



La colposcopia

La colposcopia es una manera de ver el **cuello uterino** mediante un aparato amplificador especial denominado colposcopio. Este aparato ilumina luz dentro de la **vagina** y el cuello uterino. El colposcopio puede aumentar la vista normal desde 2–60 veces. Este examen le permite al proveedor de atención médica detectar problemas que no se pueden ver a simple vista.

Este folleto explica

- los motivos para hacer una colposcopia
- cómo se realiza la colposcopia
- qué se debe esperar antes, durante y después del procedimiento

Motivos para hacer una colposcopia

La colposcopia se hace cuando la prueba de detección de cáncer de cuello uterino revela alteraciones anormales en las células del cuello uterino. La colposcopia brinda más información sobre el estado de las células anormales.

Este procedimiento también se usa para evaluar más a fondo otros problemas:

- Verrugas genitales en el cuello uterino
- Cervicitis (inflamación del cuello uterino)
- Tumores benignos (no cancerosos), como los **pólipos**
- Dolor
- Sangrado

A veces es necesario hacer una colposcopia varias veces. El procedimiento también se usa para verificar el resultado de un tratamiento.

El procedimiento

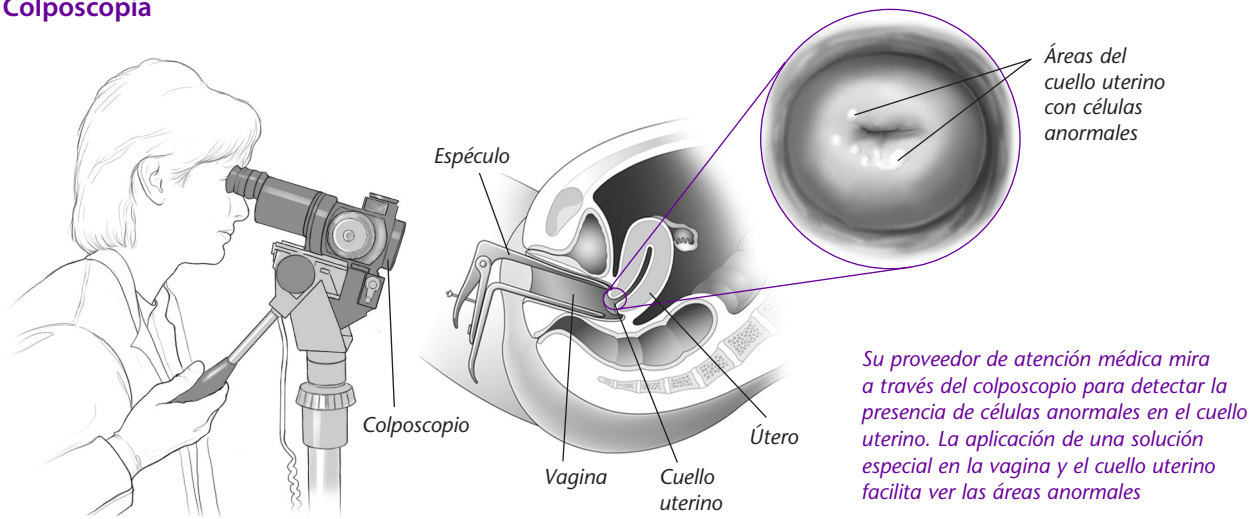
La colposcopia se realiza en el consultorio de un proveedor de atención médica. Es posible que la remitan a ver a otro proveedor de atención médica o a una clínica especial para someterse a este procedimiento.

Es mejor realizar la colposcopia cuando la mujer no tiene el período menstrual. De esa manera el proveedor de atención médica puede ver mejor el cuello uterino. Durante por lo menos 24 horas antes del examen no debe

- usar lavados vaginales
- usar tampones
- usar medicamentos vaginales
- tener relaciones sexuales

Al igual que con el examen pélvico, deberá acostarse boca arriba y colocar los pies elevados en un apoyapiés. A continuación, se usa un **espéculo** para separar

Colposcopia



las paredes vaginales de manera que se pueda ver el interior de la vagina y el cuello uterino. El colposcopio se coloca justo afuera de la abertura de la vagina.

Se aplica una solución suave al cuello uterino y a la vagina con un aplicador o mota de algodón. Este líquido facilita ver las áreas anormales del cuello uterino. Es posible que tenga una sensación leve de ardor.

Biopsia

Durante la colposcopia, el proveedor de atención médica puede ver las áreas anormales. Es posible que se haga una **biopsia** de estas áreas. Durante la biopsia se extrae una pequeña porción de tejido del cuello uterino. Podría sentir un pinchazo o cólicos cuando esto ocurre.

Es posible que se obtengan células del canal del cuello uterino. Para obtenerlas, se usa un instrumento especial. Esto se denomina raspado endocervical.

Resultados

Si se hace una biopsia, el tejido se estudia en un laboratorio. Cuando lleguen los resultados de laboratorio, su proveedor de atención médica le hablará sobre ellos. Estos resultados determinarán si necesita evaluaciones más frecuentes de detección de cáncer de cuello uterino o si es necesario hacer otras pruebas o administrar otros tratamientos.

Recuperación

Si tiene una colposcopia sin una biopsia, la recuperación es casi inmediata. Puede reanudar sus actividades habituales, aunque es posible que tenga manchas leves de sangre durante un par de días.

Si tiene una colposcopia con una biopsia, podría sentir algunas molestias y retortijones abdominales durante 1 o 2 días. Puede ser útil tomar medicamentos

sin receta. Es posible que tenga sangrado vaginal y una secreción oscura durante unos cuantos días. Esta secreción puede ocurrir debido al medicamento que se usó para detener el sangrado en el área de la biopsia. Puede usar toallas sanitarias hasta que se detenga la secreción.

Su proveedor de atención médica podría recomendarle limitar sus actividades durante un período breve. Mientras se cicatriza el cuello uterino, se le pedirá que no introduzca nada en la vagina por un corto tiempo:

- No tenga relaciones sexuales.
- No use tampones.
- No use lavados vaginales.

Llame a su proveedor de atención médica de inmediato si observa alguno de estos problemas:

- Sangrado vaginal intenso (necesita usar más de una toalla sanitaria por hora)
- Dolor intenso en la región abdominal inferior
- Fiebre (calentura)
- Escalofríos

Por último...

Las pruebas de detección de cáncer de cuello uterino son una buena manera para detectar alteraciones cervicales que pueden dar lugar a cáncer. La colposcopia ofrece más información si los resultados de la prueba de detección de cáncer de cuello uterino son anormales. Hable con su proveedor de atención médica sobre los resultados de la colposcopia y la biopsia.

Glosario

Biopsia: Procedimiento quirúrgico menor mediante el cual se extrae una pequeña porción de tejido para posteriormente examinarlo bajo un microscopio en un laboratorio.

Cuello uterino: El extremo inferior y más estrecho del útero ubicado encima de la vagina.

Espéculo: Instrumento que se usa para mantener abiertas las paredes vaginales.

Pólipos: Tumores benignos (no cancerosos) que se desarrollan en el tejido que recubre a un órgano, como en el revestimiento dentro del útero.

Vagina: Estructura tubular rodeada por músculos y ubicada desde el útero hasta la parte externa del cuerpo.

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 mayo de 2015 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