



## INFORMACIÓN A PACIENTES SOBRE CRIOCOAGULACIÓN DEL CUELLO UTERINO

### ¿Qué es?

La **criocoagulación cervical** es un procedimiento que utiliza frío intenso para destruir tejido superficial del cuello del útero.

Se realiza de forma ambulatoria, en consulta, y no requiere ingreso hospitalario.

### ¿En qué casos se indica?

Puede recomendarse en las siguientes situaciones:

- Alteraciones leves en la citología cervical.
- Lesiones benignas del cuello uterino.
- Infección por virus del papiloma humano (VPH) con cambios leves.
- Inflamación crónica del cuello uterino.
- **Sangrado con las relaciones sexuales (coitorragia o sangrado postcoital).**

### ¿En qué consiste el procedimiento?

Se realiza en consulta ginecológica, introduciendo un espéculo vaginal y aplicando una sonda sobre el cuello uterino que alcanza temperaturas muy bajas. El frío destruye las células superficiales alteradas.

La duración del proceso es de 5 a 10 minutos y no suele requerir anestesia.

### ¿Molesta o duele?

Durante el procedimiento puede notar una sensación intensa de frío y/o molestias tipo dolor menstrual. En general es bien tolerado y no suele requerir medicación.

### ¿Qué ocurre después?

Tras el tratamiento es frecuente presentar flujo vaginal abundante, acuoso, durante 2–3 semanas, algún pequeño sangrado ocasional o molestias leves en bajo vientre.

Estos síntomas forman parte del proceso normal de cicatrización.

### Recomendaciones tras la criocoagulación

Durante las **2–3 semanas posteriores** se recomienda:

- Evitar relaciones sexuales.
- No utilizar tampones ni copa menstrual.
- Evitar baños de inmersión (ducha sí permitida).
- No realizar duchas vaginales.

Puede realizar vida normal desde el mismo día.

### ¿Cuándo debe consultar?

Debe acudir a su centro de salud o consultar si presenta sangrado abundante, fiebre o dolor intenso.

### ¿Es un tratamiento eficaz?

La criocoagulación es un procedimiento seguro y eficaz para tratar lesiones leves del cuello uterino.

### ¿Afecta a la fertilidad?

No. Este tratamiento no afecta a la fertilidad ni a la capacidad para tener hijas/os.

### Seguimiento

Se le indicará una revisión posterior, habitualmente entre los **3 y 6 meses**, para comprobar la evolución.

**Si tiene dudas, consulte con su profesional sanitario.**