Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la estadificación mediastínica

En esta información se explica por qué la estadificación de los ganglios linfáticos del mediastino es una parte fundamental de su tratamiento contra el cáncer pulmonar. También se explica qué esperar antes y después de su procedimiento de estadificación mediastínica.

Información sobre el mediastino

El área en medio del pecho entre los pulmones se conoce como mediastino (véase la figura 1). El mediastino está compuesto por los siguientes órganos:

- El corazón.
- La tráquea.
- El esófago.
- Los ganglios linfáticos (glándulas pequeñas en forma de frijol que ayudan a combatir infecciones y el cáncer).

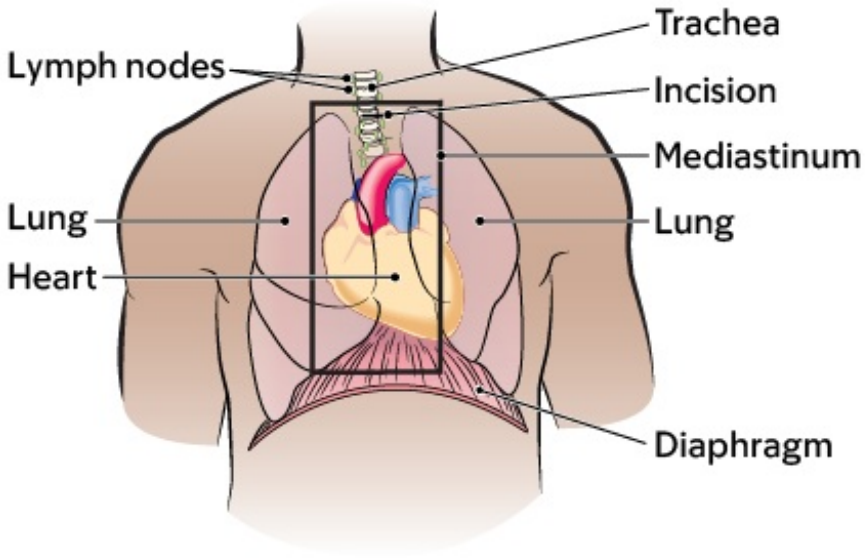

Figura 1. El mediastino

Información sobre la estadificación de los ganglios linfáticos del mediastino

La estadificación es parte del proceso de diagnóstico. Nos brinda información acerca de cuán avanzado está el cáncer. Sirve para describir el tamaño, la ubicación y cuánto se ha diseminado el tumor. La estadificación sirve para que su equipo de atención elija el mejor tratamiento y el seguimiento médico adecuado para usted.

Es común que el cáncer pulmonar se disemine a los ganglios linfáticos del pecho (véase la figura 2). Su proveedor de cuidados de la salud utilizará estas pruebas de imagenología para examinarle el pecho:

- *Tomografía computarizada (TC)* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/computed-tomography-ct-scan)
- Escaneo de tomografía por emisión de positrones (TEP)

Las imágenes obtenidas en estas pruebas ayudarán a su proveedor de cuidados de la salud a encontrar cualquier tumor que usted pueda tener. Si hubiera algún tumor, en estas imágenes, se podrá ver su ubicación y tamaño.

El médico le realizará un examen físico y revisará los resultados de sus pruebas

de diagnóstico e imagenología. Entonces determinará el estadio del cáncer. También podrían realizarle una biopsia para comprobar si los tumores se diseminaron a los ganglios linfáticos. Eso significa que extraerán una pequeña muestra de tejido para observarlo más de cerca.

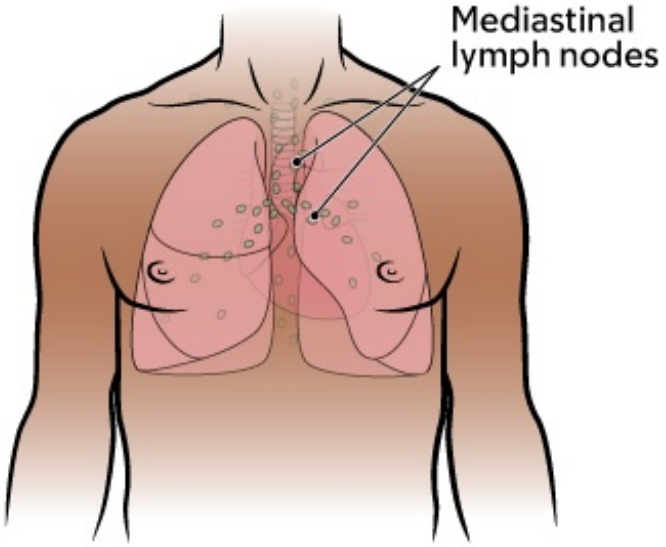

Figura 2. Los ganglios linfáticos del mediastino

Procedimientos de la estadificación mediastínica

Su proveedor de cuidados de la salud le recomendará alguno de los dos procedimientos de estadificación que se mencionan a continuación. Algunas personas necesitan someterse a ambos procedimientos. Hable con su proveedor de cuidados de la salud para saber cuál es el más adecuado para usted.

Ultrasonido endobronquial (EBUS)

Durante el EBUS, el proveedor de cuidados de la salud examina los bronquiolos con un broncoscopio. Un broncoscopio es un tubo delgado y flexible con una luz en el extremo.

El proveedor le insertará este tubo en la boca para ver los ganglios linfáticos que se encuentran alrededor de los bronquiolos. Luego pasará una aguja a través del broncoscopio para tomar muestras del tejido de los ganglios linfáticos.

Mediastinoscopia

Durante una mediastinoscopia, su proveedor de cuidados de la salud hará una pequeña incisión (de alrededor de 1 pulgada o 2.54 cm) en la parte frontal de la zona inferior del cuello. Una incisión es un corte quirúrgico.

El proveedor le colocará un mediastinoscopio en el pecho a través de la incisión. Un mediastinoscopio es un tubo delgado y flexible con una luz y una cámara en el extremo. Se utiliza para examinar el pecho.

Su proveedor de cuidados de la salud tomará muestras de zonas importantes para detectar cáncer u otras afecciones.

Luego cerrará la incisión con puntos que se disuelven con el tiempo. Es posible que también le coloquen Dermabond® (pegamento quirúrgico) o un pequeño trozo de Steri-Strip™ (cinta) y un vendaje de gasa pequeño (tiritas) sobre la incisión.

Preparación para su procedimiento

Pregunte sobre los medicamentos que toma

Tal vez deba dejar de tomar alguno de sus medicamentos antes de su procedimiento. A continuación le brindamos algunos ejemplos habituales.

Hable con su proveedor de cuidados de la salud para obtener instrucciones sobre qué medicamentos puede tomar la mañana de su procedimiento. Si tiene preguntas sobre los medicamentos, hable con su proveedor de cuidados de la salud.

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®)

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.

Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud cuando tome aspirin

La aspirin puede causar hemorragia. Si toma aspirin o una medicina que tiene

aspirin, es posible que deba cambiar su dosis o dejar de tomarla 7 días antes de su procedimiento. Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud. **No deje de tomar aspirin a menos que su proveedor se lo indique.**

Para obtener más información, 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).

Deje de tomar vitamina E, multivitamínicos, remedios herbales y otros suplementos alimenticios

La vitamina E, los multivitamínicos, los remedios herbales y otros suplementos alimenticios pueden causar sangrado. Deje de tomarlos 7 días antes de su procedimiento. Si el proveedor de cuidados de la salud le da instrucciones diferentes, haga lo que él o ella le indique.

Para obtener más información, lea *Los remedios herbales y el tratamiento contra el cáncer* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/herbal-remedies-and-treatment).

Deje de tomar medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID)

Los NSAID, como el ibuprofen (Advil® y Motrin®) y el naproxen (Aleve®), pueden causar sangrado. Deje de tomarlos 2 días antes de su procedimiento. Si el proveedor de cuidados de la salud le da instrucciones diferentes, haga lo que él o ella le indique.

Para obtener más información, 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).

Si siente dolor o tiene molestias, tome acetaminophen (Tylenol®). No tome más acetaminophen que la cantidad que indique el envase o su proveedor de cuidados de la salud.

Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud sobre

cómo tomar los anticoagulantes

Si toma medicamentos anticoagulantes, deberá dejar de tomarlos antes de su procedimiento. El momento en el que deberá dejar de tomarlos dependerá del medicamento que tome.

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®)

Pídale una carta a su cardiólogo, de ser necesario

Si tiene un desfibrilador cardioversor automático implantable (AICD), el cardiólogo debe darle una carta de autorización antes de su procedimiento. Un cardiólogo es un médico con formación especializada en el sistema cardiovascular (corazón y vasos sanguíneos).

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

Pruebas prequirúrgicas (PST)

Tendrá una consulta prequirúrgica antes de su procedimiento. Recibirá un recordatorio del consultorio de su proveedor de cuidados de la salud con la fecha, la hora y el lugar de la cita. Visite www.msk.org/parking para obtener información sobre dónde estacionar y cómo llegar a todos los centros de MSK.

El día de la consulta prequirúrgica puede comer y tomar sus medicamentos habituales.

Es útil llevar lo siguiente a su cita:

- Una lista de todos los medicamentos que tome, incluso los que adquiera con y sin receta, así como parches y cremas que use.
- Los resultados de las pruebas médicas que se haya realizado fuera de MSK el último año, si los tiene. Algunos ejemplos son pruebas de esfuerzo cardíaco, ecocardiogramas o estudios Doppler de la carótida.
- Los nombres y números de teléfono de sus proveedores de cuidados de la salud.

Se reunirá con un proveedor de práctica avanzada (APP) durante su consulta prequirúrgica. Este trabaja de cerca con el personal de anestesiología de MSK. Estos son médicos con formación especializada en el uso de la anestesia durante un procedimiento.

Su proveedor de práctica avanzada revisará sus antecedentes médicos y

quirúrgicos. Es posible que le hagan pruebas para planificar su atención, como:

- Un electrocardiograma (ECG) para controlar el ritmo de su corazón.
- Una radiografía de tórax.
- Análisis de sangre.

El proveedor de práctica avanzada podría recomendarle que consulte a otros proveedores de cuidados de la salud. También hablará con usted sobre qué medicinas debe tomar la mañana de su procedimiento.

Qué hacer el día antes de su procedimiento

Fíjese en la hora del procedimiento

Un integrante del personal le llamará después de las 2 p. m. del día antes de su procedimiento. Si el procedimiento está programado para un lunes, entonces recibirá la llamada el viernes anterior. Si para las 7:00 p. m. no ha recibido una llamada, llame al 212-639-5014.

El integrante del personal le dirá a qué hora debe llegar al hospital para su procedimiento. También le recordará a dónde ir.

Si por algún motivo debe cancelar su procedimiento, llame al proveedor de cuidados de la salud que lo programó.

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.

Algunos aspectos para tener en cuenta

- Solo tome los medicamentos que su proveedor de cuidados de la salud le haya dicho que tome en la mañana de su procedimiento. Tómelos con unos sorbos de agua.
- No se ponga loción, crema, talco, desodorante, maquillaje ni perfume.
- No lleve ningún objeto de metal. Quítese todas las joyas, incluso las que tenga en perforaciones que se haya hecho en el cuerpo. El equipo que se utilizará durante su procedimiento podría causar quemaduras si entra en contacto con objetos metálicos.
- Deje en casa todos los objetos de valor, como tarjetas de crédito y joyas.
- Si usa lentes de contacto, quíteselos y mejor póngase anteojos.

Qué debe traer

- Medicamentos para tratar problemas respiratorios (como los inhaladores), si toma alguno.
- Medicamentos para el dolor de pecho, si toma alguno.
- Un estuche para los artículos personales, si tiene uno. Esto incluye anteojos o lentes de contacto, audífonos, dentaduras postizas, prótesis, pelucas o

artículos religiosos.

- Su formulario Health Care Proxy y otras directivas anticipadas, si las ha completado.

A dónde ir

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

Centro Prequirúrgico (PSC) en el 2.o piso de Memorial Hospital
1275 York Avenue (entre la calle East 67th y la calle East 68th)
Nueva York, NY 10065
Tome el ascensor M al 2.o piso y regístrese en la recepción del PSC.

Centro Prequirúrgico (PSC) en el 6.o piso de Memorial Hospital
1275 York Avenue (entre la calle East 67th y la calle East 68th)
Nueva York, NY 10065
Tome el ascensor B al 6.o piso y regístrese en la recepción del PSC.

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

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.

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 el enfermero no le coloca la vía IV, el anestesiólogo lo hará en el quirófano.

También se reunirá con su proveedor de cuidados de la salud u otro integrante del equipo quirúrgico antes de su procedimiento. Este le explicará el procedimiento y responderá a sus preguntas. También le pedirá que firme un formulario de consentimiento, si es que no lo ha hecho.

Ingreso al quirófano

Entrará caminando al quirófano o un integrante del personal le llevará en una camilla. Un miembro del equipo del quirófano le ayudará a subirse a la cama.

Dentro del quirófano

Durante su procedimiento, se le aplicará anestesia (medicamentos que hacen que se duerma). Una vez que se quede dormido, su equipo de atención le colocará un tubo pequeño por la boca hasta la tráquea. Esto le ayudará a respirar durante su procedimiento.

El cirujano realizará el procedimiento y la biopsia. Las muestras de biopsia se enviarán al laboratorio para su análisis.

Al terminar el procedimiento, el anestesiólogo le quitará el tubo de respiración.

Qué hacer después de la mediastinoscopia

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.

El enfermero controlará el vendaje alrededor de su incisión. También se le

tomará una radiografía del pecho para asegurarse de que el pulmón no colapsó ni está desinflado.

Su cuidador podrá reunirse con usted en la PACU (Unidad de Cuidados Posteriores a la Anestesia), normalmente dentro de un plazo de 90 minutos después de llegar a esa unidad.

Su enfermero le traerá algo para beber y comer. Usted permanecerá en la PACU hasta que despierte por completo y su proveedor de cuidados de la salud haya mirado su radiografía del pecho.

Cuando esté listo para irse a su casa, el enfermero le dará las instrucciones al ser dado de alta. También le dará los medicamentos que su proveedor de cuidados de la salud le recetó y responderá las preguntas que tenga.

Si el cirujano le hizo una biopsia, los resultados estarán listos de 1 a 2 semanas después de su procedimiento. Su proveedor de cuidados de la salud le llamará para informarle los resultados o los revisará con usted durante su cita de seguimiento.

Qué esperar en casa

Después de que le den de alta, programe una cita de seguimiento de 1 a 2 semanas después de su procedimiento. Un enfermero le llamará el día después de su procedimiento para saber cómo se siente.

Puede que tenga efectos secundarios durante aproximadamente 1 a 3 días después de su procedimiento. Estos pueden ser:

- Dolor ligero o molestias temporarias en el sitio de la incisión. Si tiene algún dolor, puede tomar acetaminophen (Tylenol) o el analgésico que le haya recetado su proveedor de cuidados de la salud. Si es alérgico al acetaminophen, pregúntele a su proveedor de cuidados de la salud qué otros medicamentos puede tomar.
- Ronquera o dolor de garganta por el tubo de respiración que se usó durante su procedimiento. Si le duele la garganta, siga una dieta blanda durante unos días después de su procedimiento. Algunos ejemplos de alimentos blandos

son la avena, el puré de papa y la pasta.

Cuidado de su incisión

- Mantenga el vendaje sobre su incisión por 24 horas (1 día). Luego de transcurrido ese período, puede quitárselo.
- Puede ducharse 24 horas después de su procedimiento. Deje que el agua y el jabón corran sobre la zona. Recuerde dejar cualquier pegamento o Steri-Strips en su lugar hasta que comiencen a despegarse en los bordes. Una vez que comiencen a despegarse, puede quitárselas.
- Evite baños de tina, piscinas y jacuzzis durante 10 días después de su procedimiento.

Puede volver a realizar sus actividades normales cuando se sienta listo.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si usted:

- Tiene problemas para respirar.
- Pierde su voz o tiene voz ronca durante 3 o más días.
- Tiene enrojecimiento o sangrado en el sitio de incisión.
- Tiene una temperatura de 101 °F (38.3 °C) o superior.

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