

Procedimiento de Escisión Electroquirúrgica con Asa (LEEP)

Respuestas a sus preguntas sobre el LEEP

Si los resultados de su colposcopia son anormales, su médico puede recomendarle que se someta a un procedimiento de escisión electroquirúrgica con asa, comúnmente conocido en inglés como LEEP.

El procedimiento LEEP, también conocido en español como conización cervical, consiste en extirpar el tejido anormal del cuello uterino mediante un aro o bucle de alambre fino.

Suele realizarse en las ocho semanas siguientes al diagnóstico. Más del 90 % de las personas requerirán un solo LEEP para eliminar cualquier tejido anormal.

¿Cuáles son los riesgos de someterse a un LEEP?

Existe una pequeña posibilidad de que se produzca una hemorragia intensa o una infección después de un LEEP. Por favor, póngase en contacto con su médico inmediatamente si nota alguno de los siguientes síntomas: aumento del dolor pélvico, sangrado abundante o prolongado, fiebre o secreción vaginal maloliente.

Según estudios recientes, la capacidad de quedar embarazada no se ve afectada por un LEEP. Puede aumentar ligeramente la probabilidad de que se produzcan complicaciones en el embarazo, como un aborto o un parto prematuro. Por favor, hable con su proveedor de atención médica para resolver cualquier duda.

En raras ocasiones, el LEEP puede provocar el estrechamiento de la entrada del cuello uterino, a lo que se llama estenosis cervical uterina.

¿Es seguro hacerse un LEEP si estoy embarazada?

Por favor, avise a su proveedor de atención médica si está embarazada. En muchos casos, el LEEP puede realizarse después del nacimiento del bebé.

¿Qué pasa durante un LEEP?

1. Un especialista examinará su cuello uterino usando un microscopio especial llamado colposcopio.
2. Se colocará una pequeña cantidad de vinagre o yodo en el cuello del útero para hacer más visible cualquier anomalía.
3. Después, se adormece el cuello uterino por medio de congelación local. Algunas personas sienten un pellizco o un cólico cuando se realiza la congelación. El medicamento de congelación hará que su corazón lata un poco más rápido, pero no es peligroso, y se le pasará en unos minutos.
4. A continuación, se utiliza un asa o bucle de alambre fino para eliminar el tejido anormal. El procedimiento suele durar menos de cinco minutos.
5. Para reducir cualquier sangrado, se puede colocar una pasta marrón en el cuello de su útero. La pasta sale después con un aspecto marrón o negro, lo que es normal.

Vea un video del procedimiento LEEP en www.screeningbc.ca/cervix

¿Qué pasa después de mi LEEP?

La mayoría de las personas no presentan síntomas después de un LEEP. Si tiene dolores parecidos a los de un cólico menstrual, puede usar analgésicos como acetaminofén o paracetamol simple (Tylenol®) o ibuprofeno (Advil®) para aliviar el dolor. Es posible que tenga cólicos, un ligero sangrado vaginal o secreción vaginal acuosa durante algunas semanas. Evite usar tampones, nadar, bañarse o tener relaciones sexuales durante tres semanas.

Además, evite levantar objetos pesados o hacer ejercicio extenuante durante una semana. El médico revisará sus resultados con usted en las tres semanas siguientes al procedimiento. Por favor, póngase en contacto con su médico si no ha tenido noticias. Por lo general, se recomienda una cita de seguimiento seis meses después de su LEEP.

Su cita de seguimiento

¿Qué ocurre durante mi cita de seguimiento?

Por lo general, se le realizará una colposcopia de seguimiento seis meses después de su LEEP. Un especialista tomará una pequeña muestra de tejido (biopsia) y realizará una prueba para buscar la presencia del VPH (virus del papiloma humano o HPV, por sus siglas en inglés). La prueba del VPH se sentirá parecido a una prueba de Papanicolaou.

La prueba del VPH se utiliza para determinar si es necesario un mayor seguimiento o si puede volver a hacerse las pruebas de rutina (Papanicolaou) con su médico de cabecera.

¿Qué pasa si mis pruebas de seguimiento son normales?	¿Qué pasa si mis pruebas de seguimiento son anormales?
Su riesgo de que se repitan anomalías es muy bajo si los resultados de su biopsia y de la prueba del VPH son normales. Debe seguir acudiendo a su médico de cabecera para las revisiones del cuello uterino (Papanicolaou).	Se requiere un segundo LEEP si la biopsia tomada en su cita de seguimiento muestra cambios celulares de alto grado en el cuello uterino. La clínica de colposcopia seguirá monitoreándole si usted obtiene un resultado anormal en su prueba del VPH, pero un resultado normal en la biopsia.

LEEP y VPH

¿Puede un LEEP eliminar el VPH?

El LEEP puede extirpar las células de su cuello uterino que contienen el virus del papiloma humano (VPH). Además, el sistema inmunitario del cuerpo puede eliminar las infecciones por VPH. Después del LEEP se le hará una prueba de detección del VPH.

Las personas con una prueba de VPH normal después del LEEP tienen un riesgo muy bajo de presentar otros cambios celulares de alto grado (neoplasia intraepitelial cervical de grado 2 o 3) en un futuro cercano. Las personas con una prueba de VPH anormal tienen mayor riesgo de recurrencia de cambios celulares de alto grado y es necesario un seguimiento más riguroso.

¿Puede una pareja contraer el VPH después del tratamiento?

Aunque la mayoría de las parejas comparten los mismos tipos de VPH, es posible volver a infectarse mediante el contacto sexual.

He recibido tratamiento para una enfermedad cervical o genital relacionada con el VPH, pero ¿sigo necesitando la vacuna contra el VPH?

Sí, incluso si ya ha tenido enfermedades relacionadas con el VPH, la vacuna contra el VPH sigue siendo recomendable. Le protegerá de los tipos de VPH a los que no ha tenido exposición y disminuirá su posibilidad de padecer futuras enfermedades relacionadas con el VPH. Las infecciones anteriores por el VPH no protegen necesariamente de futuras infecciones, aunque sean del mismo tipo.

Contáctenos

BC Cancer Cervix Screening
801-686 West Broadway Vancouver, BC V5Z 1G1

Teléfono: 1-877-702-6566

Correo electrónico: screening@bccancer.bc.ca

Página web: www.screeningbc.ca/cervix

Su información personal se recaba y protege del uso y divulgación no autorizados de conformidad con la Ley de Protección de la Información Personal (*Personal Information Protection Act*) y, en su caso, con la Ley de Libertad de Información y Protección de la Privacidad (*Freedom of Information and Protection of Privacy Act*). Esta información puede usarse y divulgarse únicamente según lo dispuesto en dichas leyes, y se utilizará para fines de gestión del control de calidad y se divulgará a los profesionales de atención médica que participen en la prestación de cuidados o cuando lo exija la ley. Cualquier pregunta relacionada con la recopilación de información que lleva a cabo BC Cancer puede dirigirse al Director de Operaciones del programa de detección de cáncer (*Cancer Screening*) (dirección: 801 – 686 West Broadway, Vancouver BC V5Z 1G1, página web: www.screeningbc.ca o correo electrónico: screening@bccancer.bc.ca).