Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Colocación de stent esofágico

En esta información se explica qué es una colocación de stent esofágico, incluso la forma de prepararse para su procedimiento y cómo cuidarse después de este.

Información sobre los stents esofágicos

El esófago es el conducto por el cual pasan los alimentos y líquidos, incluso la saliva, de la boca al estómago cada vez que uno traga. El cáncer esofágico (cáncer en el esófago) puede dificultar la tarea de tragar. Esto se conoce como disfagia.

Con el fin de que le resulte más fácil tragar, su médico ha recomendado que se le coloque un stent esofágico. Se trata de una sonda hueca que se coloca en el esófago en la región del tumor para mantenerla abierta.

El stent esofágico se introduce por la boca. No es necesaria una cirugía. La mayoría de las personas vuelve a casa el mismo día del procedimiento. Tener un stent no afectará su tratamiento contra el cáncer.

1 semana antes de su procedimiento

Pregunte sobre las medicinas que toma

Tal vez deba dejar de tomar alguna de sus medicinas antes de su procedimiento. Hable con su médico para que le indique qué medicamentos puede dejar de tomar sin que haya riesgo alguno. A continuación le brindamos algunos ejemplos habituales.

Anticoagulantes

Si toma un anticoagulante (un medicamento que afecta el modo en que su sangre coagula), pregúntele al médico que realizará el procedimiento qué debe hacer. Los detalles de contacto del médico aparecen al final de esta publicación. Tal vez le recomienden que deje de tomar la medicina, dependiendo de la razón por la que la toma.

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®)

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). Contiene información importante sobre las medicinas que se deben evitar antes de su procedimiento y cuáles se pueden tomar en lugar de ellas.

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.

Estos son algunos ejemplos de medicinas para la diabetes. Existen otras, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas que usted toma.

- Insulina.
- Metformin, como Glucophage® o Glumetza®.
- Medicinas que contengan metformin, como Janumet®.
- Inhibidores SGLT-2 como canagliflozin (Invokana®), dapagliflozin (Farxiga®), empagliflozin (Jardiance®), ertugliflozin (Steglatro®), bexagliflozin (Brenzavvy®) y sotagliflozin (Inpefa®).
- Agonistas del receptor de GLP-1. Lea la sección “Medicinas GLP-1 para la pérdida de peso” para ver

ejemplos de medicinas GLP-1.

Medicinas GLP-1 para la pérdida de peso

Es importante informar a su proveedor de cuidados de la salud si toma una medicina GLP-1. Debe seguir instrucciones específicas sobre qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento. **Es muy importante que siga estas instrucciones si tomó una medicina GLP-1 en algún momento durante los últimos 30 días. Si no las sigue, es posible que su cirugía o procedimiento se retrase o cancele.**

- **Comience una dieta de líquidos claros a las 6 a. m. del 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 medicinas.

Para obtener más información, lea *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicinas 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 medicinas GLP-1. Existen otras, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas 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®)

Pídale una carta al médico, de ser necesario

- Si tiene un desfibrilador cardioversor implantable automático (AICD), su cardiólogo (médico del corazón) debe darle una carta de autorización antes del procedimiento.
- Si ha tenido dolor de pecho, problemas para respirar nuevos o que hayan empeorado, o si se ha desmayado en las últimas 6 semanas, deberá obtener una carta de autorización del médico antes de su procedimiento.
- Debemos recibir su(s) carta(s) de autorización al menos 1 día antes de su procedimiento.

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	

3 días antes de su procedimiento

Un enfermero especialista en endoscopia le llamará entre las 8 a. m. y las 6 p. m. 3 días antes de su procedimiento. El enfermero repasará con usted las instrucciones incluidas en esta guía y le hará preguntas sobre su historial clínico. También hará un repaso de los medicamentos que tome y le dirá cuáles debe tomar la mañana del día de su

procedimiento.

El día antes de su procedimiento

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 medicinas 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.

El día de su procedimiento

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 medicinas 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

- Tome solo los medicamentos que le hayan indicado tomar en la mañana del procedimiento con unos pocos sorbos de agua.
- No se ponga loción, crema, talco, maquillaje, perfume ni colonia.
- Quítese todas las joyas, incluso las que tenga en perforaciones que se haya hecho en el cuerpo.
- Deje en casa todos los objetos de valor, como tarjetas de crédito y joyas.

- Si usa lentes de contacto, quíteselos y mejor póngase anteojos. Si no tiene anteojos, lleve un estuche para los lentes de contacto.

Lo que debe traer

- ☐ Una lista de los medicamentos que toma en casa.
- ☐ Su inhalador de rescate para el asma (como albuterol), si tiene uno.
- ☐ Un estuche para los anteojos o los lentes de contacto.
- ☐ El formulario Health Care Proxy, si lo llenó.

A dónde ir

El procedimiento se llevará a cabo en uno de los siguientes lugares:

- ☐ **David H. Koch Center**
  530 calle East 74th
  Nueva York, NY 10021
  Tome el ascensor hasta el 8.º piso.
- ☐ **Sala de endoscopia en Memorial Hospital (hospital principal de MSK)**
  1275 York Avenue (entre la calle East 67th y la calle East 68th)
  New York, NY 10065
  Tome el ascensor B al 2.º piso. Gire a la derecha y acceda a la sala de endoscopia o del hospital quirúrgico de día a

través de las puertas de vidrio.

Visite www.msk.org/parking para obtener información sobre dónde estacionar y cómo llegar a todos los centros de MSK.

Qué esperar

Una vez que llegue al hospital, se le solicitará que indique y deletree su nombre y fecha de nacimiento muchas veces. 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 la hora de su procedimiento, recibirá una bata de hospital para que se la ponga. Un enfermero le pondrá un vía intravenosa (IV) en una de las venas, generalmente en el brazo o la mano.

Durante su procedimiento

Recibirá un protector de boca para protegerle los dientes. Si tiene una prótesis dental, se la tendrá que quitar antes de su procedimiento. Para el procedimiento, se acostará boca arriba o sobre el costado izquierdo. En cuanto se sienta cómodo, recibirá un medicamento por la vía IV que le relajará y le hará sentir somnoliento.

Primero, el médico le observará el esófago con un endoscopio. Un endoscopio es una sonda flexible que

tiene una cámara en el extremo y se mete por la boca y el esófago. Si el médico observa que su esófago es estrecho, es posible que tenga que dilatarlo (ensancharlo) antes de colocar el stent. Esto se hace con globos especiales o con sondas de goma suaves y flexibles.

Cuando el esófago quede listo, el médico colocará el stent con la ayuda de una fluoroscopia (radiografía en tiempo real). Una vez que el stent quede en la posición correcta, se le retirarán los globos o las sondas de goma para que solo quede el stent.

Después de su procedimiento

Cuando se despierte después de su procedimiento, estará en la Unidad de Recuperación Postanestésica (PACU). Recibirá oxígeno a través de una sonda delgada que se apoya debajo de la nariz, la cual se conoce como cánula. Un enfermero se encargará de monitorearle la temperatura, el pulso, la presión arterial y el nivel de oxígeno.

Permanecerá en la PACU hasta que despierte completamente. Una vez que se despierte, el enfermero le ofrecerá algo de beber. Su médico hablará con usted acerca del procedimiento antes de que se vaya del hospital. El enfermero le enseñará cómo cuidarse en casa antes de que salga del hospital.

Efectos secundarios

- Puede que sienta molestias en el pecho después de que se le coloque el stent. Esto normalmente se describe como una sensación de presión o de dolor.
  - Si siente dolor, tome un analgésico como acetaminophen (Tylenol®). Su médico también podría recetarle otro analgésico.
  - En el caso de algunas personas, el dolor llega a ser intenso. Si los analgésicos no le dan resultados, hable con su proveedor de cuidados de la salud. Es posible que tenga que permanecer en el hospital para que se le trate el dolor.
- Es posible que después de su procedimiento tenga dolor de garanta hasta por 24 horas. Para combatirlo, chupe pastillas para la garganta y tome líquidos fríos.

En casa

Después de 24 horas de su procedimiento, puede volver a sus actividades normales (como manejar e ir a trabajar). Siga las instrucciones a continuación en cuanto a comer y beber los primeros 2 días después de su procedimiento.

- El día de la colocación del stent, tome líquidos. También puede comer sopa, avena o crema de trigo, pero no alimentos sólidos.

- No consuma bebidas alcohólicas por 24 horas después de su procedimiento.
- 1 día después de su procedimiento, puede comenzar a comer alimentos suaves.
- 2 días después de su procedimiento, puede comer alimentos sólidos.

Cómo comer con un stent esofágico

Siga las instrucciones a continuación mientras tenga el stent esofágico.

- Al volver a su dieta normal, coma trozos pequeños de comida. Siempre mastíquelos bien antes de tragar.
- Tome líquidos con las comidas para que estas pasen por el stent con más facilidad. Las bebidas gasificadas como las de cola y ginger ale ayudan a que la comida pase.
- Coma siempre en una posición erguida y sentada. La gravedad ayuda a que la comida pase por el esófago y el stent.
- Las pastillas y cápsulas las puede tomar enteras. Tome al menos 4 onzas de agua después de tragarlas.

Cómo prevenir el reflujo

El reflujo es una sensación de ardor o de estar lleno que empuja desde el estómago. Pruebe lo siguiente para prevenir el reflujo:

- Permanezca sentado por al menos 2 horas después de cada comida.
- Duerma con la cabeza levantada unos 30 a 45 grados. Ponga una almohada cuña para levantar la cabecera de su cama. También puede poner bloques para levantar el marco de la cama del lado de la cabecera.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame al proveedor de cuidados de la salud si tiene:

- Dolor de pecho que no se quita con medicamentos.
- Dolor al tragar que dura más de 1 día.
- Dolor, hinchazón o dureza en el abdomen (vientre).
- Dolor en la espalda o los hombros.
- Problemas para respirar.
- Heces (caca) negras u oscuras.
- Debilidad o sentir que se desmaya.
- Náuseas (una sensación de que va a vomitar).
- Vómito o si vomita sangre.
- Escalofríos.
- Fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.
- Cualquier problema que no esperaba.

- Cualquier pregunta o inquietud.

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.

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center