

DOLOR, ANSIEDAD Y SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN PRESTADA DE LAS MUJERES SOMETIDAS A HISTEROSALPINGOGRAFÍA EN RADIOLOGÍA

Autores: Arias García, E; Maté Espeso, A; Gago Juan, I; Valverde López, MC; Martín Guillén, ME; Manjón Callejo, MJ; Escudero Martín, R; Pérez Niño, S; Fernández González, E; Fuentes Rodríguez G.
Unidad: Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Clínico Universitario de Valladolid (HCUV)

INTRODUCCIÓN

La histerosalpingografía (HSG) es una prueba diagnóstica ginecológica que sirve para estudiar la arquitectura de la cavidad uterina y las trompas de Falopio, así como su permeabilidad. Por lo tanto se trata de una prueba para el estudio de la fertilidad femenina.



OBJETIVOS

Evaluar el dolor, ansiedad y grado de satisfacción de las pacientes sometidas a histerosalpingografía para implementar acciones de mejora.

INTERVENCIONES

- Administración de ansiolítico previo a la prueba.
- Consulta telefónica realizada por la enfermera responsable antes y después de la prueba.

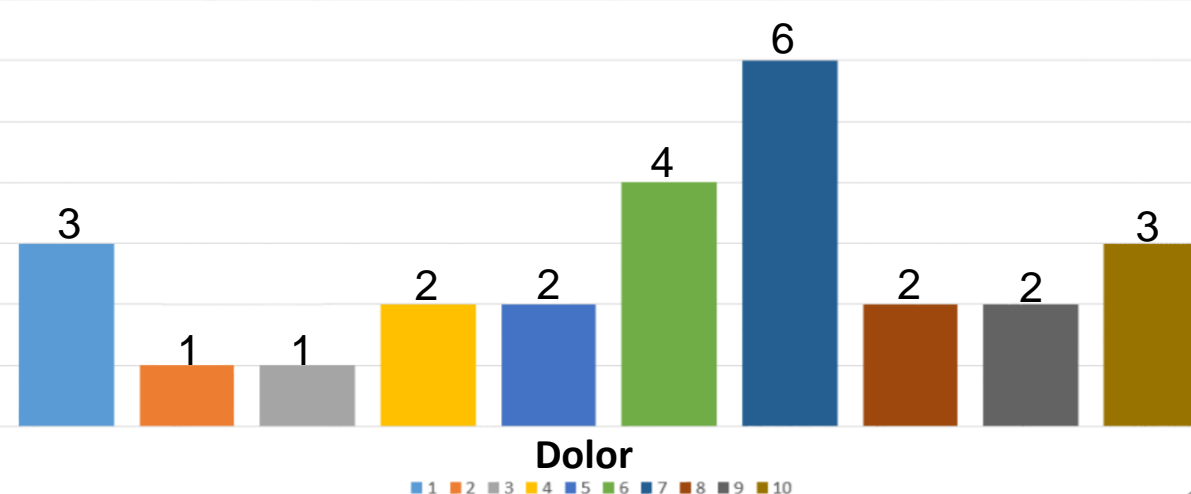


METODOLOGÍA

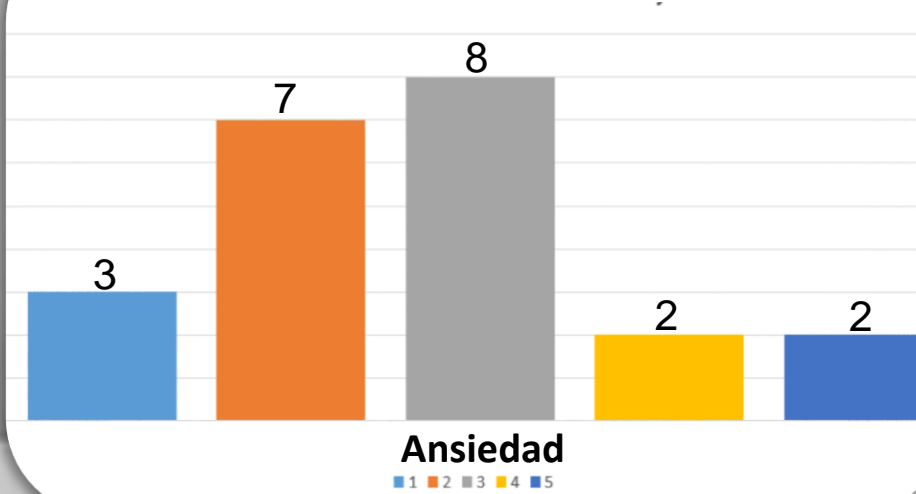
- Estudio descriptivo retrospectivo.
- Mujeres en edad fértil.
- Variables de mujeres sometidas a histerosalpingografía en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid desde septiembre de 2024 hasta mayo de 2025: edad, toma previa de ansiolítico e información previa por otros medios ajenos a los profesionales.
- Variables de resultado: ansiedad (escala de ansiedad de Hamilton), dolor (Escala EVN) y grado de satisfacción (escala Likert).

RESULTADOS

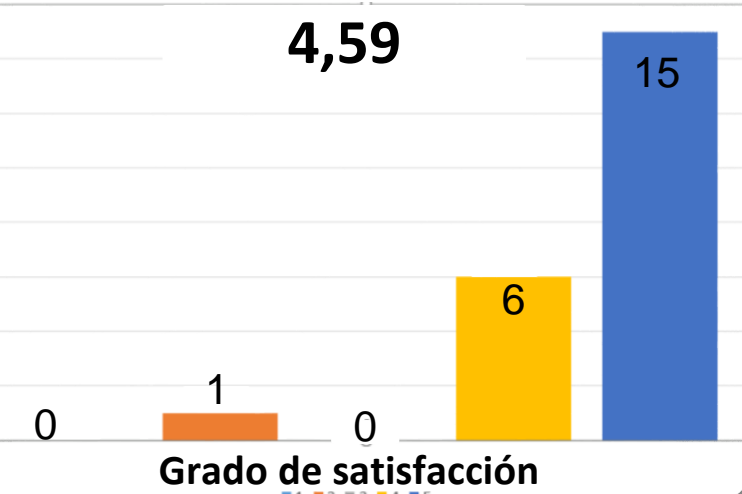
EVN medio= 5,32



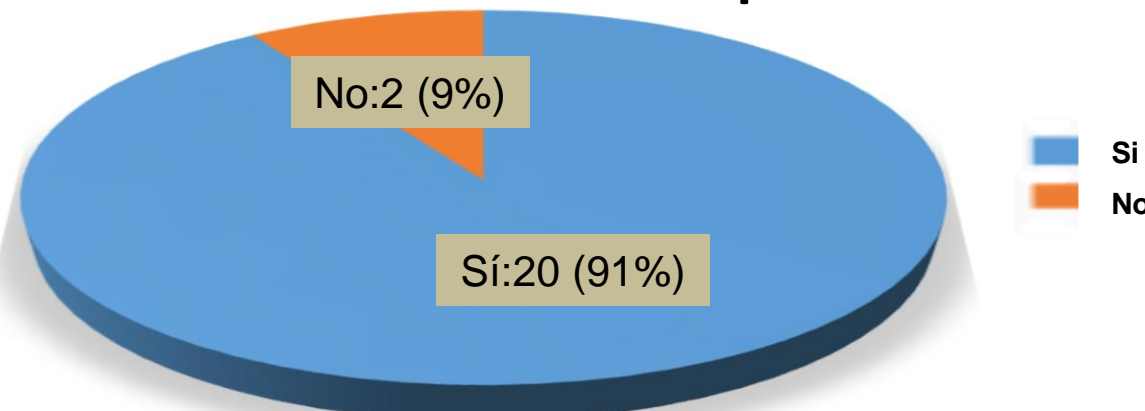
Ansiedad media= 2,68



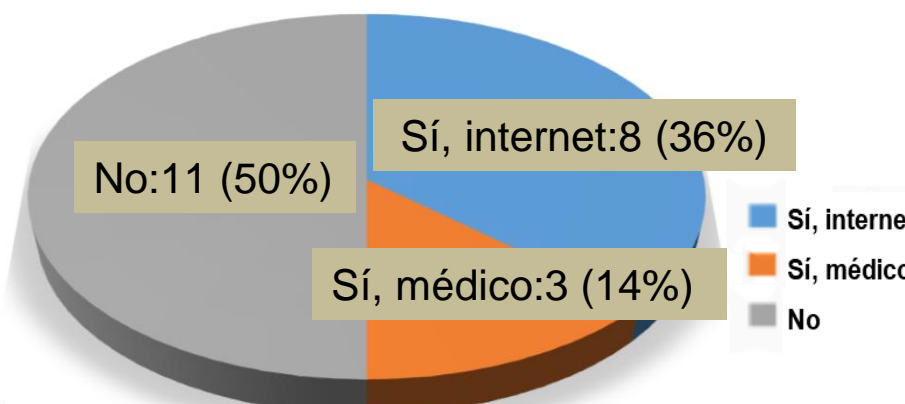
Grado satisfacción medio 4,59



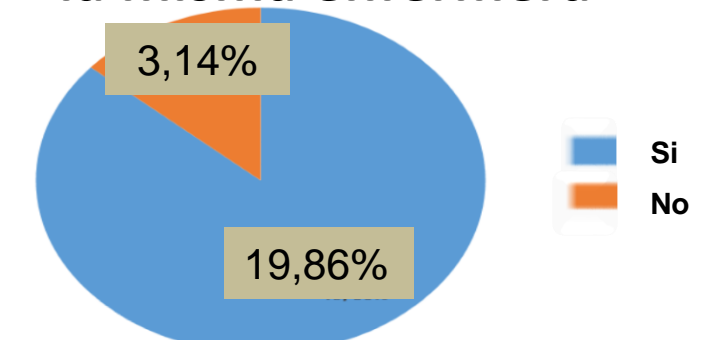
Consumo de Diazepam



Información externa



Información y prueba la misma enfermera



n= 22
Edad media= 33 años
(DS) = 5,5

CONCLUSIONES / IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA

Las pacientes refieren que su grado de ansiedad disminuye tras la toma previa de diazepam, tras recibir información telefónica y el hecho de que la información y la ejecución la realice la misma persona. Aunque el grado de satisfacción es elevado, el grado de dolor verbalizado durante la prueba es alto, lo que nos lleva a plantear nuevas estrategias que mejoren estos resultados.

BIBLIOGRAFÍA

- Winzer Meliá, B., Guerra Garijo, T., Condori Bustillos, R., Mendo Gonzalez, M., Alvarez Garcia, M., & Hurtado Gomez, C. (2024). La histerosalpingografía como herramienta esencial en la era de la salud reproductiva. *Seram*, 1(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/10107>
- Suarez Juarez, D. J., Espín García, D. A., Cañete Celestino, D. E., & Villarejo Ordoñez, D. A. (2022). La histerosalpingografía existe: situación en nuestro centro. *Seram*, 1(1). Recuperado a partir de <https://www.piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/8884>
- Daneshfar, Z., Sadatmahalleh, S. J., Hosseini, S. Z., Alhani, F., Ahmadi, F., & Omrani, A. (2024). A randomized controlled trial on the impact of a specialized training program on anxiety and perceived pain in infertile women undergoing hysterosalpingography. *Scientific reports*, 14(1), 26396. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-76881-1>
- Handelzalts, J. E., Levy, S., Peled, Y., Binyamin, L., Wiznitzer, A., Goldzweig, G., & Krissi, H. (2016). Information seeking and perceptions of anxiety and pain among women undergoing hysterosalpingography. *European journal of obstetrics, gynecology, and reproductive biology*, 202, 41–44. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2016.04.037>
- Wang, T., Dong, T., & Nie, F. (2025). Clinical applications, advances, and future directions in hysterosalpingography. *Frontiers in medicine*, 12, 1537506. <https://doi.org/10.3389/fmed.2025.1537506>