

Crioterapia del cuello uterino

La crioterapia del cuello uterino (también llamada "criocirugía" o "crioablación") es un procedimiento que elimina las células anormales del cuello uterino. La mayoría de las veces se hace en el consultorio del proveedor de atención médica y solo toma unos minutos. Durante la crioterapia se congela y se destruye el tejido que contiene las células anormales. El tejido que crece después suele ser normal. En la mayoría de los casos, todas las células anormales se eliminan en un solo tratamiento.



¿Por qué podría necesitar una crioterapia del cuello uterino?

Puede hacerse si una prueba de Pap y una colposcopia muestran células anormales en el cuello uterino. Estos son algunos de los problemas tratados en la crioterapia:

- **Displasia.** Esto se produce cuando ciertas células del cuello uterino comienzan a cambiar de forma anormal. Esto puede ser causado por un virus transmitido sexualmente llamado VPH (virus del papiloma humano).
- **Verrugas genitales (condiloma).** Pueden crecer en el cuello uterino. También pueden deberse al VPH.
- **Cervicitis crónica.** Es una inflamación recurrente del cuello uterino.

¿Cuáles son los riesgos?

Los riesgos de la crioterapia del cuello uterino son muy bajos. Pueden incluir lo siguiente:

- Sangrado
- Infección
- Formación de tejido cicatricial en el cuello uterino
- Necesidad de tratamientos adicionales

¿Cómo me preparo para la crioterapia del cuello uterino?

La crioterapia del cuello uterino es un procedimiento que suele hacerse en el consultorio. Se programa para una fecha que no coincide con su período menstrual. Quizás deba firmar un formulario de consentimiento antes del procedimiento. Es posible que también se le den algunas instrucciones especiales, entre ellas las siguientes:

- Evitar las relaciones sexuales, los tampones, duchas vaginales, pomadas y otros medicamentos vaginales durante algunos días antes del procedimiento.
- Tomar medicamentos analgésicos de venta libre una hora antes de la cita.
- Orinar antes del procedimiento.

¿Qué sucede durante una crioterapia del cuello uterino?

- Le pedirán que se acueste con las rodillas dobladas, igual que para una prueba de Papanicolaou.
- Se introduce un instrumento llamado espéculo en la vagina para mantenerla abierta.
- Es posible que le administren anestesia local en el cuello uterino.
- Se mantiene una sonda delgada en el cuello uterino. Esto crea una bola de hielo que congela y destruye el tejido. Este procedimiento puede repetirse varias veces.
- Es probable que tenga cólicos mientras el hielo está en contacto con el cuello uterino. Avise al proveedor de atención médica si estos cólicos son demasiado molestos.
- Es posible que sienta aturdimiento. Esta sensación desaparecerá una vez terminado el procedimiento. Podrá descansar en la misma camilla donde le hicieron el procedimiento hasta que se sienta mejor.

¿Qué ocurre después de la crioterapia del cuello uterino?

- Tendrá una secreción aguada después del tratamiento. También es posible que tenga un sangrado ligero.
- Utilice toallas sanitarias, no tampones, inmediatamente después del procedimiento. Pregunte al proveedor de atención médica cuándo puede volver a usar tampones.
- El tejido del cuello uterino puede sangrar con facilidad mientras se cura. Como medida de protección, es posible que le pidan que evite las relaciones sexuales, las duchas vaginales y el ejercicio durante un cierto tiempo.

¿Cuándo debo llamar al proveedor de atención médica?

Llame al proveedor de atención médica si tiene lo siguiente:

- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o superior, o según lo que le haya indicado el proveedor de atención médica
- Cólicos abdominales o dolor pélvico durante más de 24 horas

- Secreción vaginal maloliente
- Sangrado vaginal abundante

Atención de seguimiento

Probablemente podrá regresar a su rutina normal inmediatamente después de la crioterapia del cuello uterino. Siga las instrucciones del proveedor de atención médica mientras el cuello uterino esté cicatrizando. Es probable que tenga una cita de seguimiento 4 a 6 semanas después del tratamiento para asegurarse de que se esté recuperando bien. Más adelante le harán otra prueba de Papanicolaou u otra colposcopia para asegurarse de que el tratamiento ha tenido éxito.