Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Laparoscopia de diagnóstico

En esta información se describe la laparoscopia de diagnóstico.

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).

La laparoscopia de diagnóstico la realiza un cirujano. Durante su procedimiento, usarán un laparoscopio e instrumentos quirúrgicos. Un laparoscopio es una herramienta quirúrgica larga y delgada que tiene una cámara de video en el extremo. El cirujano utilizará las herramientas para lo siguiente:

- Examinar los órganos de su abdomen o pelvis para ver si las células cancerosas se han propagado.
- 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 (vientre) cerca de su ombligo. Introducirán el laparoscopio a través de esta incisión. Este mostrará una imagen grande de los órganos en una pantalla de televisión. Esto le permitirá al médico observar el interior del abdomen.

También harán 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).

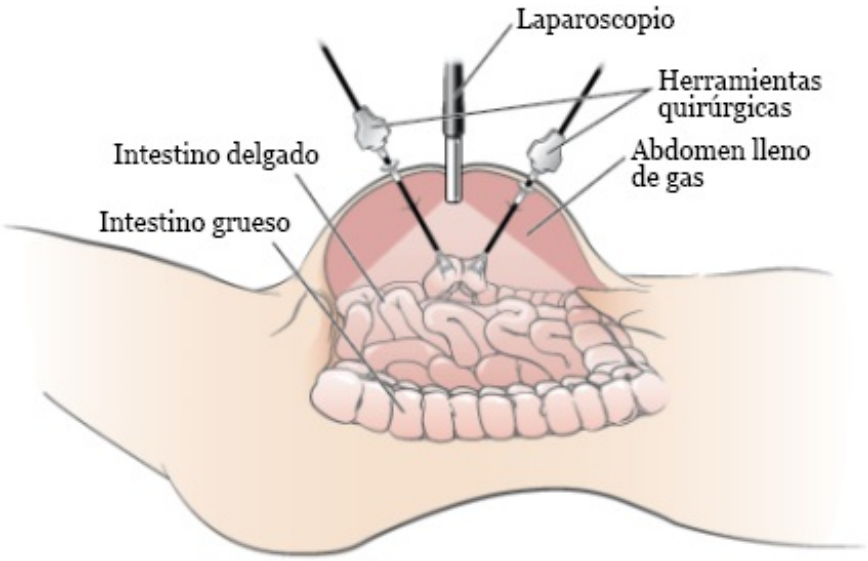

Figura 1. El abdomen durante una laparoscopia de diagnóstico

Es posible que el cirujano necesite realizar una biopsia o tomar muestras de líquidos durante la laparoscopia. 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 se necesita hacer una incisión más grande (abertura), se revisará esto con usted antes de su procedimiento.

Se puede hacer la laparoscopia de diagnóstico con un dispositivo robótico. 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 se podrá realizar a través de un procedimiento como paciente ambulatorio. 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 laparoscopia de diagnóstico

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 antes de su procedimiento. Hable con su proveedor de cuidados de la salud para que le indique qué medicamentos puede dejar de tomar sin que haya riesgo alguno. A continuación le brindamos algunos ejemplos habituales.

Anticoagulantes

Los anticoagulantes son medicamentos que afectan la coagulación de la sangre. Si toma anticoagulantes, pregúntele qué hacer al proveedor de cuidados de la salud que realizará el procedimiento. Es posible que le recomiende que deje de tomar el medicamento. Eso dependerá del tipo de procedimiento al que se someta y el motivo por el cual toma anticoagulantes.

A continuación se enumeran ejemplos de anticoagulantes comunes. 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®)
- Meloxicam (Mobic®)

- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Heparin (se inyecta debajo de la piel)
- 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 sobre los medicamentos que debe evitar antes de su procedimiento.

Medicamentos para la diabetes

Antes de su procedimiento, hable con el proveedor de cuidados de la salud que le receta insulina u otros medicamentos para la diabetes. Es posible que se necesite cambiar la dosis de los medicamentos que toma para la diabetes. Pregúntele que debe hacer la mañana de su procedimiento.

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

Diuréticos

Un diurético es un medicamento que le hace orinar (hacer pis) con más frecuencia. Hydrochlorothiazide (Microzide®) y furosemide (Lasix®) son diuréticos comunes.

Si toma algún diurético, pregúntele al proveedor de cuidados de la salud que realizará el procedimiento lo que debe hacer. Tal vez deba dejar de tomarlo el día 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	

Qué hacer el día antes de su laparoscopia de diagnóstico

Instrucciones sobre qué comer y beber: 8 horas antes de la hora de llegada

- **Deje de comer 8 horas antes de la hora de llegada, si aún no lo ha hecho.**
  - Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le diga que deje de comer más temprano. Si lo hace, siga

sus instrucciones.

- 8 horas antes de la hora de llegada, no coma ni beba nada, excepto estos líquidos claros:
  - Agua.
  - Refrescos.
  - Jugos claros, como limonada, jugo de manzana y jugo de arándano rojo. No beba jugo de naranja ni jugos con pulpa.
  - Café negro o té (sin ningún tipo de leche o crema).
  - Bebidas deportivas, como Gatorade®.
  - Gelatina, como Jell-O®.

  Puede seguir ingiriendo estos hasta 2 horas antes de su hora de llegada.

Qué hacer el día de su laparoscopia de diagnóstico

Instrucciones sobre qué beber: 2 horas antes de la hora de llegada

Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada. Ni siquiera agua.

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. Este le administrará anestesia durante su procedimiento. También hará lo siguiente:

- Examinará su historial clínico 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 lo llevará al quirófano y lo ayudará a subirse a la mesa de operaciones. El anestesiólogo le colocará una vía intravenosa (IV) en la vena, generalmente del brazo o de la mano. Por el tubo IV se le administrarán fluidos y anestesia durante el procedimiento.

Su anestesiólogo también le controlará la frecuencia cardíaca y la respiración durante todo 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. Es posible que también le coloquen una sonda a través de la nariz o la boca hacia el estómago para vaciarlo. En general, los quitarán en el quirófano antes de que se despierte.

Luego, comenzarán la laparoscopia. Una vez que terminen, su médico liberará el gas de su abdomen. Cerrarán sus incisiones con suturas (puntos), Dermabond® (pegamento para la piel), o Steri-Strips™ (cinta quirúrgica).

Qué hacer después de su laparoscopia de diagnóstico

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

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 tendrá 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 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 no tiene una programada.

Cómo controlar el dolor

El dolor después de una laparoscopia es diferente para todos. El dolor de las incisiones suele ser leve y puede

durar varios días. Muchas personas tienen dolor en el hombro, que es un efecto secundario común de expandir el abdomen. Esto puede variar de leve a intenso (fuerte) y puede durar de 7 a 10 días. Su proveedor de cuidados de la salud le dirá qué medicamentos tomar para controlar el dolor.

Cómo cuidar de sus incisiones

Puede quitar las tiritas que cubren sus incisiones 24 horas después de su laparoscopia. Puede ducharse después de quitarse las tiritas. 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 a su proveedor de cuidados de la salud si tiene:

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

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, contacte a un integrante del equipo de atención directamente. Si es paciente de MSK y necesita comunicarse con un proveedor después de las 5:00 p. m.los fines de semana o un día feriado, llame al 212-639-2000.

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

Diagnostic Laparoscopy - Last updated on May 9, 2023

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