EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre el procedimiento de extirpación electroquirúrgico de lazo (LEEP)

En esta información se explica qué esperar durante el procedimiento de extirpación electroquirúrgico de lazo (LEEP) y después de él.

Un LEEP es un procedimiento que se lleva a cabo para extraer tejido anormal del cuello uterino (la parte inferior del útero, que está situada en la parte superior de la vagina). Se puede llevar a cabo para confirmar un diagnóstico de cáncer o para tratar afecciones precancerosas del cuello uterino. Durante un LEEP se usa un lazo delgado de alambre para extirpar (cortar) el tejido anormal. A continuación, el cuello uterino se cauteriza (se quema) para detener el sangrado. Por lo general, la zona tarda en cicatrizar de 4 a 6 semanas.

El procedimiento llevará unos 10 minutos. Permanecerá en la sala donde este se lleva a cabo durante unos 30 minutos. El procedimiento le provocará muy pocas molestias, si es que le provoca alguna.

Antes de su procedimiento

- No tome aspirin ni otros medicamentos que la contengan durante 7 días antes del procedimiento.
    - Lea nuestro recurso *Medicamentos comunes que contienen aspirin, otros medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID) o vitamina E* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-

education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids) para obtener más información.

- Coma y beba lo que acostumbre. No es necesario que modifique su alimentación el día de su procedimiento.
- Programe el procedimiento para que se lleve a cabo una semana después de la menstruación. Esto permitirá al médico diferenciar entre el sangrado vaginal provocado por el procedimiento y el sangrado vaginal que ocurre durante su período.
- Si piensa que puede estar embarazada, avísele al médico.

Llame a su médico si tiene alguno de los siguientes síntomas en los 2 o 3 días previos a su procedimiento:

- Temperatura de 101 °F (38.3 °C) o superior
- Escalofríos (sensación de frío y temblores)
- Sangrado vaginal anormal

Durante su procedimiento

- Si tiene entre 11 y 50 años, el médico le pedirá que se haga una prueba de embarazo en orina antes del procedimiento.
- Se reunirá con un enfermero y un técnico de atención al paciente. Ellos le mostrarán el equipo que se utilizará para hacer el LEEP.
- El médico le explicará el procedimiento, responderá sus preguntas y le pedirá que firme un consentimiento informado.
- El enfermero o el auxiliar la ayudarán a colocarse en la posición necesaria para el procedimiento, Estará en la misma posición que para un examen pélvico regular. Dado que en el procedimiento se utiliza electricidad, se le colocará una almohadilla de puesta a tierra en el muslo. Esto se hace para que no reciba una descarga eléctrica y para evitar lesiones.

- El médico le inyectará un medicamento anestésico llamado lidocaine en el cuello uterino para adormecerlo. Puede que sienta un poco de presión y un leve ardor en el momento en que se lo inyecte. Es posible que el medicamento haga que se le acelere un poco el corazón.
- El médico encenderá el equipo que se usa para hacer el LEEP, que hace un ruido fuerte similar al de una aspiradora.
- Una vez que se le haya adormecido el cuello uterino, el médico le pasará el lazo delgado de alambre por la superficie del cuello uterino para extraer las células anormales. En ocasiones, es posible que el médico deba pasar el lazo una segunda vez.
- Se le cauterizará el cuello uterino para detener el sangrado que pueda haber.
- Su médico le colocará una solución especial en el cuello uterino. Esto evitará que sangre más adelante.
- Se retirará el equipo y a usted la ayudarán a colocarse en una posición cómoda de descanso. Le pediremos que descanse de 10 a 15 minutos.

Después de su procedimiento

Antes de que se vaya, el enfermero le explicará cómo cuidarse en casa. A continuación le ofrecemos algunas pautas que puede seguir:

- Descanse el resto del día en que le hagan el procedimiento. Puede volver al trabajo o a su lugar de estudio 1 o 2 días después de su procedimiento.
- Tome acetaminophen (Tylenol®) o ibuprofen (Advil®, Motrin®) si siente alguna molestia.
- Puede ducharse como lo hace habitualmente, pero no se sumerja en una bañera hasta que el médico le diga que puede hacerlo.
- No se ponga nada dentro de la vagina (por ejemplo, tampones o lavados vaginales) ni tenga relaciones vaginales durante por lo menos 4 semanas después del procedimiento. Por lo general, lleva alrededor de este tiempo para que el cuello uterino cicatrice. Durante su cita de seguimiento, su

médico le examinará y verá si el cuello uterino ha cicatrizado.

- Es posible que tenga pérdidas de color café durante 1 o 2 días después del procedimiento. Esto se debe a la solución que se coloca en el cuello uterino después del procedimiento. Puede usar una toallita sanitaria para las secreciones vaginales.
- También es posible que tenga sangrado vaginal similar al del flujo menstrual durante un período de 1 a 4 días después del procedimiento. Es posible que observe más sangrado vaginal de 10 a 12 días después cuando esté cicatrizando. La cantidad de pérdidas y sangrado varía de mujer a mujer. Utilice toallas sanitarias para el sangrado vaginal.
- No haga actividades vigorosas (como correr y hacer aeróbicos) durante 1 semana después del procedimiento.
- Después del procedimiento, es posible que la menstruación se le retrase o sea profusa. Esto es normal.

Si no tiene ya un examen de seguimiento programado, llame al consultorio del médico para fijar una cita que tenga lugar 4 semanas después del procedimiento.

Llame a su médico o enfermero si tiene:

- Temperatura de 101 °F (38.3 °C) o superior
- Escalofríos
- Coágulos o sangrado vaginal abundante (que requiera cambiar las toallitas sanitarias cada 1 o 2 horas) y que no se deba a la menstruación
- Dolor que no se quita después de tomar medicamentos
- Cualquier problema inesperado o que no tenga explicación

Si tiene preguntas, contacte a un integrante del equipo de atención directamente. Si es paciente de MSK y necesita comunicarse con un proveedor después de las 5:00 p. m.los fines de semana o un día feriado, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center