Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Biopsia con aguja percutánea

Esta información le ayudará a prepararse para el procedimiento de biopsia con aguja percutánea en MSK.

¿Qué es una biopsia con aguja percutánea?

Una biopsia con aguja percutánea es un procedimiento que se realiza para recolectar células o una muestra de tejido para poder analizarla. Un radiólogo intervencionista (médico que se especializa en procedimientos guiados por imágenes, también llamado médico de IR) realizará su procedimiento. Introducirá una aguja por la piel para tomar una muestra de tejido.

Su radiólogo intervencionista utilizará imagenología en tiempo real para guiar la aguja. La imagenología en tiempo real es la imagenología que toma una fotografía en movimiento, como un video, en lugar de una imagen fija.

Es posible que le realicen:

- Tomografía computarizada (CT) en tiempo real.
- Imagen por resonancia magnética (IRM) en tiempo real.
- Ultrasonido en tiempo real.
- Fluoroscopia (radiografía en tiempo real).

Una biopsia con aguja percutánea por lo general tarda menos de 1 hora.

Antes de su biopsia con aguja percutánea

Su proveedor de cuidados de la salud hablará con usted sobre el procedimiento y sobre qué esperar. Responderá cualquier pregunta que usted tenga antes de firmar el formulario de consentimiento. Un formulario

de consentimiento es un formulario en el que acepta el procedimiento y confirma que comprende los riesgos.

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®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- 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®)

- Fondaparinux (Arixtra®)
- Heparin (se inyecta debajo de la piel)
- 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.

Retire los dispositivos de la piel

Es posible que use ciertos dispositivos en la piel. Antes de su exploración o procedimiento, los fabricantes de dispositivos recomiendan que se quite:

- 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 tener un dispositivo adicional con usted para ponerse después de su exploración o procedimiento.

Es posible que no esté seguro de cómo administrar su glucosa 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

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Agencias de Nueva Jersey

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 de Radiología Intervencionista le llamará dos días hábiles antes de su procedimiento. Si el procedimiento está programado para un lunes, entonces recibirá la llamada el jueves anterior. Le dirá a qué hora debe llegar al hospital para su procedimiento y le recordará a dónde ir.

Use este espacio para escribir la fecha, hora y ubicación de su procedimiento:

Si para el mediodía 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.

El día antes de su biopsia con aguja percutánea

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.

El día de su biopsia con aguja percutánea

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.

Para tener en cuenta

- Solo tome los medicamentos que el médico le haya dicho que tome en la mañana de su procedimiento. 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.
- Quítese todas las joyas, incluso las que tenga puestas en perforaciones del cuerpo.
- Deje cualquier artículo de valor que no necesite en casa.
- Si usa lentes de contacto, póngase anteojos en lugar de ellos, si puede.

Lo que debe traer

- Cualquier medicamento que esté tomando para tratar problemas respiratorios y dolor de pecho, como inhaladores.
- Un estuche para los anteojos o los lentes de contacto.
- 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 cuando llega

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 deban hacerse procedimientos el mismo día.

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 y la hora en que los tomó. Esto incluye medicamentos recetados y sin receta, parches y cremas.

Su equipo de atención colocará una vía intravenosa (IV), generalmente en una vena del brazo o de la mano. Es posible que usen su catéter venoso central (CVC) si ya tiene uno puesto.

Prepárese para su biopsia con aguja percutánea

Se quitará los aparatos para sordera, la dentadura postiza, las prótesis, la peluca y los artículos religiosos. Su equipo de atención le llevará a la sala donde se hará el procedimiento.

Dentro de la sala de procedimientos

Un integrante de su equipo de atención le ayudará a subirse a la mesa de procedimientos. Recibirá sedación a través de su vía IV. La sedación es un medicamento que le ayuda a sentirse tranquilo durante su procedimiento. También recibirá líquidos a través de la vía IV durante su procedimiento y después de este.

Su equipo de atención limpiará la piel alrededor de la zona de la biopsia. Le darán una inyección de anestesia local (medicamento para entumecer la zona).

Su radiólogo intervencionista introducirá la aguja de biopsia a través de la piel. Usará imágenes en tiempo real para guiar la aguja hasta su lugar y recolectar la muestra de tejido. Es posible que escuche un fuerte clic mientras lo hace. El médico revisará la muestra para asegurarse de que haya suficiente tejido. Es posible que deba tomar más de una muestra.

Cuando finalice el procedimiento, retirará la aguja. Su equipo de atención limpiará el área de la biopsia y la cubrirá con tiritas.

Después de su biopsia con aguja percutánea

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 delgada colocada debajo de la nariz o una mascarilla que cubre la nariz y la boca.

Dígale a su enfermero si siente dolor. Le puede dar un medicamento para calmar el dolor.

Su equipo de atención le dirá cuándo es seguro irse a casa. Debe contar con un cuidador responsable que lo acompañe.

En casa

- Puede volver a su dieta habitual de inmediato.
- No tome baños de tina ni ponga la zona de la biopsia en agua durante 24 horas (1 día) después de su procedimiento.
- Puede ducharse el día después de su procedimiento. Retire las tiritas antes de la ducha. Reemplácelas con tiritas adhesivas (Band-Aid®) limpias y secas, después de la ducha.
- Puede retomar sus actividades normales el día después de su procedimiento.
- Si toma un anticoagulante, siga las instrucciones de su equipo de atención sobre cómo seguir tomándolo de manera segura.

Cómo obtener los resultados

Su equipo de atención enviará su muestra a un laboratorio para que la analicen. Los resultados normalmente están listos en 5 a 7 días hábiles. Su equipo de atención lo llamará para informarle sus resultados o hablará con usted sobre ellos en su visita de seguimiento.

Cuándo llamar a su proveedor de cuidados de la salud

Llame al proveedor de cuidados de la salud que hizo la biopsia si:

- El sitio de la biopsia le duele más.
- Se siente mareado o aturdido
- Tiene síntomas nuevos.
- Tiene alguna pregunta o inquietud sobre el procedimiento.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you’re not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

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

Percutaneous Needle Biopsy - Last updated on February 2, 2023
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center