

Preguntas Frecuentes sobre La Histerectomía

Parte 3: Impacto en La Calidad de Vida

Roseanne Gichuru, DO, MBA

En las Preguntas frecuentes sobre histerectomía, Parte 1 y Parte 2, abordamos preguntas comunes sobre el procedimiento. En este artículo, nos centraremos en cómo la histerectomía afecta la vida de una persona.

La histerectomía es uno de los procedimientos quirúrgicos que se realizan con mayor frecuencia en los Estados Unidos en la actualidad.

Aproximadamente el 70% se realiza por motivos benignos que incluyen:

-  fibromas
-  masas pélvicas
-  endometriosis
-  adenomiosis
-  sangrado uterino anormal y abundante
-  calambres y dolor pélvico crónico
-  prolapso de órganos pélvicos



La histerectomía se considera un "último recurso" cuando todos los demás tratamientos no pueden controlar los síntomas que molestan a la persona. Se han realizado algunos estudios que analizan los efectos a largo y corto plazo de la histerectomía en la calidad de vida de una persona. Se necesita más investigación para este importante tema.

Cuál es el tipo más popular de histerectomía?

Los abordajes laparoscópicos y vaginales han reemplazado cada vez más al abordaje abdominal, principalmente porque tienen menos dolor y una recuperación más rápida. Actualmente la vía laparoscópica es la más popular y puede brindar una mejor calidad de vida después de la cirugía.

Quién muestra la mayor mejora después de la cirugía?

En un estudio, las personas con endometriosis, fibromas y sangrado anormal que no habían mejorado con otras opciones de tratamiento y que se sometieron a una histerectomía obtuvieron una puntuación más alta en las encuestas de calidad de vida 6 meses y 10 años después de la histerectomía. Los síntomas con mayor mejoría incluyeron sangrado, malestar, angustia / dolor y actividad sexual.

Quién tiene el mejor funcionamiento físico después de la histerectomía?

En general, las pacientes que se sometieron a una histerectomía laparoscópica total (TLH) obtuvieron mejores resultados que las que se sometieron a una histerectomía abdominal en las semanas posteriores a la cirugía. No parece haber diferencias entre las dos rutas después de 3 meses desde la cirugía.



El dolor después de la cirugía es menor en las pacientes que se sometieron a una histerectomía vaginal que después de una histerectomía abdominal. Los pacientes que tuvieron un TLH reanudaron la actividad normal y trabajaron antes que los que se sometieron a una histerectomía abdominal.

¿Qué tipo de histerectomía proporciona el mejor funcionamiento social?

El funcionamiento social significa sentirse mejor e interactuar con las personas. En el período posterior a la operación, el funcionamiento social a menudo es mejor después de un TLH en comparación con la histerectomía abdominal. Sin embargo, algunos estudios no mostraron diferencias.

Algunos estudios muestran que puede haber un impacto negativo en la autoimagen en las personas que se sometieron a una histerectomía abdominal en comparación con las que se sometieron a un TLH. Esto se debe a la cicatriz abdominal.

¿Qué tipo de histerectomía tiene el mayor impacto en el sexo?

Esta es un área importante de preocupación y ansiedad para los pacientes y sus parejas. Un promedio del 15% de las personas experimentará una disminución de la función sexual en el período inmediato posterior a la cirugía, independientemente de la ruta de la histerectomía. El tiempo de recuperación es más corto para una histerectomía mínimamente invasiva (laparoscópica, robótica y vaginal), por lo que las pacientes pueden reanudar la actividad sexual más rápidamente después de estos tipos de histerectomía.

Generalmente, asumiendo que la histerectomía es efectiva para curar el problema, no hay impactos negativos sobre el sexo después del período de recuperación completo, independientemente del tipo de histerectomía. De hecho, para quienes se sometieron a una histerectomía por sangrado, dolor y prolapso, a menudo hay una mejor calidad de vida y actividad sexual relacionada..

¿Qué tipo de histerectomía tiene el mayor impacto en la salud ósea?

Parece haber un mayor riesgo de osteoporosis en las pacientes que se sometieron a una histerectomía en comparación con las que no tuvieron una histerectomía. El riesgo de osteoporosis es mayor en mujeres de cuarenta y pocos años que se sometieron tanto a una

histerectomía como a una ooforectomía. Tomar estrógeno después de la cirugía puede ayudar a evitar la pérdida de masa ósea después de una histerectomía.

Consejos Utiles

-  La calidad de vida después de la histerectomía es un tema importante y se necesita más investigación.
-  Generalmente, la vía laparoscópica de histerectomía tiene los mejores resultados de calidad de vida a corto plazo en comparación con otros tipos de histerectomía. Después de 3-6 meses, probablemente no haya diferencia.
-  Es importante hablar con su cirujano sobre las expectativas de calidad de vida después de la histerectomía. Algunas áreas para preguntar son: dolor, funcionamiento físico y social, salud sexual y salud ósea.

Referencias

-  Choi HG, Jung YJ, Lee SW. Increased risk of osteoporosis with hysterectomy: A longitudinal follow-up study using a national sample cohort. *Am J Obstet Gynecol.* 2019 Jun;220(6):573.e1-573.e13.
-  Fortin C, Hur C, Falcone T. Impact of Laparoscopic Hysterectomy on Quality of Life. *J Minim Invasive Gynecol.* 2019 Feb;26(2):219-232. :
-  Rahkola-Soisalo P, Brummer T, Jalkanen J, Sjöberg J, Sintonen H, Roine RP, Härkki P. Hysterectomy provides benefit in health-related quality of life: A ten-year follow-up study. *J Minim Invasive Gynecol.* 2019 Aug 9. pii: S1553-4650(19)30367

Acerca del Autor



Roseanne Gichuru, DO, MBA obtuvo su licenciatura en Biología Molecular Celular y Estudios de la Mujer de la Universidad de West Chester. Obtuvo su título médico de la Facultad de Medicina Osteopática de Filadelfia y su MBA de la Universidad de St. Joseph. Completó su residencia en obstetricia / ginecología en Crozer Chester Medical Center. Actualmente practica en PA. Ella no tiene conflictos de interes que informar.