

Dilatación y evacuación (D y E)

¿Qué es D y E?

La dilatación y la evacuación (D y E) es un procedimiento para abrir (dilatar) el cuello uterino y eliminar quirúrgicamente el contenido del útero (evacuación). Normalmente, esto se hace 15 semanas después de haber empezado el embarazo o después de un aborto espontáneo. Puesto que esto señala el final de un embarazo, la decisión de hacerse una D y E puede ser difícil. La D y E es un procedimiento común y seguro y usualmente dura unos 20 minutos.

¿Qué ocurre antes de la D y E?

Usted tendrá una cita con su proveedor de atención médica antes de su procedimiento de D y E. En esta visita:

- Usted revisará el procedimiento y tendrá la oportunidad de hacer preguntas. Traiga una lista de todas las recetas médicas, medicamentos sin receta (tales como píldoras para la alergia o jarabe para la tos), parches, vitaminas y hierbas que usted tome. Es posible que tenga que dejarlos de tomar durante unos cuantos días antes de su procedimiento.
- Su proveedor de atención médica preparará su cuello uterino para la D y E. Las formas comunes para abrir el cuello uterino incluyen el uso de:
 - **Dilatadores laminaria y Dilapán.** Estos son varitas delgadas que se introducen en el cuello uterino y se mantienen en su lugar con gasa. Se colocan el día antes de su procedimiento. Estos dilatadores absorben la humedad de su cuerpo y ensanchan lentamente el cuello uterino. Las varitas por lo general permanecen en su cuello uterino toda la noche, pero pueden salirse antes del procedimiento de D y E (no se preocupe si esto ocurre).
 - **Medicamento misoprostol.** Este medicamento se toma oralmente o se introduce en la vagina. El misoprostol se puede usar por sí mismo o administrarse después de que las varitas de laminaria o Dilapán se colocan en el cuello uterino. Esto puede causar efectos secundarios leves tales como náuseas, calambres y escalofríos.



Use este folleto como una guía al hablar con su proveedor de atención médica. Asegúrese de hacer cualquier pregunta que pueda tener para que entienda qué ocurrirá antes, durante y después de su procedimiento de D y E.

Si a usted le están haciendo un D y E en un hospital

Siga todas las instrucciones de su proveedor de atención médica acerca de qué comer y beber el día antes de su procedimiento. Si no sigue las instrucciones correctamente, es posible que tengan que posponer el procedimiento.

En el hospital, un enfermero o enfermera extraerá una muestra de su sangre y le insertará una vía intravenosa (IV). Un anestesiólogo le dará un medicamento para ayudarle a relajarse. Usted estará dormida durante el procedimiento.

Si a usted le están haciendo un D y E en una clínica

Usted se reunirá con el personal de la clínica para revisar la información sobre el procedimiento. Le administrarán un medicamento a través de una vía intravenosa para ayudarle a relajarse y no sentir dolor, así como un medicamento para adormecerle el cuello uterino. Para mantenerla segura, un pequeño equipo de cuidadores estará con usted durante el procedimiento.

¿Qué ocurre durante la D y E?

Su proveedor de atención médica le quitará primero los dilatadores laminaria o Dilapán, si es necesario. Mediante el uso de ultrasonido para guiar el procedimiento, el proveedor de atención médica usará instrumentos especiales para limpiar su útero.

¿Qué ocurre después de la D y E?

- **Justo después del procedimiento.** Usted descansará durante una hora o dos en el hospital o la clínica. El equipo médico la observará y observará si hay señales de algún problema. Es posible que tenga algunos calambres y manchado. Usted puede regresar a casa una vez que el equipo diga que está bien. Necesitará que alguien la lleve a su casa.
- **Un día después.** Usted debería ser capaz de reanudar sus actividades normales (trabajo, escuela) el siguiente día.
- **Los primeros días, hasta las primeras 2 semanas.** Usted puede tener algunos calambres y un ligero sangrado parecido a su menstruación. Utilice toallas sanitarias al principio. Usted puede cambiar a tampones después de unos días si lo desea. No tenga relaciones sexuales durante las dos primeras semanas, pero comience su control de natalidad.
- **En el siguiente mes, aproximadamente.** A menos que use hormonas como anticonceptivo, usted debería tener una menstruación en alrededor de 4 a 6 semanas.



Preguntas comunes acerca de D y E

¿Se pueden hacer exámenes después del procedimiento de D y E?

Normalmente, no es posible hacer una autopsia después de un procedimiento de D y E. Sin embargo, se pueden hacer pruebas genéticas y se le pueden ofrecer a usted si su proveedor de atención médica considera que esto podría ayudarla a explicar un problema con el embarazo.

¿Podré ver o sostener al bebé posteriormente? ¿Podría haber recuerdos (tales como huellas de las manos o de los pies) para llevarlos a casa?

No. Con un procedimiento de D y E, el feto, la placenta y el revestimiento del útero no quedan intactos después de extirparlos.

¿Se entrega un certificado de defunción?

Si usted ha tenido un aborto espontáneo o muerte intrauterina a las 20 semanas de embarazo o después, deberá llenar documentos para que el estado de Utah pueda emitir un certificado de defunción fetal. (Los certificados no se emiten para embarazos interrumpidos en cualquier momento).

¿Tengo que hacer algún arreglo?

Si su procedimiento de D y E ocurre a las 16 semanas de gestación o después, usted recibirá información relacionada con las opciones de entierro o cremación.

¿Qué sucede con los embarazos futuros?

Un procedimiento de D y E no afecta su posibilidad de complicaciones en embarazos futuros. Sin embargo, puede haber factores en su situación médica individual que pueden afectar su riesgo de tener complicaciones. Hable con su proveedor de atención médica sobre sus preguntas y deseos específicos.

Hablar con su médico sobre un procedimiento de D y E

La siguiente tabla ofrece una lista de los posibles beneficios, riesgos y alternativas más frecuentes para un procedimiento de D y E. Otros beneficios y riesgos pueden aplicarse en su situación médica individual. Hable con su médico. Si tiene dudas, asegúrese de preguntar.

Posibles beneficios	Posibles riesgos y complicaciones	Alternativas
<p>Algunas mujeres pueden tener la opción de la D y E o de un trabajo de parto. Los beneficios de la D y E comparados con el trabajo de parto incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Culminación más rápida del aborto espontáneo o interrupción• Menos posibilidad de infección o sangrado profuso	<p>El procedimiento de D y E, por lo general, se considera un procedimiento muy seguro. Las complicaciones son poco frecuentes, pero los posibles problemas incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Daños (perforación o cicatrices) del útero, intestino o vejiga• Daños en el cuello uterino, lo que puede afectar embarazos futuros• Infección, reacciones a la anestesia, o sangrado profuso	<p>Según el motivo del procedimiento de D y E, sus opciones pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none">• Esperar la pérdida del embarazo (aborto espontáneo)• Tomar medicamentos para provocar el trabajo de parto

Dilation and Evacuation (D&E)

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.

©2018 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Hay más información disponible en intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications FS3945-01/18 (Last reviewed - 08/17) (Spanish translation 01/18 by inWhatLanguage)