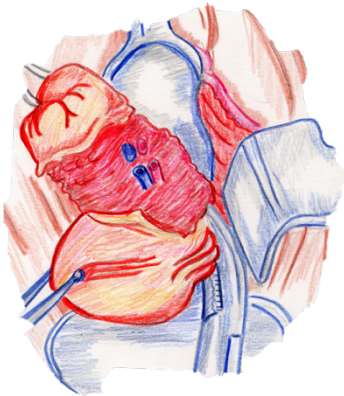
Existen otros motivos, menos frecuentes, por los que también podemos utilizar esta técnica.



¿CÓMO ES LA RECUPERACIÓN?

La recuperación de una histerectomía vaginal suele ser, con algunas excepciones, muy buena, (mucho mejor que la de la cirugía abdominal). Lo normal es estar bastante bien al día siguiente y poder volver a casa a los dos o tres días.

Además, es una cirugía que no suele causar mucho dolor y que suele provocar un sangrado escaso.



¿ME VAN A DAR PUNTOS?

Esta es una pregunta muy frecuente. Sí, vamos a necesitar dar puntos. Lo que ocurre es que los puntos están dentro de la vagina y por lo tanto no los vais a ver.

Esto hace que la percepción al irse a casa es de estar muy bien. Además, al no haber puntos visibles, se puede hacer una vida prácticamente normal, incluso ducharse sin problemas.



CUIDADOS POSTOPERATORIOS

Prácticamente no es necesario hacer ningún cuidado especial. Sí que es muy importante tratar de no hacer esfuerzos las primeras 4-6 semanas después de la cirugía: agacharse a coger algo, levantar peso, evitar escaleras... en general hay que evitar los esfuerzos que aumenten la presión intra-abdominal.

Esta recomendación va encaminada a que, aquellos órganos que hemos tratado de recolocar en su sitio, no vuelvan a moverse hasta haber cicatrizado adecuadamente.

La higiene debe ser la habitual: ducha diaria. No es necesario hacer lavados vaginales. Caminar y tener una vida activa es perfectamente posible en el postoperatorio.

RELACIONES SEXUALES

Es preferible esperar 6 semanas para tener relaciones sexuales con penetración, (preferiblemente pasar también una revisión previamente).



Escanea el QR para ver el vídeo!!



AulaGinecología.com