Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Dilatación y curetaje (D y C)

Esta información le ayudará a prepararse para la dilatación y el curetaje (legrado). En ella se explica qué esperar antes, durante y después de su procedimiento.

Una dilatación y curetaje (D y C) es un procedimiento para extirpar tejido del útero. Durante el procedimiento, su médico dilatará (ensanchará) el cuello uterino, que es la abertura del útero. Luego, extirpará tejido del interior del útero con un instrumento delgado llamado cureta.

También es posible que le realicen una histeroscopia al mismo tiempo que le realizan su dilatación y curetaje. Una histeroscopia es un procedimiento en el que se inserta un histeroscopio (tubo delgado y flexible) en el útero a través de la vagina. El histeroscopio tiene una luz y una cámara en su extremo. Esto le permite al médico ver las paredes del útero y verificar si hay algo anormal.

¿Cuál es el propósito de un procedimiento de dilatación y legrado?

A menudo, se realiza una dilatación y legrado para encontrar la causa del sangrado uterino anormal (sangrado del útero). Ejemplos de sangrado uterino anormal son:

- Sangrado entre períodos menstruales.
- Sangrado después del coito vaginal (sexo), incluso manchado ligero (manchas de sangre).
- Períodos menstruales abundantes, largos o irregulares. Un período irregular ocurre cuando la cantidad de días entre cada uno de sus períodos cambia constantemente. Sus períodos pueden llegar temprano, tarde o no llegar en

absoluto.

- Sangrado vaginal repentino después de no haber tenido un período menstrual durante 1 año o más.

El sangrado uterino anormal puede ser causado por:

- **Fibromas.** Los fibromas son tumores del útero conformados por tejido conectivo y fibra muscular. Son benignos (no cancerosos). A veces, los fibromas se pueden extirpar durante una dilatación y legrado.
- **Pólipos.** Los pólipos son crecimientos de tejido adheridos a la pared interna del útero. Pueden crecer lo suficiente como para expandirse hacia la cavidad uterina (el espacio dentro del útero). La mayoría de los pólipos son benignos, pero algunos pueden ser cancerosos o precancerosos (conducen al cáncer). Los pólipos pueden sacarse durante una D y C.
- **Hiperplasia.** La hiperplasia es un crecimiento anormal de la pared del útero (cuando el revestimiento del útero se vuelve demasiado grueso). Puede ser precancerosa.
- **Cáncer de endometrio.** El cáncer de endometrio es el cáncer de la pared uterina. La D y C puede ayudar a diagnosticar las fases iniciales del cáncer.

También se puede hacer una D y C para diagnosticar o tratar otras enfermedades del útero.

Qué hacer antes de su dilatación y curetaje

Pregunte sobre los medicamentos que toma

Tal vez deba dejar de tomar alguno de sus medicamentos habituales antes de su procedimiento. O, es posible que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre cómo tomar sus medicamentos antes de su procedimiento. No cambie la forma en que toma los medicamentos sin hablar con un proveedor de cuidados de la salud.

En esta sección, se enumeran algunos ejemplos de medicamentos, pero hay muchos otros. **Asegúrese de que su equipo de atención sepa qué**

medicamentos de venta con receta, medicamentos sin receta y suplementos alimenticios está tomando. Un medicamento con receta es aquel que solo puede obtener presentando una receta de un proveedor de cuidados de la salud. Un medicamento sin receta es aquel que puede obtener sin una receta.



Es muy importante que tome sus medicamentos y suplementos de la forma correcta los días antes de su procedimiento. Si no lo hace, podríamos tener que reprogramar su procedimiento.

Anticoagulantes

Los anticoagulantes son medicamentos que afectan la coagulación de la sangre. Si toma anticoagulantes, pregúntele qué hacer al proveedor de cuidados de la salud que realizará el procedimiento. Es posible que le recomiende que deje de tomar el medicamento. Eso dependerá del tipo de procedimiento al que se someta y el motivo por el cual toma anticoagulantes.

A continuación se incluyen algunos ejemplos de anticoagulantes. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma. **No deje de tomar el anticoagulante sin antes hablar con un integrante de su equipo de atención.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Inyección (pinchazo) de Heparin
- Meloxicam (Mobic®)
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como ibuprofen (Advil®, Motrin®) y naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Medicinas para la diabetes

Es posible que tome insulina u otras medicinas para la diabetes. Si es así, hable

con su proveedor de cuidados de la salud de MSK y con el proveedor de cuidados de salud que se las receta. Pregúnteles qué hacer antes de su cirugía o procedimiento. Es posible que deba dejar de tomar la medicina o que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. También es posible que le den instrucciones diferentes sobre qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento. Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud.

Su equipo de atención controlará el nivel del azúcar en la sangre durante su cirugía o procedimiento.

Medicinas GLP-1 para la pérdida de peso

Es importante informar a su proveedor de cuidados de la salud si toma una medicina GLP-1. Debe seguir instrucciones específicas sobre qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento. **Es muy importante que siga estas instrucciones si tomó una medicina GLP-1 en algún momento durante los últimos 30 días. Si no las sigue, es posible que su cirugía o procedimiento se retrase o cancele.**

- **Comience una dieta de líquidos claros a las 6 a. m. del día antes de su cirugía o procedimiento.** No coma ningún alimento sólido. Lea *Dieta de líquidos claros* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) para obtener más información.
- **Deje de beber 8 horas antes de la hora de llegada.** No coma ni tome nada después de esa hora, ni siquiera líquidos claros. Puede tomar pequeños tragos de agua con sus medicinas.

Para obtener más información, lea *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicinas GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Estos son algunos ejemplos de medicinas GLP-1. Existen otras, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas que usted toma. A veces, se recetan para ayudar a controlar la diabetes y otras enfermedades. Otras veces, se recetan para bajar de peso.

• Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutide (Trulicity®)	• Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Organice que alguien lo lleve a casa

Debe contar con una persona responsable que le lleve a casa después de su procedimiento. Una persona responsable es alguien que le ayude a llegar bien a casa. También debe poder comunicarse con su equipo de cuidados de la salud en caso de tener inquietudes. Haga los arreglos necesarios antes del día de su procedimiento.

Si no tiene una persona responsable que le lleve a casa, entonces llame a una de las agencias que se indican a continuación. Ellas se encargarán de enviar a alguien que le lleve a casa. Este servicio se cobra y usted tendrá que proporcionar el transporte. Puede tomar un taxi o un servicio de auto pero, aun así, debe contar con un cuidador responsable para que le acompañe.

Agencias de Nueva York
VNS Health: 888-735-8913
Caring People: 877-227-4649

Agencias de Nueva Jersey
Caring People: 877-227-4649

Qué hacer el día antes de su dilatación y curetaje

Fíjese en la hora del procedimiento

Un integrante del personal le llamará después de las 2 p. m. del día antes de su procedimiento. Si el procedimiento está programado para un lunes, entonces recibirá la llamada el viernes anterior. Si para las 7:00 p. m. no ha recibido una llamada, llame al 212-639-5014.

El integrante del personal le dirá a qué hora debe llegar al hospital para su procedimiento. También le recordará a dónde ir.

Instrucciones sobre lo que debe comer

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicinas GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Deje de comer a medianoche (12 a. m.) la noche antes de su cirugía o procedimiento. Esto incluye caramelos y chicles.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de comer. Si es así, siga sus instrucciones. Algunas personas necesitan ayunar (no comer) durante más tiempo antes de su cirugía o procedimiento.

El día de su dilatación y curetaje

Instrucciones sobre lo que debe beber

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicinas GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Entre la medianoche (12 a. m.) y 2 horas antes de la hora de su llegada, beba únicamente los líquidos de la siguiente lista. No coma ni beba nada más. Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada.

- Agua.
- Jugo de manzana claro, jugo de uva claro o jugo de arándanos claro.
- Gatorade o Powerade.

- Café negro o té. Se puede añadir azúcar. No añada nada más.
  - No añada ninguna cantidad de ningún tipo de leche o crema. Esto incluye las leches y cremas vegetales.
  - No añada jarabe aromatizado.

Si tiene diabetes, preste atención a la cantidad de azúcar que contienen las bebidas que toma. Será más fácil controlar sus niveles de azúcar en la sangre si incluye versiones de estas bebidas sin azúcar, bajas en azúcar o sin azúcares añadidos.

Es útil mantenerse hidratado antes de las cirugías y los procedimientos, así que beba líquido si tiene sed. No beba más de lo necesario. Recibirá líquidos por vía intravenosa (VI) durante su cirugía o procedimiento.



Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada. Esto incluye agua.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de beber. Si es así, siga sus instrucciones.

Algunos aspectos para tener en cuenta

- Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud para tomar los medicamentos la mañana de su procedimiento. Puede tomarlos con unos pequeños sorbos de agua.
- Póngase ropa suelta y cómoda.
- Quítese todas las joyas, incluso las que tenga puestas en perforaciones del cuerpo.
- Si usa lentes de contacto, póngase anteojos en lugar de ellos, si puede.
- Traiga un estuche para sus artículos personales, si tiene uno. Esto incluye anteojos o lentes de contacto, audífonos, dentaduras postizas, prótesis, pelucas o artículos religiosos.

Qué esperar durante su dilatación y curetaje

Cuando llegue el momento de cambiarse para su procedimiento, un miembro del personal le pedirá que se quite toda la ropa y las joyas. También se quitará los anteojos o lentes de contacto, los aparatos para sordera, las dentaduras postizas, las prótesis, la peluca y los artículos religiosos. El miembro del personal le dará una bata de hospital para que se la ponga.

Después de que se ponga la bata de hospital hablará con un enfermero. El enfermero le llevará a la sala de procedimientos y le ayudarán a subir a la camilla de operaciones. Si siente frío, pídale cobijas al enfermero.

Le colocarán una vía intravenosa (IV) en una de las venas, generalmente en el brazo o la mano. Por el tubo de la IV se le administrará anestesia (medicamento que le pondrá a dormir) durante su procedimiento. También es posible que reciba que se le administren líquidos por el tubo IV antes de su procedimiento.

Su proveedor de cuidados de la salud colocará un equipo para monitorear (controlar) su frecuencia cardíaca, respiración y presión arterial.

Luego, le administrarán anestesia por vía intravenosa. Una vez que esté dormido, su médico comenzará el procedimiento.

El procedimiento suele durar menos de 1 hora, pero a veces puede durar más.

Qué esperar después de su dilatación y curetaje

En el hospital

- Cuando se despierte después de su procedimiento, estará en la Unidad de Recuperación Postanestésica (PACU). Un enfermero seguirá monitoreando su frecuencia cardíaca, respiración y presión arterial. También podría recibir oxígeno a través de un tubo delgado que se apoya debajo de la nariz.
- Una vez que se despierte completamente, el enfermero le ofrecerá algo de beber y un refrigerio ligero.
- Es posible que tenga calambres intensos en la parte inferior del abdomen (vientre). Si es así, pídale a su enfermero que le dé un medicamento para aliviar el dolor. Su equipo de atención también puede recetarle analgésicos

para que los tome en casa.

- El enfermero le dará instrucciones sobre cómo cuidarse en su casa. Debe tener un cuidador responsable con usted cuando le den el alta (salga) del hospital.

En casa

- Puede que se sienta somnoliento debido a los efectos de la anestesia. Es importante que alguien esté con usted durante las primeras 24 horas (1 día) después de su procedimiento.
- Durante 2 semanas después de su procedimiento, o según las instrucciones de su médico, no introduzca nada dentro de su vagina. No haga lo siguiente:
  - Usar duchas vaginales.
  - Usar tampones.
  - Tener relaciones sexuales vaginales (sexo).
- Puede ducharse, pero no bañarse. Pregúntele a su médico cuándo puede comenzar a bañarse nuevamente.
- Es posible que tenga calambres y sangrado vaginal como el que tiene durante el período menstrual. Eso podría durar varios días después de su procedimiento. Si tiene sangrado vaginal, use toallas sanitarias.
- Llame al médico para programar la cita de seguimiento.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame al proveedor de cuidados de la salud si tiene:

- Fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.
- Sangrado vaginal más abundante que el flujo menstrual habitual.
- Dolor que no se alivia incluso después de tomar medicamentos.
- Hinchazón en el abdomen.
- Secreción vaginal que huele muy mal.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

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

Dilation and Curettage (D&C) - Last updated on April 1, 2026
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center