Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre su procedimiento de ablación

En este recurso, se explica cómo es su procedimiento de ablación en MSK, qué esperar y cómo prepararse.

¿Qué es una ablación?

Una ablación es un procedimiento de invasión mínima que destruye las células cancerosas. Los procedimientos de invasión mínima se realizan con una pequeña incisión (corte) en la piel o con una aguja. Un médico de radiología intervencionista (IR) realizará su procedimiento de ablación. Un radiólogo intervencionista, también llamado médico IR, se especializa en procedimientos guiados por imágenes.

Hay diferentes tipos de procedimientos de ablación que destruyen las células cancerosas de diferentes maneras. Su proveedor de cuidados de la salud le informará sobre qué opción es más adecuada para usted.

Recibirá anestesia (medicamento que hace que se sienta somnoliento) antes de la ablación.

Durante la ablación, un radiólogo intervencionista colocará una aguja especial a través de la piel. Temperaturas muy calientes o frías atraviesan las agujas y destruyen las células cancerosas.

El radiólogo intervencionista usará imagenología para guiar la aguja hacia su tumor. La imagenología puede incluir:

- Fluoroscopia (rayos X en tiempo real)
- Exploración por tomografía computarizada (CT).
- Exploración por resonancia magnética (MRI).
- Ultrasonido.

Su proveedor de cuidados de la salud decidirá si es seguro que usted salga del hospital el mismo día. Debe estar acompañado por un cuidador responsable para poder salir del hospital el mismo día. Para obtener más información, lea la sección “Organice que alguien lo lleve a casa” de este recurso.

Muchas personas permanecen en el hospital durante la noche después de la ablación. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre qué esperar. Le ayudará a elaborar un plan, según sus necesidades.

Qué hacer antes de la ablación

Pruebas de imagenología

Su proveedor de cuidados de la salud utilizará imágenes antiguas de tomografía computarizada, resonancia magnética o ultrasonido para decidir si necesita una ablación. El radiólogo intervencionista usará estas imágenes para planificar dónde colocar la aguja en el tumor.

Pregunte sobre los medicamentos que toma

Tal vez deba dejar de tomar alguno de sus medicamentos habituales antes de su procedimiento. O, es posible que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre cómo tomar sus medicamentos antes de su procedimiento. No cambie la forma en que toma los medicamentos sin hablar con un proveedor de cuidados de la salud.

En esta sección, se enumeran algunos ejemplos de medicamentos, pero hay muchos otros. **Asegúrese de que su equipo de atención sepa qué medicamentos de venta con receta, medicamentos sin receta y suplementos alimenticios está tomando.** Un medicamento con receta es aquel que solo puede obtener presentando una receta de un proveedor de cuidados de la salud. Un medicamento sin receta es aquel que puede obtener sin una receta.



Es muy importante que tome sus medicamentos y suplementos de la forma correcta los días antes de su procedimiento. Si no lo hace, podríamos tener que reprogramar su procedimiento.

Anticoagulantes

Un anticoagulante es un medicamento que cambia cómo coagula la sangre. Los anticoagulantes suelen recetarse para ayudar a prevenir ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares u otros problemas causados por coágulos de sangre.

Si toma un anticoagulante, pregúntele a su proveedor de cuidados de la salud qué hacer antes de su procedimiento. Es posible que le indique que deje de tomarlo cierta cantidad de días antes de su procedimiento. Esto dependerá del tipo de procedimiento al que se someta y el motivo por el cual toma el anticoagulante.

A continuación se incluyen algunos ejemplos de anticoagulantes. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma. **No deje de tomar el anticoagulante sin antes hablar con un integrante de su equipo de atención.**

• Apixaban (Eliquis®) • Aspirin • Celecoxib (Celebrex®) • Cilostazol (Pletal®) • Clopidogrel (Plavix®) • Dabigatran (Pradaxa®) • Dalteparin (Fragmin®) • Dipyridamole (Persantine®) • Edoxaban (Savaysa®) • Enoxaparin (Lovenox®) • Fondaparinux (Arixtra®) • Inyección (pinchazo) de Heparin	• Meloxicam (Mobic®) • Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como ibuprofen (Advil®, Motrin®) y naproxen (Aleve®) • Pentoxifylline (Trental®) • Prasugrel (Effient®) • Rivaroxaban (Xarelto®) • Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®) • Ticagrelor (Brilinta®) • Tinzaparin (Innohep®) • Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Otros medicamentos o suplementos podrían modificar la forma en que coagula la sangre. Algunos ejemplos son la vitamina E, el aceite de pescado y los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID). Lea *Cómo comprobar si un medicamento o suplemento contiene aspirin, otros NSAID, vitamina E o aceite de pescado* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids). Le ayudará a saber qué medicamentos y suplementos deberá evitar antes de su procedimiento.

Medicinas para la diabetes

Es posible que tome insulina u otras medicinas para la diabetes. Si es así, hable con su proveedor de cuidados de la salud de MSK y con el proveedor de cuidados de salud que se las receta. Pregúnteles qué hacer antes de su cirugía o procedimiento. Es posible que deba dejar de tomar la medicina o que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. También es posible que le den instrucciones diferentes sobre qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento. Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud.

Su equipo de atención controlará el nivel del azúcar en la sangre durante su cirugía o procedimiento.

Medicamentos GLP-1 para la pérdida de peso

Es importante informar a su proveedor de cuidados de la salud si toma un medicamento GLP-1. Tendrá que seguir instrucciones especiales sobre qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento. **Es muy importante que siga estas instrucciones. Si no las sigue, es posible que su cirugía o procedimiento se retrase o cancele.**

- **Siga una dieta de líquidos claros el día antes de su cirugía o procedimiento.** No coma ningún alimento sólido. Lea *Dieta de líquidos claros* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) para obtener

más información.

- **Deje de beber 8 horas antes de la hora de llegada.** No coma ni tome nada después de esa hora, ni siquiera líquidos claros. Puede tomar pequeños tragos de agua con sus medicamentos.

Para obtener más información, lea *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Estos son algunos ejemplos de medicamentos GLP-1. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma. A veces, se recetan para ayudar a controlar la diabetes y otras enfermedades. Otras veces, se recetan para bajar de peso.

• Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutide (Trulicity®)	• Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Diuréticos

Un diurético es una medicina que controla los líquidos acumulados en el cuerpo. Los diuréticos suelen recetarse para ayudar a tratar la hipertensión arterial (presión arterial

elevada) o edema (hinchazón). También suelen recetarse para tratar ciertos problemas de corazón o riñón.

Es posible que tome diuréticos. Si es así, pregúntele al proveedor de cuidados de la salud que realizará el procedimiento lo que debe hacer antes del mismo. Tal vez deba dejar de tomarlo el día de su procedimiento.

Estos son algunos ejemplos de diuréticos. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas que usted toma.

• Bumetanide (Bumex®) • Furosemide (Lasix®)	• Hydrochlorothiazide (Microzide®) • Spironolactone (Aldactone®)

Retire los dispositivos de la piel

Es posible que use ciertos dispositivos en la piel. Algunos fabricantes de dispositivos recomiendan que se quite lo siguiente antes de su cirugía, procedimiento o escaneo:

- Monitor continuo de glucosa (CGM)
- Bomba de insulina

Hable con su proveedor de cuidados de la salud para programar su cita más cerca de la fecha en que necesita cambiar su dispositivo. Asegúrese de traer un dispositivo adicional con usted para ponerse después de su

procedimiento, cirugía o escaneo.

Es posible que no esté seguro de cómo administrar su glucosa (azúcar en la sangre) mientras el dispositivo esté apagado. Si es así, antes de su cita, hable con el proveedor de cuidados de la salud que trata su diabetes.

Organice que alguien lo lleve a casa

Debe contar con una persona responsable que le lleve a casa después de su procedimiento. Una persona responsable es alguien que le ayude a llegar bien a casa. También debe poder comunicarse con su equipo de cuidados de la salud en caso de tener inquietudes. Haga los arreglos necesarios antes del día de su procedimiento.

Si no tiene una persona responsable que le lleve a casa, entonces llame a una de las agencias que se indican a continuación. Ellas se encargarán de enviar a alguien que le lleve a casa. Este servicio se cobra y usted tendrá que proporcionar el transporte. Puede tomar un taxi o un servicio de auto pero, aun así, debe contar con un cuidador responsable para que le acompañe.

Agencias de Nueva York	Agencias de Nueva Jersey
VNS Health: 888-735-8913	Caring People: 877-227-4649

Caring People: 877-227-4649

Díganos si está enfermo

Si se enferma (por ejemplo, si tiene fiebre, resfriado, dolor de garganta o gripe) antes de su procedimiento, llame a su médico de radiología intervencionista (IR). Puede comunicarse de lunes a viernes, de 9:00 a.m. a 5:00 p.m.

Después de las 5 p. m., los fines de semana y los feriados, llame al 212-639-2000. Pregunte por el médico de Radiología Intervencionista de guardia.

Anote la hora de su cita

Un integrante del personal le llamará 2 días hábiles antes de su procedimiento. Si el procedimiento está programado para un lunes, entonces recibirá la llamada el jueves anterior. El integrante del personal le dirá a qué hora debe llegar al hospital para su procedimiento. También le recordará a dónde ir.

Si para el mediodía (12 p. m.) del día hábil anterior a su procedimiento no le han llamado, comuníquese al 646-677-7001. Si por algún motivo debe cancelar su procedimiento, llame al proveedor de cuidados de la salud que lo programó.

Qué hacer el día antes de la ablación

Instrucciones sobre lo que debe comer

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Deje de comer a medianoche (12 a. m.) la noche antes de su cirugía o procedimiento. Esto incluye caramelos y chicles.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de comer. Si es así, siga sus instrucciones. Algunas personas necesitan ayunar (no comer) durante más tiempo antes de su cirugía o procedimiento.

Qué hacer el día de la ablación

Instrucciones sobre lo que debe beber

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Entre la medianoche (12 a. m.) y 2 horas antes de la hora de su llegada, beba únicamente los líquidos de la siguiente lista. No coma ni beba nada más. Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada.

- Agua.
- Jugo de manzana claro, jugo de uva claro o jugo de arándanos claro.
- Gatorade o Powerade.
- Café negro o té. Se puede añadir azúcar. No añada nada más.
    - No añada ninguna cantidad de ningún tipo de leche o crema. Esto incluye las leches y cremas vegetales.
    - No añada jarabe aromatizado.

Si tiene diabetes, preste atención a la cantidad de azúcar que contienen las bebidas que toma. Será más fácil

controlar sus niveles de azúcar en la sangre si incluye versiones de estas bebidas sin azúcar, bajas en azúcar o sin azúcares añadidos.

Es útil mantenerse hidratado antes de las cirugías y los procedimientos, así que beba líquido si tiene sed. No beba más de lo necesario. Recibirá líquidos por vía intravenosa (VI) durante su cirugía o procedimiento.



Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada. Esto incluye agua.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de beber. Si es así, siga sus instrucciones.

Algunos aspectos para tener en cuenta

- La mañana de su procedimiento, tome solo los medicamentos que el médico le haya indicado. Tómelos con unos sorbos de agua.
- No se ponga cremas, lociones ni petroleum jelly (Vaseline®). Puede ponerse desodorante y humectantes suaves.
- No se maquille los ojos.
- Use ropa holgada y cómoda.
- Quítese todas las joyas, incluso las que tenga puestas en

perforaciones del cuerpo.

- Deje los objetos de valor en casa si no los necesita.
- Si usa lentes de contacto, póngase anteojos en lugar de ellos, si puede. Si no tiene anteojos, lleve un estuche para los lentes de contacto.

Qué debe traer

- Medicamentos para problemas respiratorios, si los toma. Esto incluye inhaladores y medicamentos para el pecho.
- Si usa un monitor continuo de glucosa, traiga uno adicional con usted.
- Un estuche para sus anteojos o lentes de contacto, si los usa.
- Pegamento para dentaduras postizas, si usa dentaduras postizas. Su formulario Health Care Proxy, si lo llenó.
- Su máquina CPAP o BiPAP, si usa una. Si no puede traerla, le daremos una para que use mientras se encuentre en el hospital.

Qué esperar a su llegada

Muchos integrantes del personal le pedirán que diga y deletree su nombre y fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que vayan a hacerse procedimientos el mismo día.

Cuando llegue el momento de cambiarse, le darán una bata de hospital, un camisón, una prenda para cubrir la cabeza durante la cirugía y calcetines antideslizantes para que se ponga. Deberá quitarse cualquier prótesis, peluca, joya y artículo religioso, si los tiene.

Reúnase con un enfermero

Antes de su procedimiento se reunirá con un enfermero. Dígale la dosis de los medicamentos que haya tomado después de la medianoche (12 a. m.) y la hora en que los tomó. Asegúrese de incluir los medicamentos recetados y sin receta, parches y cremas.

Es posible que el enfermero le ponga una vía intravenosa (IV) en una de las venas, generalmente en el brazo o la mano. Si es posible, usarán su catéter venoso central (CVC), si tiene uno puesto. Los CVC comunes incluyen:

- Un puerto implantado.
- Un Hickman®.
- Una línea de catéter central de inserción periférica (PICC).

Reúnase con su médico de IR

Antes de su procedimiento, hablará con su médico de IR. Hablará con usted sobre el procedimiento y responderá cualquier pregunta que tenga antes de que firme un

formulario de consentimiento. Firmar este formulario significa que está de acuerdo con el procedimiento y comprende los riesgos. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre el tipo de sedación o anestesia que recibirá.

Reúnase con un anestesiólogo

Es posible que también hable con un anestesiólogo. Un anestesiólogo es un médico con capacitación especial en anestesia. Este le administrará anestesia durante su procedimiento.

También hará lo siguiente:

- Examinará su historia clínica con usted.
- Preguntará si en el pasado la anestesia le ha causado algún problema. Esto incluye náuseas (una sensación de que va a vomitar) o dolor.
- Le hablará acerca de su comodidad y seguridad durante el procedimiento.
- Le dirá qué tipo de anestesia recibirá.
- Le responderá las preguntas que usted tenga acerca de la anestesia.

Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre qué esperar.

Ingreso a la sala de procedimientos

Cuando sea el momento de su procedimiento, deberá quitarse los aparatos para sordera, los anteojos y la dentadura postiza, si los tiene. Entrará caminando o un integrante del personal le llevará en una camilla a la sala de procedimientos.

Dentro de la sala de procedimientos

Un integrante de su equipo de atención le ayudará a subirse a la cama. También es posible que le ponga botas de compresión en la parte inferior de las piernas. Estas se inflan y se desinflan suavemente para ayudar con la circulación de la sangre en las piernas.

Una vez que esté cómodo, su enfermero o el anestesiólogo le pondrá anestesia a través de la vía IV y usted se dormirá. También recibirá líquidos a través de la vía IV durante su procedimiento y después de este.

Es posible que necesite almohadillas de conexión a tierra en los muslos según el tipo de ablación a la que se someta. Estas almohadillas se utilizan por razones de seguridad. Su equipo de atención afeitará una pequeña área de los muslos donde le pondrán las almohadillas. Esto ayuda a que se adhieran mejor a la piel.

Su proveedor de cuidados de la salud limpiará la piel con un antiséptico. Este es un líquido que se usa para eliminar

gérmenes y bacterias. Su equipo de atención limpiará esta área después de su ablación. Es posible que tenga un color naranja en la piel por un corto tiempo. Ese color desaparecerá en un día.

Su médico de IR le administrará anestesia local. Este es un medicamento para entumecer el área donde le pondrán la aguja en la piel. Luego, el radiólogo intervencionista guiará la aguja hacia el tumor mediante escaneos de imagenología en vivo.

Después de su ablación

Cuando se despierte después de su procedimiento, estará en la PACU. Un enfermero se encargará de realizarle un seguimiento de la temperatura, el pulso, la presión arterial y el nivel de oxígeno. Es posible que reciba oxígeno a través de una sonda colocada debajo de la nariz o una mascarilla que cubre la nariz y la boca. También es posible que tenga puestas las botas de compresión en la parte inferior de las piernas.

Tendrá un pequeño vendaje (tiritas) sobre el lugar donde se colocó la aguja en la piel. Su enfermero le enseñará cómo cambiar el vendaje y cómo cuidarse en casa.

Dígale a su enfermero si siente dolor. Podría darle medicamentos para aliviar el dolor. Su enfermero le quitará

la vía intravenosa antes de que salga del hospital.

Pregúntele a su enfermero cuánto tiempo puede esperar permanecer en la PACU. Si va a pasar la noche en el hospital, un integrante del personal le llevará a un cuarto del hospital. Si se va el mismo día, su proveedor de cuidados de la salud le dirá cuándo es seguro hacerlo. Debe contar con un cuidador responsable que lo acompañe.

Programe citas y pruebas de seguimiento

Se le harán pruebas de imagenología y tendrá citas con el médico para hacerle seguimiento. Eso se hace con la finalidad de asegurarse de que el tratamiento haya eliminado completamente el tumor. Si todavía no tiene una cita para sus exámenes de imagenología de seguimiento, llame al consultorio de su médico.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame al radiólogo intervencionista que realizó su procedimiento si, después de la ablación, tiene:

- Fiebre de 100.4 °F (38.3 °C) o más.
- Dificultad para respirar, en particular si se sometió a una ablación pulmonar.
- Dolor, náuseas o vómito que empeoren más de lo que

eran antes de su tratamiento.

- Enrojecimiento, hinchazón o dolor alrededor del sitio donde le colocaron la aguja o las almohadillas de conexión a tierra.
- Cualquier síntoma nuevo.
- Cualquier pregunta o inquietud sobre el procedimiento.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

About Your Ablation Procedure - Last updated on February 10, 2026
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center