

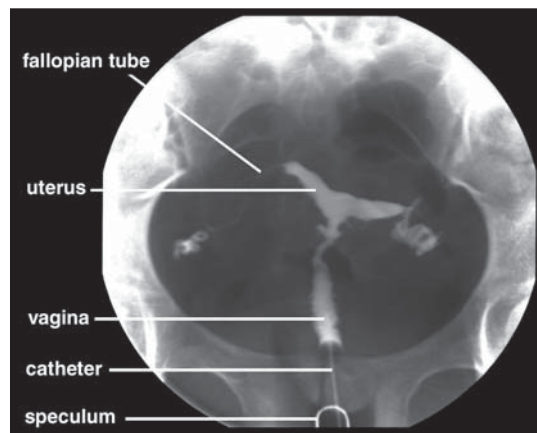
## What you need to know about...

# Hysterosalpingogram

Hysterosalpingography is an x-ray examination of the uterus and fallopian tubes following the injection of a contrast agent. This examination reveals the size, shape and location of the uterus and fallopian tubes. The procedure may be performed to identify conditions such as polyps and fistulas. Most often, however, it is performed to determine whether the fallopian tubes, which pass the egg from the ovary to the uterus, are open. This determination is important when evaluating a patient's ability to become pregnant.

### Patient Preparation

A patient undergoing hysterosalpingography cannot be pregnant. Therefore, your physician likely will order a pregnancy test before scheduling a hysterosalpingogram to ensure that you are not



*Hysterosalpingogram.*

pregnant. In addition, your physician may require you to take a laxative to cleanse your bowel prior to the examination. A rectal suppository may be inserted to further clean your lower bowel.

Before the hysterosalpingography begins, a radiographer will explain the procedure to you and answer any questions you might have. A radiographer,

also known as a radiologic technologist, is a skilled medical professional who has received specialized education in radiation protection, patient care radiation exposure, radiographic positioning and radiographic procedures. As part of his or her duties, the radiographer will determine the amount of radiation necessary to produce a diagnostically useful image.

You will be asked the date of your last menstrual period and whether you have any allergies. It is important to list all allergies to food and medicine, as well as to let the radiographer know if you have a history of hay fever or asthma. An existing allergy may indicate a possible reaction to the contrast agent that will be used during the examination.

The radiographer will ask you to put on a hospital gown. This gown has no metal snaps on it, because metal can interfere with the interpretation of the x-ray image. After you've put the gown on, the radiographer will direct you to the bathroom and ask that you completely empty your bladder.

### During the Examination

An initial x-ray of your pelvis will be taken while you lie on your back on the x-ray table. Then, you will be placed in the lithotomy position. This means you will be asked to slide down to the end of the table with your knees flexed. This is the same position you are in during a pelvic examination. Your perineal (pubic) area will be washed, and then a physician will insert a speculum into your vagina, followed by a small catheter. The contrast agent will be injected through the catheter, gradually filling your uterus and fallopian tubes. You may experience some

pressure, along with some cramping. It is important to let the radiographer, nurse or physician know what you are feeling.

While the contrast agent is flowing, the physician will take radiographic images using fluoroscopy. A fluoroscope is an x-ray unit attached to a television screen. It permits the physician to watch the contrast agent fill your uterus and fallopian tubes and observe any problems or defects.

After the fluoroscopic portion of the exam is complete, the radiographer will take another x-ray image of your pelvic area. Then, the speculum and catheter will be removed, and you will be allowed to use the bathroom. You also will be given a sanitary pad to absorb any contrast agent that might be discharged.

### Postexamination Information

Contrast agent that remains in your uterus and vagina will be expelled due to gravity, and any residual contrast in your pelvis will be absorbed safely by your body. Only a small amount of contrast is used during the examination, and it has no odor or color.

You will experience some cramping following the exam. If it is severe or excessive, let your physician know. He or she may recommend medication to help relieve the pain.

Your radiographs will be reviewed by a radiologist, a physician who specializes in the diagnostic interpretation of medical images. Your personal physician will receive a report of the findings and advise you of the results and discuss what further procedures, if any, are needed.

The radiation that you are exposed to during this examination, like the radiation produced during any other x-ray procedure, passes through your body immediately. If you have questions about the radiation associated with your exam, contact your physician. ♦

*This patient education page provides general information concerning the radiologic sciences. The ASRT suggests that you consult your physician for specific information concerning your imaging exam and medical condition. Health care professionals may reproduce these pages for noncommercial educational purposes. Reproduction for other reasons is subject to ASRT approval.*



Copyright © 2001 American Society of Radiologic Technologists. For more information, contact the American Society of Radiologic Technologists, 15000 Central Ave. SE, Albuquerque, NM 87123-3909, or visit us online at [www.asrt.org](http://www.asrt.org). Revised and updated 2009.

## Lo que usted necesita saber acerca de...

# Histerosalpingografía

La histerosalpingografía es un examen de rayos X que muestra el tamaño, forma y ubicación del útero y de las trompas de Falopio. El procedimiento ayuda a identificar problemas como fístulas (pasajes anormales con forma de tubo) o pólipos (pequeños bultos). Sin embargo, se realiza con mayor frecuencia para determinar si las trompas de Falopio, por las que pasa el óvulo al útero, se encuentran abiertas. Esto es importante al evaluar la capacidad de una paciente de quedar embarazada.

### Preparación de la Paciente

No puede realizarse este examen si está embarazada. Por lo tanto, su médico probablemente le pedirá un examen de embarazo antes de marcar una histerosalpingografía. Además, se le podrá pedir que tome un laxante para limpiar sus intestinos antes del procedimiento.

Antes de su examen, un tecnólogo radiólogo le explicará el procedimiento y responderá a sus preguntas. El tecnólogo radiólogo, también conocido como tecnólogo en radiología, es un profesional médico especializado con estudios en las áreas de protección contra la radiación,

atención de pacientes y posicionamiento y procedimiento radiológicos.

El tecnólogo radiólogo le preguntará la fecha de su último período menstrual y si tiene alergias. Es importante que cite todas las alergias a alimentos y medicamentos e informe sobre cualquier antecedente de fiebre de heno o asma. Una alergia podrá indicar la posibilidad de reacción al agente de contraste utilizado durante el examen.

El tecnólogo radiólogo le pedirá que vista una bata de hospital y necesitará ir al baño para vaciar completamente su vejiga.

### Durante el Examen

Primero, se toma una película de rayos X de su pelvis mientras usted está acostada boca arriba sobre la camilla de rayos X. Luego, la colocarán en posición de litotomía, es decir, se deslizará a la punta de la camilla con las rodillas flexionadas. Esta es la misma posición en la que se encontraría durante un examen pélvico. Le lavarán la región pública y luego un médico insertará un espéculo en su vagina, seguido de un pequeño catéter.

Se inyecta un agente de contraste a través del catéter, con el que se llenan gradualmente su útero y sus trompas de Falopio. El agente de contraste es una sustancia que ayuda a que dichos órganos resulten visibles en las películas radiográficas. Podrá sentir un poco de presión, además de un poco de dolor. Es importante que le informe al tecnólogo radiólogo, enfermero o médico lo que siente para que ellos puedan hacer que esté lo más cómoda posible.

Mientras fluye el agente de contraste, el médico toma imágenes radiográficas mediante fluoroscopia. El fluoroscopio es una unidad de rayos X sujeta a una pantalla de televisión. Permite que el médico mire cómo el agente de contraste llena su útero y sus trompas de Falopio y observe si hay problemas o defectos.

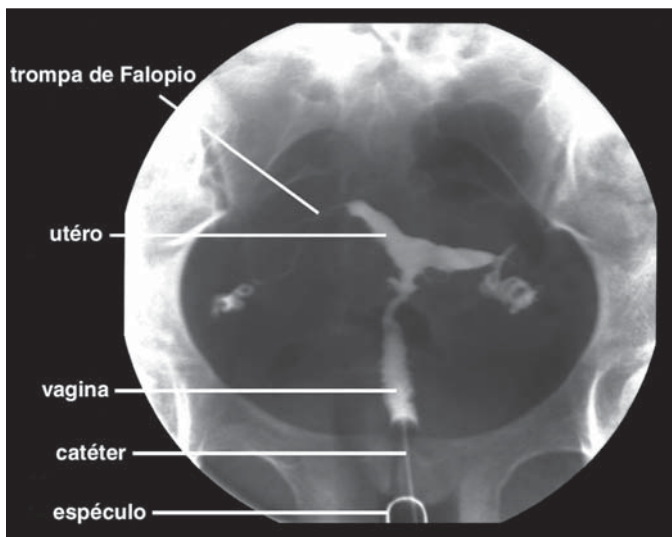
Después de la parte fluoroscópica del examen, el tecnólogo radiólogo toma otra película radiográfica de su área pélvica. Luego, se retira el espéculo y el catéter, y usted podrá utilizar el baño y lavarse. También se le entregará una toalla absorbente para absorber pérdidas de agente de contraste.

### Información de Pos-examen

El agente de contraste restante en su útero y vagina se expulsa debido a la gravedad, y todo contraste que quede en su pelvis será absorbido por su cuerpo sin que represente ningún peligro. Se utiliza apenas una pequeña cantidad de contraste durante el examen, y es incoloro e inodoro.

Sentirá un poco de dolor después del examen. Si es grave o excesivo, infórmele a su médico. Él o ella podrán recomendarle medicación para aliviar el dolor.

El radiólogo, médico especializado en la interpretación diagnóstica de imágenes clínicas, analizará sus radiografías. Su médico personal recibirá un informe de los resultados, se los informará a usted y discutirá con usted qué procedimientos futuros, si los hubiera, serían necesarios. ♦



*Histerosalpingographía.*

Esta página educativa del paciente provee información general en cuanto a la ciencia radiológica. ASRT sugiere que usted consulte con su doctor para obtener información específica concerniente a su examen de imagen y condiciones medicas. Los profesionales del cuidado de la salud pueden reproducir estas páginas para ser usadas sin recibir lucro económico. La reproducción de estos documentos para ser usadas para otros objetivos necesita la autorización del ASRT.