Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Laparoscopia de diagnóstico

En este recurso se explica cómo prepararse para su laparoscopia de diagnóstico que se hará en MSK. También se explica qué hacer después de su procedimiento.

Información sobre la laparoscopia de diagnóstico

Una laparoscopia de diagnóstico es un procedimiento de invasión mínima que le permite al médico ver sus órganos. Los procedimientos de invasión mínima se realizan con pequeñas incisiones (cortes).

Un cirujano le hará la laparoscopia de diagnóstico. Durante el procedimiento, usará un laparoscopio e instrumentos quirúrgicos. Un laparoscopio es un tubo largo, delgado y flexible que tiene una cámara de video en el extremo. El cirujano utilizará las herramientas para lo siguiente:

- Examinar los órganos de su abdomen (vientre) o pelvis para ver si las células cancerosas se han diseminado.
- Hacer una biopsia (un procedimiento para obtener muestras de tejido).
- Tomar muestras de células.

El cirujano hará una pequeña incisión (de 1 a 2 pulgadas) en su abdomen cerca del ombligo. Introducirán el laparoscopio a través de esta incisión. Las imágenes de los órganos aparecerán en una pantalla de televisión. Esto le permite al médico observar el interior del abdomen.

También hará incisiones más pequeñas donde colocarán las herramientas quirúrgicas. Después de hacer las incisiones, el cirujano le llenará el abdomen con gas. El gas empujará la pared del abdomen y alejará sus órganos unos de otros. Esto les da espacio para ver y mover las herramientas quirúrgicas durante su procedimiento (véase la figura 1).

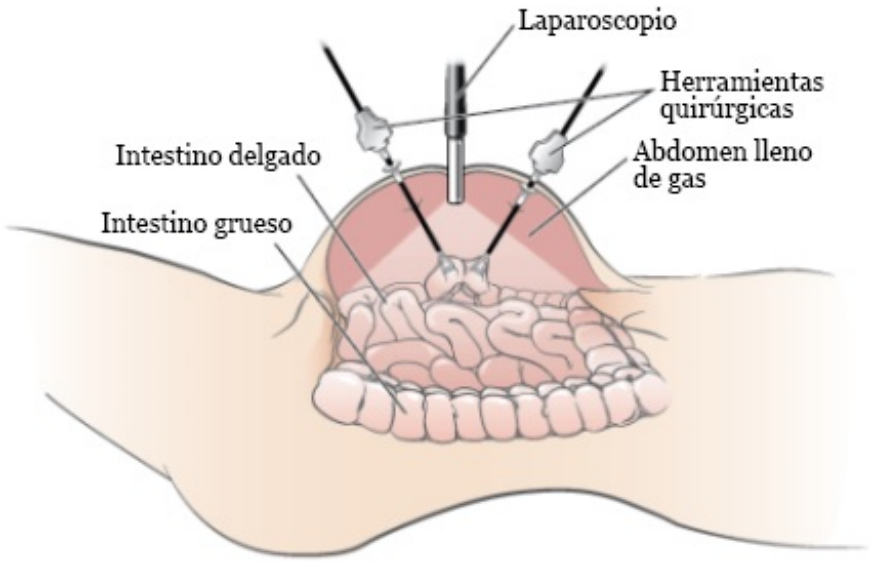


Figura 1. El abdomen durante una laparoscopia de diagnóstico

Es posible que el cirujano necesite realizar una biopsia o tomar muestras de líquidos durante su procedimiento. Para ello, le hará unos cuantos cortes más muy pequeños (de unos 5 a 12 milímetros). Estas incisiones medirán entre el tamaño de un borrador de lápiz y el del extremo de una batería AAA. Si fuera necesario hacer una incisión más grande (abertura), revisarán esta posibilidad con usted antes de su procedimiento.

Es posible que su cirujano use un dispositivo robótico para su laparoscopia de diagnóstico. Esto se llama laparoscopia robótica. El dispositivo robótico sostiene la cámara y otras herramientas quirúrgicas. Esto ayuda a su médico a controlar las herramientas para realizar movimientos quirúrgicos precisos.

Su laparoscopia es un procedimiento para pacientes ambulatorios. Esto significa que puede irse a casa el mismo día. La mayoría de las personas que se someten a una laparoscopia pueden comenzar a caminar, comer y beber dentro de las 24 horas (1 día) de su procedimiento.

Qué hacer antes de su procedimiento

Su enfermero le dará información sobre el procedimiento. También le dará un recurso que explica cómo prepararse para su procedimiento.

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.

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 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 medicinas.

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 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®)

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®)

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

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Agencias de Nueva Jersey

Caring People: 877-227-4649

Qué hacer 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 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 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 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.

Lo que debe traer

Use o traiga ropa cómoda y holgada para volver a casa. Después de su procedimiento, el abdomen puede estar un poco hinchado o dolorido.

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 y artículos religiosos, si los tiene.

Reúnase con un anestesiólogo

También hablará con un anestesiólogo. Un anestesiólogo es un médico con capacitación especial en anestesia. Le administrará anestesia durante su procedimiento. Además:

- 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.

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 del personal le ayudará a subirse a la mesa de procedimientos. El anestesiólogo le colocará una vía intravenosa (IV) en la vena, generalmente del brazo o de la mano. Por la vía IV se le administrarán líquidos y anestesia durante su procedimiento. Además, controlarán su ritmo cardíaco y su respiración durante su procedimiento.

Una vez que esté dormido, su proveedor de cuidados de la salud le colocará un catéter (sonda delgada y flexible) en la vejiga para drenar la orina (pis). Es posible que también le coloquen una sonda a través de la nariz o la boca hacia el estómago para vaciarlo. En general, se los quitarán en el quirófano antes de que se despierte.

Entonces, comenzará su procedimiento. Una vez que terminen, su médico liberará el gas de su abdomen. Luego, le cerrarán las incisiones con alguna de las siguientes opciones:

- Suturas (puntos)
- Dermabond® (pegamento para la piel)
- Steri-Strips™ (cinta quirúrgica)

Qué hacer después de su procedimiento

En la Unidad de Cuidados Posteriores a la Anestesia (PACU)

Cuando se despierte después de su procedimiento, estará en la PACU. Un enfermero le realizará 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.

Cuidados en el hogar

Las siguientes son instrucciones generales que deberá seguir después de su laparoscopia. **Si el médico o el enfermero le dieron instrucciones diferentes de las que se mencionan a continuación, siga las instrucciones que ellos le hayan dado.**

- Descanse el día de su procedimiento. Estará somnoliento por la anestesia.
- No consuma bebidas alcohólicas por 24 horas después de su procedimiento.
- No conduzca un automóvil durante 24 horas después de su procedimiento.
- No se duche por 24 horas después de su procedimiento.
- Unas 24 horas después de su procedimiento, puede regresar lentamente a sus actividades habituales, dependiendo de cómo se sienta.
- Evite actividades vigorosas durante, al menos, 1 semana después del procedimiento. Esto incluye actividades como levantar objetos que pesen más de 10 libras (4.5 kilogramos).

Llame al consultorio de su médico para programar una cita de seguimiento si todavía no lo hizo.

Cómo controlar el dolor

El dolor después de una laparoscopia es diferente para todos. El dolor de las incisiones suele ser leve (no fuerte) y puede durar varios días.

Muchas personas tienen dolor en el hombro. Esto puede variar de leve a intenso (fuerte) y puede durar de 7 a 10 días. Este dolor es un efecto secundario común de expandir el abdomen.

Su proveedor de cuidados de la salud le dirá qué medicinas tomar para controlar el dolor.

Cómo cuidar de sus incisiones

Puede quitar las tiritas que cubren sus incisiones 24 horas después de su procedimiento. Puede ducharse después de quitarse las tiritas. No es necesario que se coloque otras tiritas después de ducharse. Deje sus incisiones expuestas

al aire para ayudar a que cicatricen.

Si tiene Steri-Strips o Dermabond sobre su incisión, este se caerá solo en 7 a 10 días. Si tiene puntos, deberían disolverse solos.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame al proveedor de cuidados de la salud si tiene:

- Fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.
- Dolor, incluso después de tomar medicina para aliviarlo.
- Enrojecimiento alrededor de las incisiones o drenaje de las mismas.
- Hinchazón o inflamación severa en el abdomen.

Más recursos

Para obtener más información, lea:

- *Preparación para la cirugía* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/getting-ready-surgery)
- *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)
- *Los remedios herbales y el tratamiento contra el cáncer* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment)

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