

## INFORMACIÓN PARA PACIENTES EN PROCESO DE RECUPERACIÓN

Las recomendaciones que a continuación detallamos son las que debe seguir durante los días siguientes a su alta hospitalaria. En cualquier momento que aparezcan signos de alerta deberá ponerse en contacto con sus médicos de referencia.

### **Proceso de convalecencia**

Durante los próximos días será normal que padezca dolores abdominales similares a los dolores menstruales y puede además que experimente un cuadro general de cansancio, dolores generalizados, falta de apetito, y nauseas. Este cuadro tiende a desaparecer a las 3-5 días y solo excepcionalmente permanecen durante más de 2 semanas. Debido a este cuadro es normal no poder reemprender la actividad normal hasta al cabo de 10-15 días. Deberá retomarla de un modo progresivo.

### **Seguimiento:**

El día después de su vuelta al domicilio se le realizará una llamada para vigilar su evolución y se le programará una visita con el ginecólogo a los 15 días.

A los 30 días se le realizará otra llamada para asegurar que no ha presentado ningún problema.

A los 3 meses le será practicado un nuevo estudio de resonancia magnética para ver la evolución y será visitada por el ginecólogo y radiólogo intervencionista que le ha realizado la intervención, para discutir su evolución. Ud. debe además continuar con sus cuidados ginecológicos habituales que incluyen la autoexploración mensual de las mamas y un examen anual con su ginecólogo

### **Dieta y actividad:**

Debe reanudar su dieta y actividad de forma progresiva a partir del 3-4 día, teniendo precaución de tomar abundantes líquidos ya que la medicación contra el dolor suele producir constipación. También debe tener cuidado en no realizar trabajos con maquinarias o conducir mientras está tomando medicación debido a que estos medicamentos le van a producir somnolencia. A partir de la semana debería ser capaz de llevar una vida normal incluyendo su vida sexual.

### **Medicamentos:**

Para el tratamiento del dolor y los vómitos se le ha planificado un tratamiento que debe seguir durante al menos una semana. Cualquier cambio que deba hacer sobre el mismo debería previamente consultarlo con su médico en especial si necesita aumentar las dosis o no consigue controlar los síntomas. Algunas de las recomendaciones mientras toma la medicación incluyen la toma de abundante agua para evitar el estreñimiento. La toma de la medicación para el dolor junto a las comidas para evitar los problemas gástricos. Evitar la conducción u otras actividades peligrosas por la tendencia a un aumento de la somnolencia.

### **Fiebre:**

La fiebre acostumbra a ser un síntoma presente en la mayoría de los casos y constituye un efecto colateral de la embolización uterina que no significa necesariamente infección. Esta fiebre no superior a los 38 ° C no debe durar más de 3-4 días.

En caso de persistencia más allá de 4 días, la presencia de picos febriles superiores a los 38° C, o la aparición de escalofríos, debe alertarnos de una posible infección, y deberá llamar a la Unidad de Radiología Intervencionista para pueda ser tratada por el equipo médico

**Menstruación:**

La presencia de flujo vaginal marrón durante el primer mes de la embolización es frecuente. Solo la persistencia de flujo maloliente, presencia de dolor y fiebre deberá hacer sospechar la presencia de complicación y deberá contactar con la Unidad de Radiología Intervencionista.

Durante el primer mes después de la embolización es bastante frecuente el tener alteraciones en la periodicidad del ciclo menstrual, tanto en un sentido de aumento como disminución, que normalmente vuelven a la regularización al cabo de 2-3 ciclos. Es a partir de este momento en que se empieza a obtener beneficio en la embolización tanto por lo que respecta a los dolores, como la cantidad de la pérdida menstrual.

**Cambios hormonales:**

Algunas pacientes pueden experimentar síntomas relacionados con la disminución estrogénica inducida por la embolización de los miomas. Esto puede conllevar la presentación de cuadro de sofocos y a veces de depresión moderada, aunque suelen ser autolimitados.

**Signos de alerta:**

La reaparición del dolor después de varios días o semanas de haberse solucionado, la presencia de fiebre elevada, la presencia de flujo vaginal maloliente semanas o meses después de la embolización nos alertarán de una posible infección o de la inminencia de una expulsión de una parte o la totalidad de un mioma necrosado. Ante estos síntomas contactaremos con la Unidad de radiología intervencionista que se ocupará de realizar las medidas oportunas para solucionar las eventuales complicaciones.

**Para más información:**

Si está considerando la posibilidad de la técnica o necesita más información puede contactar con la unidad de Radiología intervencionista en el teléfono 93 745 84 84 o con el Servicio de Ginecología i Obstetricia en el teléfono 93 745 83 60 para obtener una entrevista. También puede contactar por correo electrónico a [secretariarvi@tauli.cat](mailto:secretariarvi@tauli.cat)