



UNIDADE DE CIRURGIA DE AMBULATÓRIO
CENTRO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO
LISBOA NORTE
HOSPITAL PULIDO VALENTE

ACOMPANHAMENTO

Será avaliada na Consulta de Ginecologia do CHULN 6 a 8 semanas depois

NOTA IMPORTANTE

» Se no dia do procedimento estiver a menstruar deverá contactar o Serviço de Cirurgia de Ambulatório do CHULN, pois poderá não ter condições para a realização do exame.

Telf.: 94072 / 31268

E-mail:

sandra.m.mota@chln.min-saude.pt

CIRURGIA DE AMBULATÓRIO

No dia seguinte à cirurgia, a equipa de enfermagem telefonará para saber do seu estado de saúde e para esclarecer todas as dúvidas que ainda possam existir.

CONTACTOS:

HSM - S. Ginecologia
Tel.: 217 805 031

HPV - Cirurgia de Ambulatório
Dias úteis (08h às 22h)
Tel.: 217 548 266

Email:
secretariado.uca2@chln.min-saude.pt

LOCALIZAÇÃO

Hospital Pulido Valente Edifício D. Carlos I
Alameda das linhas de Torres, 117 1769-001 Lisboa

ACESSOS

Autocarros: nº 701 / 736 / 747 / 796
Metro: Linha Amarela (Quinta das Conchas / Campo Grande)
Linha Verde (Campo Grande)

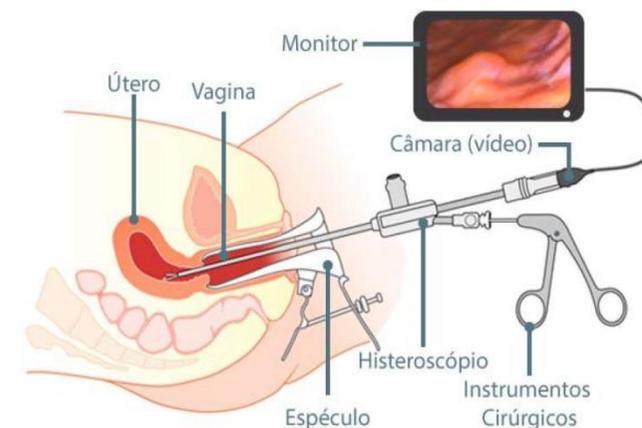


CENTRO HOSPITALAR
UNIVERSITÁRIO
LISBOA NORTE, EPE



HISTEROSCOPIA

DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA



DEPARTAMENTO DE OBSTETRÍCIA,
GINECOLOGIA E MEDICINA DA
REPRODUÇÃO

Director: Prof. Doutor Carlos Calhaz Jorge

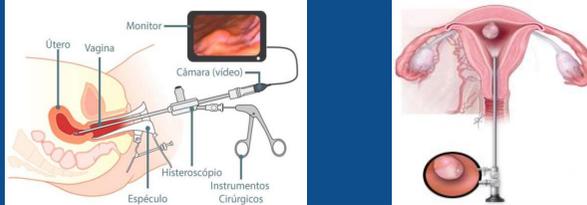
Médico Assistente: _____

CENTRO HOSPITALAR
UNIVERSITÁRIO
LISBOA NORTE, EPE



HISTEROSCOPIA

DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA



O QUE É?

É um exame endoscópico que utiliza um sistema óptico designado histeroscópio que possibilita a inspeção do interior da cavidade uterina. A histeroscopia pode ser realizada com finalidade de diagnóstico ou de tratamento.

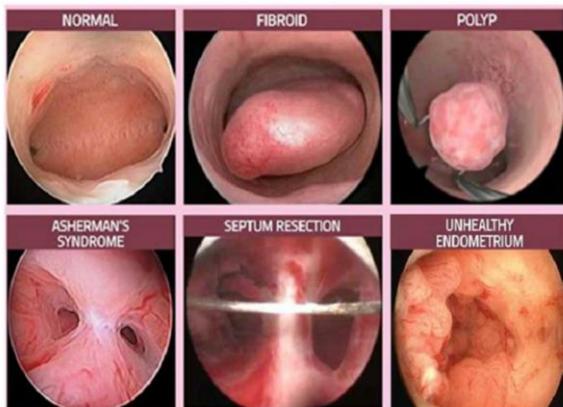
COMO É REALIZADA?

É realizada com a doente em posição ginecológica. O histeroscópio é introduzido através da vagina e do colo do útero na cavidade uterina. Ao mesmo tempo, é feita uma distensão local usando um meio líquido (ex. soro fisiológico). A sensação de desconforto e contração uterina é comum (semelhante à dor menstrual). Pode ser feita sem ou com anestesia.

EM QUE SITUAÇÕES É REALIZADA?

A histeroscopia é realizada, na maioria das vezes, para avaliar problemas uterinos funcionais ou morfológicos, como por exemplo:

- » Hemorragias uterinas anormais;
- » Pólipos;
- » Miomas;
- » Malformações;
- » Produtos retidos da concepção;
- » Doenças do endométrio.



COMO É FEITA A PREPARAÇÃO?

A histeroscopia deve ser realizada entre o 6º – 10º dia do ciclo menstrual, se não estiver em pós-menopausa. A histeroscopia pode precisar de preparação com misoprostol, de acordo com a prescrição médica.

Deve-se evitar a aplicação de qualquer outro tratamento vaginal na véspera.

QUAIS AS LIMITAÇÕES?

Tal como outro exame, a histeroscopia é uma técnica que pode falhar na determinação de lesões e diagnósticos, mesmo com o procedimento tecnicamente correto. Por vezes, pode ser impossível completar a sua realização.

Está contra-indicada:

- » Nas grávidas;
- » Nos casos de infeção pélvica aguda.

QUAIS AS COMPLICAÇÕES POSSÍVEIS?

- » Lesões traumáticas do colo do útero;
- » Infeção;
- » Perfuração uterina ou de outros órgãos, que em condições extremas poderá requerer uma cirurgia urgente;
- » Absorção excessiva de líquidos para a corrente sanguínea, que pode originar edema pulmonar.

QUANTO TEMPO DEMORA?

A duração da realização da histeroscopia é variável, dependendo da sua complexidade. Habitualmente tem a duração de 15 a 45 minutos.

DIA DA CIRURGIA

DEVE:

- » Comparecer na hora indicada de acordo com o agendamento da sua cirurgia;
- » Trazer exames recentes;
- » Trazer lista de medicamentos que toma habitualmente;
- » Remover o verniz das unhas/piercings;
- » Ter cuidado especial com a sua higiene;
- » Vir acompanhada
- » Estar em jejum

NÃO DEVE:

Trazer objetos de valor.

Se nos dias anteriores à cirurgia apresentar tosse, expetoração, febre, diarreia ou vômitos, deve contactar o Serviço de Ginecologia (HSM), pois poderá não ter condições operatórias.

Telefone: 217 805 031

APÓS O EXAME

PODE ACONTECER E É NORMAL:

- » Dor abdominal ligeira, de tipo moimha,
- » semelhante à que ocorre durante a menstruação;
- » Perdas hemáticas ligeiras. Enquanto estas ocorrerem deve evitar:
 - » Esforços físicos;
 - » Relações sexuais;
 - » Banhos de imersão.
- » A primeira menstruação após o procedimento pode não vir na data prevista e/ou não ter as características habituais.

DEVE CONTACTAR O SERVIÇO DE GINECOLOGIA SE:

- » Hemorragia vaginal em grande quantidade
- » Febre (>38°C)
- » Sentir dor abdominal intensa