

---

# Ligadura de trompas por laparoscopia

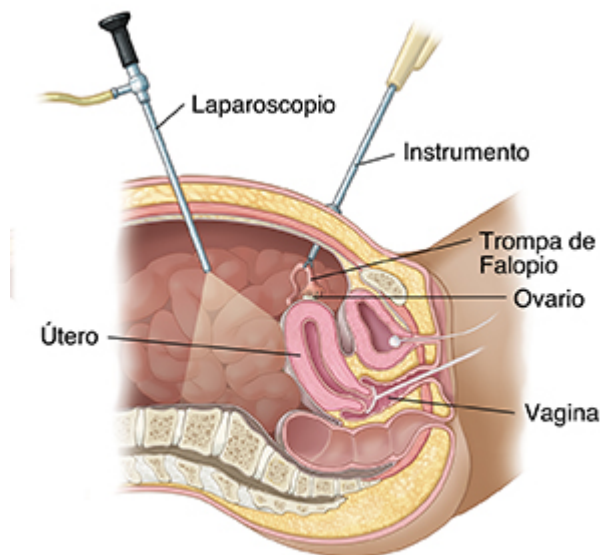
## Preparación para la cirugía

El proveedor de atención médica le explicará cómo prepararse para la cirugía. Usted tendrá que hacer lo siguiente:

- Firmar un formulario de consentimiento para la ligadura. Por lo general, esto se hace con semanas de antelación.
- Hacerse pruebas, como análisis de sangre. Permiten conocer su estado general de salud.
- Informe al proveedor de atención médica si usa algún medicamento, suplemento o remedio herbario. Es posible que tenga que dejar de usar algunos de ellos antes de la cirugía.
- Siga las instrucciones que le den con respecto a no ingerir alimentos ni bebidas antes de la cirugía.
- Pedirle a alguien que la lleve a casa después de la cirugía.
- Llegar al hospital o centro quirúrgico puntualmente. Le pedirán que firme ciertos formularios y que se cambie para ponerse una bata de paciente.

## Durante la cirugía

- Le insertarán una sonda intravenosa y le administrarán medicamentos que la harán dormir durante la cirugía.
- Una vez que surta efecto la anestesia, el cirujano hará una pequeña incisión (corte) dentro o debajo del ombligo.
- Le inflarán el abdomen con pequeñas cantidades de gas. Esto levanta la pared abdominal. Esto hace que sea más fácil guiar los instrumentos hasta las trompas.
- A continuación, el cirujano insertará el laparoscopio para verle los órganos en el abdomen.
- Podrían introducirle instrumentos quirúrgicos a través del laparoscopio o a través de otras pequeñas incisiones.
- Le cerrarán las trompas de Falopio por uno de los métodos descritos más adelante.
- Una vez cerradas las trompas, el cirujano liberará el gas lentamente y extraerá los instrumentos.
- Las incisiones se cierran con puntos, grapas o pegamento para la piel.



## Cierre de las trompas de Falopio

El cirujano cerrará las trompas siguiendo uno de los métodos a continuación:

- En la **cauterización** se emplea una corriente eléctrica para calentar y cerrar cada trompa. Luego es posible que se corten los extremos cerrados de las trompas.
- Cada trompa se cierra mediante **un anillo o liga**. Esto impide la unión del óvulo con el espermatozoide. Este elemento queda colocado.
- Cada trompa se obstruye con un **clip**, para impedir la entrada de los espermatozoides y la salida del óvulo. Este elemento queda colocado.

## Después de la cirugía

Usted descansará en la sala de recuperación hasta que se sienta lo suficientemente bien como para regresar a su casa. Asegúrese de que haya alguna persona disponible para llevarla a su casa. Ya que probablemente se sentirá cansada, tómese con calma el resto del día. Pregunte al proveedor de atención médica cuándo puede reanudar la rutina habitual. Los primeros días, tal vez tenga lo siguiente:

- Dolor en los sitios de incisión: tome analgésicos si es necesario
- Dolor en el hombro causado por el gas utilizado durante la cirugía (también puede tener una sensación de gases o hinchazón)
- Una pequeña cantidad de sangrado vaginal (use toallas sanitarias en lugar de tampones)
- Náuseas o vómitos
- Mareos
- Dolor de garganta

## Cuándo llamar al proveedor de atención médica

---

Llame al proveedor de atención médica si tiene lo siguiente:

- Enrojecimiento, secreción o hinchazón en las incisiones
- Fiebre de 100.4 ° F ( 38 °C ) o superior, o según lo que le haya indicado el proveedor de atención médica
- Dificultad para orinar
- Flujo vaginal maloliente o inusual
- Distensión abdominal o dolor intenso en el abdomen
- Náuseas o vómitos que no desaparecen
- Sangrado vaginal persistente o muy abundante. Esto significa más de 1 toalla sanitaria por hora durante 2 horas.
- Falta de menstruación, sangrado irregular o dolor abdominal grave. Estos síntomas pueden ser signo de un embarazo tubárico.