



X-Plain

Laparoscopia diagnóstica

Sumario

Introducción

La laparoscopia diagnóstica se utiliza para ayudar al médico a diagnosticar condiciones que producen síntomas en el abdomen o en la pelvis.

La cirugía laparoscópica permite al médico ver dentro del abdomen por medio de una cámara especial llamada laparoscopio. Si su médico le recomienda una laparoscopia, usted decidirá si quiere someterse a ella o no.

Este sumario le informará sobre los beneficios y los riesgos de este procedimiento. El programa explica cuándo es necesario hacer una laparoscopia diagnóstica y lo que se puede esperar antes, durante y después de la misma.

¿Qué es una laparoscopia?

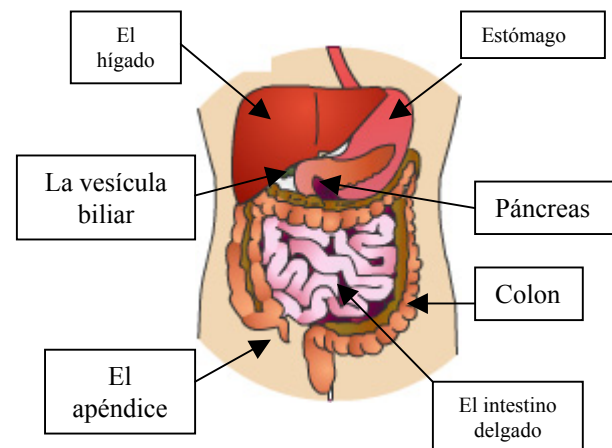
Un laparoscopio es un tubo largo y flexible, con una luz de alta intensidad. Está conectado a una computadora y un monitor de televisión, el cual le permite al médico ver los órganos dentro del abdomen. El laparoscopio se inserta en el abdomen a través de una pequeña incisión en la piel del abdomen.

Algunos problemas abdominales no se pueden diagnosticar por medio de un examen físico, rayos-x y otros exámenes radiológicos. El laparoscopio permite al médico ver directamente las estructuras del abdomen y la pelvis.

A continuación se mencionan algunos órganos que se encuentran en el abdomen y en la región pélvica.

Órganos del aparato digestivo:

- el hígado y vesícula biliar
- el estómago y el intestino delgado
- el páncreas
- el colon y apéndice



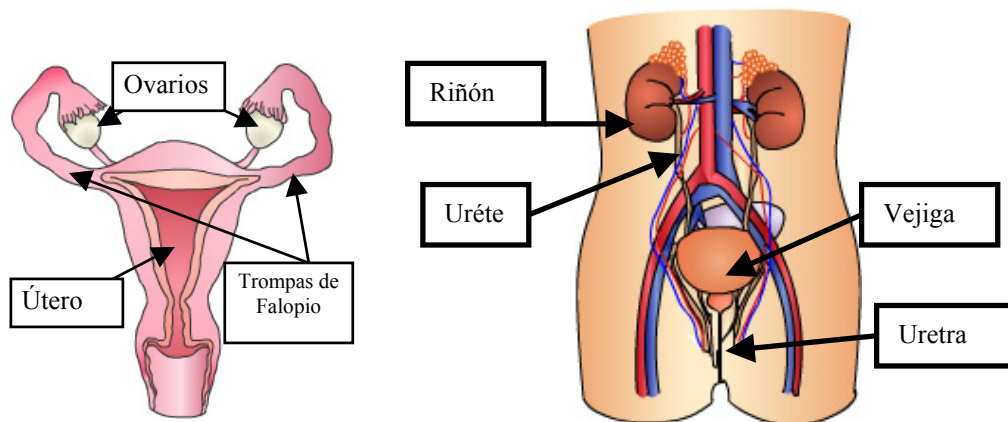
Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Estructuras del aparato urinario:

- los riñones
- la uretra
- la vejiga urinaria

Estructuras de los órganos reproductivos femeninos:

- el útero
- las trompas de Falopio
- los ovarios



¿Cuándo se necesita?

Muchas condiciones médicas requieren de una laparoscopia para confirmar el diagnóstico. En las siguientes páginas, se presentan descripciones de algunas de estas condiciones. Su médico le aconsejará cuál es aplicable en su caso.

Dolor abdominal. Hay muchas condiciones que producen dolor abdominal. La laparoscopia puede ayudar a identificar la causa del dolor. Entre las causas de dolor abdominal se encuentran la inflamación de un órgano, las cicatrices internas, las adherencias, las hemorragias internas, la acumulación de líquidos o el cáncer.

Masa abdominal. A veces el médico o el paciente puede sentir una masa o tumor en el abdomen. La masa se puede detectar por rayos-x. La laparoscopia se usa para examinar directamente la masa y obtener una muestra del tejido. Esto se llama biopsia.

Embarazo ectópico. La laparoscopia se usa también para detectar un embarazo ectópico, el cual ocurre cuando el óvulo fertilizado crece en las trompas de Falopio en vez de en el útero. También puede detectar endometriosis y otros problemas de los órganos reproductivos femeninos. En estos casos, se le llama laparoscopia ginecológica.



Antes del procedimiento

La laparoscopia diagnóstica se hace después de que se han hecho otros exámenes diagnósticos, tales como una tomografía computarizada, imágenes por resonancia magnética o ecografía.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Antes de una laparoscopia el médico normalmente pide análisis rutinarios de sangre y orina. En algunos casos el médico puede requerir un electrocardiograma o una radiografía de pecho.

La mayoría de las laparoscopias se hacen como procedimientos ambulatorios. Es decir, que usted puede volver a su casa el mismo día en que se efectúa el procedimiento.

No debería beber o comer 8 horas antes de la laparoscopia.

Puede ducharse la noche antes del procedimiento. Es una buena idea lavarse bien el ombligo con jabón, agua y un algodón.

Si usted toma medicamentos, infórmele a su cirujano. Si toma medicamentos diluyentes de la sangre o si toma aspirina regularmente, informe a su médico antes de programar la operación. Para evitar hemorragias durante la operación, es necesario eliminar los efectos de diluyentes de sangre antes de la laparoscopia.

Su médico le dará instrucciones más específicas para prepararse para la laparoscopia. Las instrucciones son diferentes dependiendo de la edad y la condición general de salud del paciente.

Procedimiento

La laparoscopia se efectúa bajo anestesia general. Rara vez se efectúa bajo anestesia local o regional. Con anestesia general, el paciente está dormido y no siente dolor.

Si sabe que es alérgico a la anestesia, dígaselo a su médico o enfermero anestesista.

Se inserta un catéter a través de la uretra en la vejiga para vaciarla. Se limpia la piel del abdomen y se crea un área estéril utilizando paños esterilizados. Se hace una pequeña incisión por encima o por debajo del ombligo.

Se inserta una aguja en la incisión y se inyecta gas en la cavidad abdominal. El gas se expande en la cavidad abdominal para hacerla más grande. De esta manera el médico puede examinar los órganos del abdomen con mayor seguridad.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Se inserta el laparoscopio y se examinan los órganos. De ser necesario, se hacen otras incisiones más pequeñas para permitirle al médico introducir otros instrumentos y poder así mover y sujetar tejidos y órganos.

Cuando el médico ha examinado la biopsia, el laparoscopio se retira, se cierran las incisiones con suturas y luego se aplican las vendas. Las incisiones más pequeñas se pueden cerrar con curitas.

Riesgos y complicaciones

La laparoscopia es muy segura. Sin embargo, como cualquier procedimiento quirúrgico, existen riesgos y posibles complicaciones. Estos son poco probables, pero posibles. Usted necesita conocerlos en caso de que sucedan.

Los riesgos y complicaciones incluyen aquellos relacionados con la anestesia y con cualquier tipo de operación.

Los riesgos relacionados con la anestesia general incluyen náusea, vómito, retención urinaria, labios partidos, dientes desportillados, dolor de garganta y dolor de la cabeza. Otros riesgos más serios de la anestesia general incluyen ataques cardíacos, derrames y neumonía.

Su anestesiólogo discutirá estos riesgos con usted y le preguntará si es alérgico a ciertos medicamentos.



Algunos de los riesgos que existen en cualquier tipo de operación son los siguientes:

- Infección profunda o al nivel de la piel. Normalmente se administran antibióticos a manera de precaución
- Hemorragia en la cavidad abdominal
- Cicatrices que pueden ser dolorosas o de apariencia desagradable

Los siguientes riesgos están relacionados específicamente a esta operación. Estos son poco comunes. Sin embargo, es importante conocerlos.

En raros casos, durante la operación se pueden lesionar los órganos en la pelvis y el abdomen. Estas complicaciones son más comunes si el paciente tiene cicatrices internas como resultado de operaciones anteriores.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Rara vez los tubos que conectan los riñones a la vejiga, al igual que la vejiga misma, son lesionados. Si esto ocurre, será necesario hacer otra operación.

En situaciones más raras aun, los intestinos y los vasos sanguíneos se dañan y se necesita otra operación. Esto por lo general resulta en una operación de emergencia, la que requiere una incisión más grande que la inicial.

Muy raras veces, pequeños nervios en la pelvis son dañados, resultando en una disminución de la sensación en los órganos sexuales.

Después del procedimiento

Después de la laparoscopia, será transportado a la sala de recuperación por unas horas. Allí será monitorizado cuidadosamente hasta que le pase el efecto de los sedantes.

Después del procedimiento, el paciente necesita que alguien maneje de regreso a la casa ya que la anestesia, sobretodo la anestesia general, produce somnolencia.

Espere algunas molestias y dolor en el área de la incisión. Esto es normal. Es posible que necesite tomar algún medicamento para el dolor. El dolor desaparecerá en pocos días y se sentirá mejor cada día.

Puede que sienta dolor en el hombro por unos días. Esto también es normal. El gas puede irritar el diafragma, el músculo que separa los pulmones del abdomen. El diafragma comparte algunos de sus nervios con el hombro.

Puede que experimente ganas de orinar porque el gas puede presionar la vejiga.

Evite levantar objetos pesados o doblarse hasta que las incisiones se curen.

Su médico le indicará el tiempo que tardan las heridas en curarse y cuándo puede volver al trabajo. Esto depende de su edad, del tipo de trabajo que usted haga, de otras condiciones médicas que usted padezca y de otros factores. En algunos casos, se puede volver al trabajo el próximo día.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Debería llamar al médico si desarrolla algunos de los siguientes síntomas:

- fiebre, escalofríos o vómitos
- supuración por la incisión o enrojecimiento en el área de la incisión
- dolor agudo que no puede ser controlado con medicamentos
- imposibilidad de orinar o dolor agudo en la pierna
- otros síntomas anormales

Conclusión

La laparoscopia permite que el médico vea directamente los órganos en la pelvis y en el área abdominal lo que le facilita hacer el diagnóstico de algunas enfermedades.

La laparoscopia le permite al médico tratar algunas enfermedades y obtener muestras de tejido para analizarlos.

Por lo general, la laparoscopia es un procedimiento seguro y exitoso. Siempre existe el riesgo de que ocurran complicaciones, sin embargo, éstas son muy poco frecuentes. Es importante conocerlas en caso de que ocurran. Si las conoce, podrá identificarlas a tiempo y buscar tratamiento lo antes posible.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.