



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

Laringoscopia

¿Qué es una laringoscopia?

Una laringoscopia es un procedimiento que los médicos utilizan para observar la laringe, las cuerdas vocales y las estructuras adyacentes, así como la parte posterior de la garganta. Existen diferentes tipos de laringoscopias:

- En una **laringoscopia directa**, el médico puede usar diferentes tipos de laringoscopios, unos instrumentos largos y delgados que tienen una luz y un lente o una pequeña cámara de video en un extremo. El laringoscopio se introduce a través de la nariz o de la boca hasta la garganta. Algunos laringoscopios son **flexibles (de fibra óptica)**, mientras que otros son **rígidos** (duros). El tipo que se elige depende de lo que se quiere hacer.
- En una **laringoscopia indirecta**, el médico dirige una luz a la parte posterior de la garganta, por lo general con una linterna de luz brillante que usa en la cabeza, e introduce un pequeño espejo inclinado en la parte posterior de la garganta para observar las cuerdas vocales.

En este artículo nos concentraremos en las laringoscopias directas.

¿Por qué necesita una laringoscopia?

Hay algunas razones por las que se podría necesitar una laringoscopia:

Porque tiene problemas en la garganta o con la voz

Este procedimiento se puede usar para buscar las causas de los síntomas en la garganta o en la laringe (como problemas para tragar o para respirar, cambios en la

voz, mal aliento, o una tos o dolor en la garganta que no desaparece). La laringoscopia también se puede usar para observar mejor un área anormal detectada en un estudio por imágenes (como una tomografía computarizada).

Para obtener biopsias de áreas anormales

La laringoscopia se puede usar para tomar muestras y hacer una biopsia de las cuerdas vocales o partes adyacentes en la garganta (por ejemplo, para determinar si un área anormal es cáncer). Esto se hace pasando por el laringoscopio instrumentos largos y delgados, como pinzas pequeñas, para tomar las muestras. Luego las muestras se analizan en el laboratorio.

Para tratar algunos problemas de la laringe (incluidos algunos cánceres en sus primeras etapas)

Una laringoscopia se puede usar para tratar algunos problemas de las cuerdas vocales o de la garganta. Por ejemplo, se pueden pasar instrumentos largos y delgados por el laringoscopio para extirpar masas pequeñas (tumores o pólipos) de las cuerdas vocales. También se puede usar un láser pequeño colocado en el extremo de un laringoscopio para quemar las áreas anormales.

¿Qué sucede durante una laringoscopia?

Esto es lo que generalmente sucede antes, durante y después de una laringoscopia. Pero su experiencia podría ser un poco diferente dependiendo de la razón del procedimiento, el tipo de laringoscopio que se utiliza, el lugar donde se realiza el procedimiento, y su estado general de salud. **Hable con su proveedor de atención médica antes de que le hagan la prueba para que entienda lo que debe esperar y para que haga preguntas si no entiende algo.**

Antes de la prueba

Notifique a su proveedor de atención médica todas las medicinas que toma, incluidas vitaminas, hierbas y suplementos, y si tiene alergia a alguna medicina.

Se le podría pedir que deje de tomar medicamentos anticoagulantes (incluida la aspirina) o alguna otra medicina durante varios días antes de la prueba. También se le podría pedir que no coma ni beba nada al menos varias horas antes del procedimiento. Su médico o enfermera le darán instrucciones específicas. Sígalas, y haga preguntas si hay algo que no entiende.

Durante la prueba

Por lo general una laringoscopia se puede hacer como paciente externo (no necesita pasar la noche en un hospital).

Dependiendo del tipo de procedimiento, le podrían pedir que se acueste sobre la espalda en una cama o en una mesa, o que se siente. Primero se le rociará la boca (o posiblemente la nariz) y la garganta con un medicamento que adormecerá el área. Con menor frecuencia se le podría dormir (administrar anestesia general) para la prueba.

Si está despierto, al principio la inserción del broncoscopio podría hacerlo toser. Esto cesará cuando el medicamento para adormecerlo comience a surtir efecto.

Una laringoscopia flexible podría tardar alrededor de 10 minutos, pero otros tipos de laringoscopia podrían tardar más dependiendo de lo que se vaya a hacer.

Después de la prueba

Después del procedimiento se le vigilará minuciosamente por un tiempo para asegurarse de que no sufra ninguna complicación.

Probablemente sentirá adormecidas la boca y la garganta por un par de horas. No se le permitirá comer ni beber nada sino hasta que el adormecimiento desaparezca. Una vez que desaparezca el adormecimiento podría dolerle la garganta, tener tos (posiblemente con algo de sangre al principio) o ronquera durante el día siguiente o algo así.

Si se le hizo el procedimiento como paciente externo, es muy probable que pueda regresar a su casa en pocas horas, pero podría requerir que alguien lo lleve a su casa debido a los medicamentos o a la anestesia que le administraron. Muchos centros no dan de alta a la persona si esta tiene que irse en taxi o en otro servicio de transporte compartido, de manera que podría necesitar que alguien lo ayude a llegar a su casa. Si el transporte podría ser un problema para usted, hable con su proveedor de atención médica sobre las normas de su hospital o centro de cirugía referentes al uso de uno de estos servicios. Podría haber otros recursos disponibles para llevarlo a su casa, dependiendo de la situación.

Su médico o enfermera deben darle instrucciones específicas sobre lo que puede hacer y lo que no puede hacer en las horas posteriores a la prueba.

Si se hicieron biopsias como parte del procedimiento, generalmente los resultados estarán disponibles en unos días, aunque los de algunas pruebas de las muestras de la biopsia podrían tardar más. Necesita hacer un seguimiento con su médico después del

procedimiento para obtener sus resultados.

Complicaciones posibles de una laringoscopia

Por lo general, las laringoscopias son seguras, pero existe un pequeño riesgo de:

- Reacciones a la anestesia
- Sangrado en la garganta