



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la laringoscopia diagnóstica bajo anestesia

Esta información le ayudará a prepararse para una laringoscopia diagnóstica en MSK, incluso encontrará qué esperar antes y después de su procedimiento.

Una laringoscopia diagnóstica es un procedimiento que le permite a su cirujano observar su laringe (caja de la voz) mediante un instrumento llamado laringoscopio. Un laringoscopio es un tubo que tiene una cámara en el extremo y que el médico usa para obtener una visión clara de la laringe. El cirujano también puede tomar una biopsia (una muestra de tejido) durante el procedimiento.

A algunas personas, en el mismo momento también se les hace una esofagoscopia, que es un procedimiento que observa el esófago.

Las laringoscopias se suelen hacer de forma ambulatoria en el quirófano. Durante el procedimiento, se le administrará anestesia (medicamentos que hacen que se duerma).

Antes de su procedimiento

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.

Debido a que estará dormido durante su procedimiento, debe prepararse para su laringoscopia como si fuera una cirugía. Su enfermero le dará el recurso *Preparación para la cirugía* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/getting-ready-surgery). Contiene información importante que necesitará para 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 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 el medicamento, dependiendo de la razón por la que lo toma.

No deje de tomar su medicamento anticoagulante sin hablar antes con el médico.

Ejemplos de anticoagulantes			
apixaban (Eliquis®)	dalteparin (Fragmin®)	meloxicam (Mobic®)	ticagrelor (Brilinta®)
aspirin	dipyridamole (Persantine®)	medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como el ibuprofen (Advil®) o el naproxen (Aleve®)	tinzaparin (Innohep®)
celecoxib (Celebrex®)	edoxaban (Savaysa®)	pentoxifylline (Trental®)	warfarin (Coumadin®)
cilostazol (Pletal®)	enoxaparin (Lovenox®)	prasugrel (Effient®)	
clopidogrel (Plavix®)	Fondaparinux (Arixtra®)	rivaroxaban (Xarelto®)	
dabigatran (Pradaxa®)	heparin (se inyecta debajo de la piel)	sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)	

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 los medicamentos que se deben evitar antes de su procedimiento y cuáles se pueden tomar en lugar de ellos.

Medicamentos para la diabetes

Si toma insulina u otros medicamentos para la diabetes, pregúntele al médico que se los receta qué debe hacer la mañana del día de su procedimiento. Tal vez deba modificar la dosis antes de su procedimiento.

Diuréticos

Si toma un diurético (un medicamento que le hace orinar con mayor frecuencia), pregúntele al médico que realizará el procedimiento qué debe hacer. Tal vez deba dejar de tomarlo el día de su procedimiento. A los diuréticos también se les llama pastillas para eliminar el agua. Algunos ejemplos son la furosemida (Lasix®) y la hidroclorotiazida.

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

El día antes de su procedimiento

Fíjese en la hora de su procedimiento

Un empleado de la Oficina de Admisión (Admitting Office) le llamará después de las 2:00 p.m. el 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 tiene que cancelar el procedimiento, llame al médico que lo programó.

Instrucciones sobre lo que debe comer



Deje de comer a la medianoche (12 a. m.) de la noche antes de su cirugía. Esto incluye caramelos solubles y goma de mascar.

Si su proveedor de cuidados de la salud le ha dicho que deje de comer antes de la medianoche, siga sus instrucciones. Algunas personas necesitan ayunar (no comer) durante más tiempo antes de la cirugía.

El día de su procedimiento

Instrucciones sobre lo que debe beber

Entre la medianoche (12 a. m.) y 2 horas antes de su 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 miel.
- No añada jarabe aromatizado.

Si tiene diabetes, preste atención a la cantidad de azúcar que contienen estas bebidas. 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 la cirugía, así que beba líquido si tiene sed. No beba más de lo necesario. Recibirá líquidos por vía intravenosa (VI) durante su cirugía.



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

Algunos aspectos para tener en cuenta

- Tome sus medicamentos la mañana del día del procedimiento según como se lo haya indicado el médico. Tómelos con unos sorbos de agua.

Qué esperar

Cuando llegue al hospital, los médicos, los enfermeros y otros integrantes del personal le pedirán muchas veces que diga y deletree su nombre, así como su 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.

Después de que se ponga la bata de hospital, hablará con un enfermero. El enfermero le pondrá un catéter intravenoso (IV) en una vena, normalmente en la mano o el brazo. Al principio recibirá líquidos a través de la vía IV y luego se la utilizará para administrarle anestesia (un medicamento para que se duerma durante su procedimiento).

Al llegar la hora de su procedimiento, se le conducirá a la sala donde este se

llevará a cabo y le ayudarán a colocarse sobre la mesa de exploración. Se le conectará a un equipo que sirve para monitorear el corazón, la respiración y la presión arterial.

Recibirá anestesia a través de la IV. Una vez que se haya dormido, le inclinarán la cabeza hacia atrás. Esta es la mejor manera de que el médico vea la laringe y las zonas que la rodean.

Su médico le introducirá un laringoscopio por la boca y la garganta. El laringoscopio está conectado a una pequeña cámara de video que puede agrandar la imagen de la laringe, para que el médico pueda mirar con claridad. Su médico también puede usar un microscopio especial para ver mejor. Si se necesita una biopsia de la laringe, su médico también la realizará durante el procedimiento.

Después de su procedimiento

En el hospital

Usted despertará en la Unidad de Cuidados Posteriores a la Anestesia (PACU). El enfermero continuará monitoreando el corazón, la respiración y la presión arterial.

Su médico hablará con usted sobre lo que encontró durante el procedimiento. Si su médico le hizo una biopsia, los resultados pueden tardar hasta una semana. Su médico le dirá cuándo puede llamar para obtener esta información.

Cuando esté totalmente despierto y alerta, podrá irse a casa.

En casa

- Si le hicieron una biopsia, es posible que tenga dolor de garganta durante algunos días.
 - Si tiene molestias, puede enjuagarse la boca y hacer gárgaras con agua salada y tibia. Para hacer un enjuague de agua salada, disuelva una cucharada de sal en un cuarto de galón (1 l) de agua tibia. Haga

gárgaras tantas veces como desee.

- Tal vez le convenga usar un humidificador para reducir la sequedad o la hinchazón de la garganta.
- También es posible que expectore mucosidad con sangre. Esto es normal y debería desaparecer en 7 días.
- Si usted suele tomar aspirin o productos que contienen aspirin, puede comenzar a tomarlos otra vez el día después de su procedimiento luego de consultar primero con su médico.
- Tendrá una cita de seguimiento con su médico de 5 a 7 días después. En esa oportunidad, su médico hablará con usted sobre el tratamiento que sea más adecuado para usted, según los resultados.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si:

- Tiene una temperatura de 101 °F (38.3 °C) o superior.
- Tiene problemas para respirar.
- Tiene tos con sangre de color rojo intenso.

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.

About Your Diagnostic Laryngoscopy Under Anesthesia - Last updated on January 16, 2024

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