



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).

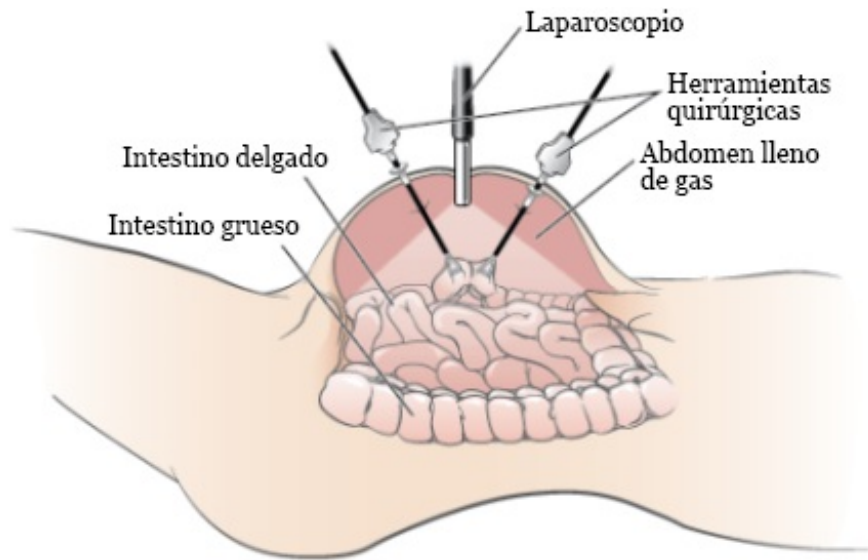


Figura 1. El abdomen durante una laparoscopia de diagnóstico

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 habituales 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.

Le brindamos algunos ejemplos comunes, aunque también hay otros.

Asegúrese de que su equipo de atención sepa qué medicamentos de venta con receta y sin receta está tomando. Un medicamento con receta es aquel que solo puede obtener con 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 de la forma correcta los días previos a su procedimiento. Si no lo hace, podríamos tener que cancelar su procedimiento.

Anticoagulantes

Un anticoagulante es un medicamento que cambia la forma en que coagula la sangre.

Si toma algún anticoagulante, pregúntele al proveedor de cuidados de la salud que realizará el procedimiento lo que debe hacer antes de su procedimiento. Es posible que le indique que deje de tomar el medicamento 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 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®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Heparin (se inyecta debajo de la piel)
- 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®)

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

Si toma insulina u otros medicamentos para la diabetes, pregúntele al proveedor de cuidados de la salud que se los receta qué debe hacer antes de su procedimiento. Es posible que deba dejar de tomarlos 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 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 procedimiento.

Diuréticos

Un diurético es un medicamento que controla los líquidos acumulados en el cuerpo. Hydrochlorothiazide (Microzide®) y furosemide (Lasix®) son dos ejemplos de diuréticos.

Si toma algún diurético, pregúntele al proveedor de cuidados de la salud que realizará el procedimiento lo que debe hacer antes de su procedimiento. 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

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 laparoscopia de diagnóstico

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.

Qué hacer el día de su laparoscopia de diagnóstico

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.

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 anesthesiólogo

También hablará con un anesthesiólogo. Un anesthesiólogo 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 más.
- 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)

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.

Diagnostic Laparoscopy - Last updated on May 9, 2023

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