

Procedimiento de escisión electroquirúrgica con asa (LEEP)

Loop Electrosurgical Excision Procedure (LEEP)

About LEEP

Loop Electrosurgical Excision Procedure, or LEEP, is a procedure to remove tissue from the cervix that is not normal and may lead to cancer.

The cervix is the opening of the uterus (womb) and is located at the top of the vagina.

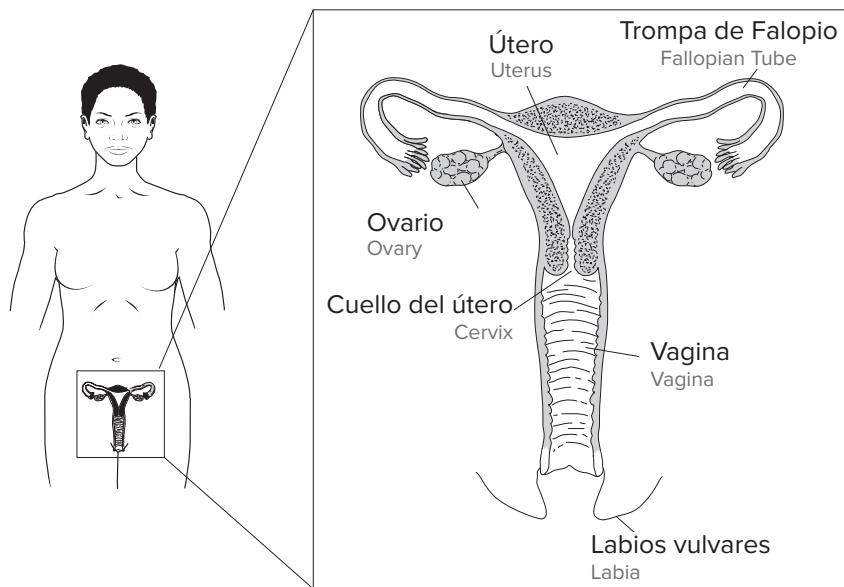
LEEP is usually done in the doctor's office or clinic. The procedure takes about 30 minutes, but plan for the appointment to take 2 hours.

Sobre LEEP

Procedimiento de escisión electroquirúrgica con asa, o LEEP (Loop Electrosurgical Excision Procedure), es un procedimiento para extirpar tejido anormal del cuello uterino que puede provocar cáncer.

El cuello uterino es la entrada del útero y se encuentra en la parte superior de la vagina.

El procedimiento LEEP se realiza en el consultorio o la clínica del médico. El procedimiento dura aproximadamente 30 minutos, pero considere 2 horas para la cita.



THE OHIO STATE UNIVERSITY

WEXNER MEDICAL CENTER

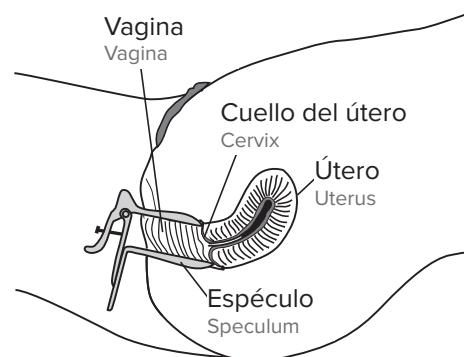
wexnermedical.osu.edu

How to prepare

- Two days before the procedure, avoid sex and do not use creams in or around the vagina.
- Do not douche.
- Take an over-the-counter pain medicine 2 hours before the procedure. Ibuprofen (Advil, Motrin) and acetaminophen (Tylenol) are options.

How it is done

- You will be given ibuprofen to help with any discomfort from the procedure.
- Go to the bathroom and empty your bladder before the test.
- Remove all metal, including any piercings, if possible
- Be sure to let the nurse or doctor know if you have any metal inside your body that cannot be removed.
- You will be asked to undress from your waist down and will have a paper sheet to cover you.
- A sticky pad, called a grounding pad, will be placed on your thigh. It is cold.
- You will be asked to lie down on the exam table and place your feet in holders at the end of the table, called stirrups.
- Let your knees fall to the sides. Take slow, deep breaths to relax the muscles around your vagina during the exam.
- A tool shaped like a duck bill, called a speculum, will be placed into the opening of your vagina to allow your provider to see inside your vagina.



Cómo prepararse

- Dos días antes del procedimiento, evite tener relaciones sexuales y no use cremas en o alrededor de la vagina.
- No use duchas vaginales.
- Se le recomienda tomar un analgésico de venta sin receta médica 2 horas antes del procedimiento. Las opciones son ibuprofeno (Advil, Motrin) y acetaminofeno (Tylenol).

Cómo se realiza

- Le darán ibuprofeno para aliviar cualquier molestia del procedimiento.
- Vaya al baño y vacíe la vejiga antes del examen.
- Sáquese todo lo metálico, incluido cualquier piercing, si es posible.
- Asegúrese de informar a la enfermera o al médico si tiene algún metal dentro de su cuerpo que no se puede retirar.
- Se le pedirá que se desvista de la cintura hacia abajo y se le colocará una sábana de papel para cubrirla.
- Se le colocará en el muslo una almohadilla autoadhesiva, llamada almohadilla dispersiva. Esta almohadilla es fría.
- Se le pedirá que se recueste en la mesa para examen y que coloque los pies en los soportes en el extremo de la mesa, llamados estribos.
- Deje que las rodillas caigan hacia los lados. Respire lenta y profundamente para relajar los músculos que rodean la vagina durante el examen.

- An iodine solution is applied to the cervix to make abnormal cells easier to see. This solution also cleans the cervix to prepare for the procedure
 - Your provider will look at your cervix with a big magnifying glass, called a colposcope. The colposcope looks like a pair of binoculars on a stand. The colposcope does not go inside of you.
 - Your cervix is numbed with a local anesthetic. This is the same medicine the dentist uses to numb you for dental work. It can cause your heart to beat fast and may make you feel shaky. This will pass in a few minutes.
 - A wire loop is inserted through the vagina. The abnormal tissue from the cervix is removed with this loop. This tissue will be sent to the lab for closer study.
 - You may feel mild cramping during the procedure.
 - It is important that you do not move while the procedure is being done.
- Una herramienta de metal con forma de pico de pato, llamada espéculo, se colocará dentro de la vagina para permitir que el proveedor vea el interior de la vagina.
 - Se aplicará una solución de yodo en el cuello uterino para que sea más fácil ver las células anormales. Además, esta solución limpia el cuello uterino con el fin de prepararlo para el procedimiento.
 - Su proveedor de cuidados de salud examinará el cuello uterino con una gran lupa, llamada colposcopio. El colposcopio se asemeja a un par de binoculares sobre un soporte. Este no se introduce en el cuerpo.
 - Se adormece el cuello uterino con un anestésico local. Es el mismo medicamento que los dentistas usan para adormecerlo durante un tratamiento dental. Este anestésico puede hacer que su corazón late rápido y puede hacerla sentir agitada. Esta sensación desaparecerá en pocos minutos.
 - Se inserta en la vagina un asa por donde pasa electricidad. Se retira el tejido anormal del cuello uterino con esta asa. Se enviará este tejido a un laboratorio para realizarle un estudio minucioso.
 - Es posible que sienta calambres leves durante el procedimiento.
 - Es importante que no se mueva mientras se realiza el procedimiento.

Possible risks

Your provider will review these risks with you before the procedure.

- Rare risk of infection or heavy bleeding.
- Chance not all abnormal tissue will be removed with this procedure, and you will need more surgery.
- Very rare risk of preterm labor with pregnancies that happen after this procedure.

Caring for yourself after

It will take several weeks to heal from this procedure. Plan to rest for the next week. You may have some bleeding, no more than a heavy period, for a few days and light bloody discharge for a few weeks.

- Place nothing in the vagina for 6 weeks after the procedure. This includes no sexual intercourse, no tampons, and no douching. This will reduce your risk of bleeding from the area that is healing.
- Eat a normal diet.
- Take ibuprofen (Advil, Motrin) or acetaminophen (Tylenol) or similar medicine as directed on the bottle.
- The discharge may first look like brownish-black coffee grounds, and you will have some bleeding, which should be similar to a period. In time this will change to a yellow watery discharge. You may wear a pad.
- You may take a shower. Do not take a tub bath, use a hot tub or go swimming for 6 weeks as this increases your chance for infection.

Posibles riesgos

Su proveedor analizará estos riesgos con usted antes del procedimiento.

- Hay un riesgo bajo de infección o sangrado intenso.
- Hay una posibilidad de que no se retire todo el tejido anormal con este procedimiento, por lo que necesitará más cirugía.
- Hay un riesgo bajo de parto prematuro con los embarazos posteriores a este procedimiento.

Su cuidado después del procedimiento

Le tomará varias semanas recuperarse de este procedimiento. Planifique descansar la semana siguiente. Puede que tenga un poco de sangrado, no más que un periodo menstrual abundante, por algunos días y una secreción ligera con sangre por unas semanas.

- No debe introducir nada en la vagina durante las 6 semanas posteriores al procedimiento. Esto incluye no tener relaciones sexuales, no usar tampones ni duchas vaginales. Esto disminuirá el riesgo de sangrado del área que se está sanando.
- Siga una dieta normal.
- Tome ibuprofeno (Advil, Motrin), acetaminofeno (Tylenol) o medicamentos similares según lo indicado en el envase.
- En un comienzo, es posible que la secreción tenga una apariencia café a negra como borra de café y tendrá un poco de sangrado similar al periodo menstrual. Con el tiempo, su aspecto cambiará a una secreción acuosa y amarilla. Puede usar una toalla higiénica.
- Puede darse una ducha. No se dé baños de tina ni vaya a nadar por 6 semanas, ya que esto aumenta la probabilidad de infección.

When to call your healthcare provider

Call if you have:

- A lot of bleeding where you soak a pad in an hour
- Severe abdominal cramps or pain that gets worse over time
- Chills or fever of 100.4 degrees Fahrenheit or 38 degrees Celsius or higher
- Vaginal discharge that has a bad odor

Follow up

You will receive the results and instructions for future follow-up appointments. A follow up visit will be scheduled for you. It is very important that you keep all of your appointments.

Cuándo llamar a su proveedor de cuidados de salud

Llame si tiene lo siguiente:

- sangrado intenso que empapa una toalla higiénica en una hora;
- dolor o espasmos agudos que aumentan con el tiempo;
- escalofríos o fiebre de 100.4 grados Fahrenheit, 38 grados Celsius o más;
- secreción vaginal con mal olor.

Control

Recibirá los resultados e instrucciones para citas de control futuras. Se le programará una cita de control. Es muy importante que asista a todas sus citas.

Hable con su médico o equipo de atención médica si tiene alguna pregunta sobre su atención.

Talk to your doctor or health care team if you have any questions about your care.

Para obtener más información sobre salud, visite wexnermedical.osu.edu/patientedsp o comuníquese con la Biblioteca de Información sobre Salud, al 614-293-3707 o health-info@osu.edu.

For more health information, go to wexnermedical.osu.edu/patiented or contact the Library for Health Information at 614-293-3707 or health-info@osu.edu.