



# HOJA INFORMATIVA PARA PACIENTES

de [www.ReproductiveFacts.org](http://www.ReproductiveFacts.org)



**El Sitio Web de Educación del Paciente de  
la American Society for Reproductive Medicine**

## Dilatación y curetaje (D y C)

El procedimiento de “dilatación y curetaje” (D y C) es una intervención quirúrgica corta en la que se elimina tejido del útero (matriz). Usted puede requerir esta intervención si tiene sangrado anormal o que no puede explicarse, o bien si le ha quedado tejido placentario en el útero luego de tener un bebé. El procedimiento de D y C también se realiza para eliminar tejido propio del embarazo luego de la pérdida de un embarazo o luego de un aborto.

### ¿Cómo se realiza la intervención?

El procedimiento de D y C se puede realizar en el consultorio de un médico o en un hospital. Es posible que se le administren medicamentos para relajarla o dormirla durante un tiempo. El médico dilatará lentamente la abertura de su útero (cuello uterino). Abrir el cuello uterino puede causar calambres. Si la intervención se realiza en el consultorio de un médico, recibirá medicamentos que adormecen el cuello uterino y hacen que sea más fácil de dilatar. Luego de dilatar (abrir) el cuello uterino, el médico quita tejido del interior del útero con un instrumento de raspado que se conoce como cureta, con un tubo de succión o con otro instrumento.

También es posible que el médico examine el interior del útero mediante un dispositivo especial conocido como histeroscopia, que está unido a una cámara. El histeroscopia permite al médico ver el interior del útero con aumento. Esto es particularmente importante si el procedimiento de D y C se realiza sin que usted esté embarazada, para diagnosticar la causa del sangrado anormal.

### ¿Es seguro el procedimiento de D y C?

La mayoría de las veces, el procedimiento de D y C es seguro. Sin embargo, en algunas ocasiones sí ocurren complicaciones durante la cirugía o después de esta. A veces, las complicaciones no se descubren hasta mucho tiempo después de la intervención. Las posibles complicaciones incluyen las siguientes:

Una perforación uterina, que es cuando, por error, se hace un orificio en la pared del útero con un instrumento quirúrgico. Aunque es poco frecuente, es más probable que esto ocurra si el procedimiento de D y C se realiza para controlar el sangrado luego de un parto. Generalmente, el médico sabrá de inmediato si se ha perforado el útero. En algunos casos, se sospecha una perforación uterina pero la misma no es evidente al momento del procedimiento de D y C. Si es así, podría necesitarse otra cirugía para examinar el interior de la parte baja del abdomen.

Se coloca un telescopio con luz o se realiza una incisión en su vientre para ver si hay lesiones en los órganos que rodean el útero, como los intestinos, la vejiga y los vasos sanguíneos. Si alguno de estos órganos está dañado, se debe reparar mediante cirugía. Sin embargo, si no

se han dañado otros órganos, el útero sana solo y las complicaciones a largo plazo debidas a una perforación son extremadamente raras.

Pueden ocurrir infecciones luego de un procedimiento de D y C. Si no está embarazada en el momento del procedimiento, esto es extremadamente raro. Sin embargo, el 10 % de las mujeres que estaban embarazadas antes del procedimiento de D y C pueden tener una infección, que generalmente ocurre dentro de la semana siguiente a la intervención. La infección puede estar relacionada con una infección de transmisión sexual o deberse a bacterias normales que pasan de la vagina al útero durante la intervención o después de la misma. Los síntomas a menudo incluyen descarga vaginal, dolor y calambres uterinos y fiebre. Estos síntomas requieren atención y tratamiento inmediatos por parte de un profesional de salud. Estas infecciones no deben resultar en complicaciones a largo plazo si se tratan de inmediato. Sin embargo, en algunos casos, la infección puede dejar cicatrices en el útero, las trompas de Falopio o los ovarios, lo que puede dificultar los embarazos futuros.

La formación de tejido cicatricial en el útero es una complicación poco frecuente en las mujeres que se someten a un procedimiento de D y C. Esto se conoce como síndrome de Asherman. El riesgo de formación de tejido cicatricial es mayor cuando el procedimiento de D y C se realiza luego de un aborto espontáneo, durante el embarazo o luego del mismo. El uso de un instrumento filoso en lugar de un instrumento de succión para eliminar el tejido también aumenta las probabilidades de formación de tejido cicatricial. Los síntomas más comunes son los retrasos en la menstruación y la menstruación poco abundante.

El tejido cicatricial en el útero puede causar dificultades para quedar embarazada y abortos espontáneos recurrentes. Para tratar esta afección, el tejido cicatricial se elimina quirúrgicamente con un histeroscopia que se inserta a través de la vagina y del cuello uterino para ver el interior del útero. Como se dijo, la histeroscopia al momento del procedimiento de D y C puede ser útil porque permite al médico ver directamente el interior del útero antes de quitar el tejido.

Otras complicaciones poco frecuentes de un procedimiento de D y C son las laceraciones del cuello uterino, el sangrado uterino y las reacciones a la anestesia. Estas complicaciones generalmente ocurren en el momento de la cirugía.

*Revisado en 2014*

**Para obtener más información sobre éste y otros temas de salud reproductiva, visite [www.ReproductiveFacts.org](http://www.ReproductiveFacts.org)**