Hablemos Acerca De...

Punción lumbar

La punción lumbar es un procedimiento que se usa para recolectar una muestra de líquido cefalorraquídeo. El líquido cefalorraquídeo es un líquido transparente que rodea al cerebro y la médula espinal. La punción lumbar se lleva a cabo insertando una aguja en la columna, debajo de la médula espinal, en el área llamada espacio subaracnoideo.

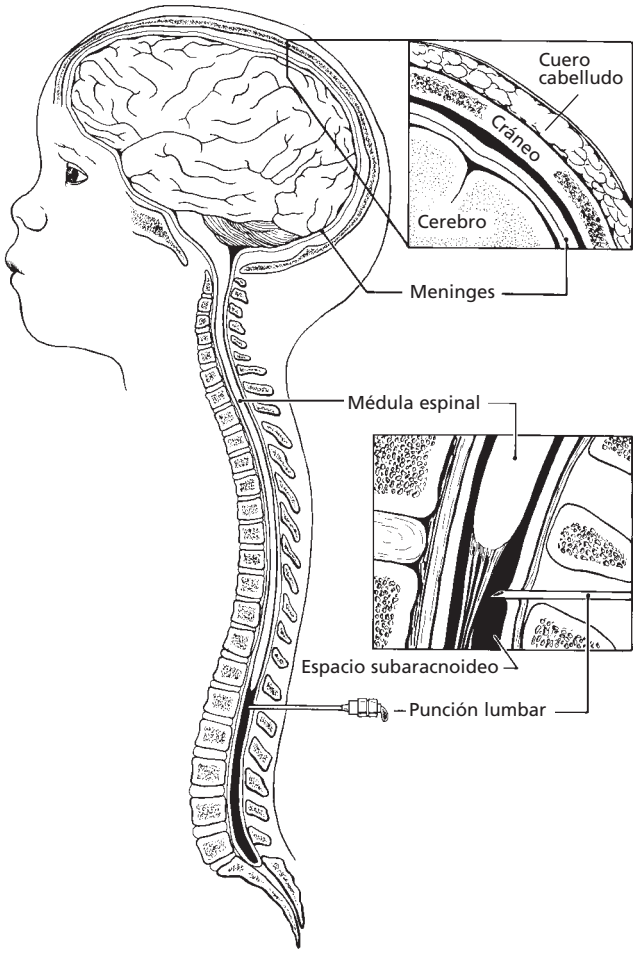
La punción lumbar es generalmente un procedimiento seguro, aunque un poco incómodo.

¿Qué sucederá?

Se aplica una crema (EMLA) sobre la piel para adormecer el sitio donde se inserta la aguja. Ésta se aplica 1 ó 2 horas antes de la punción lumbar. Si la punción lumbar tiene que practicarse de emergencia no habrá tiempo para aplicar la crema. La crema puede usarse en niños mayores de 1 mes de edad.

El procedimiento toma menos de 15 minutos. Su niño puede estar sentado o acostado de lado. Luego le pedirán que levante sus rodillas al pecho, y que permanezca quieto. Se le limpia la espalda con una jabón café llamado Betadine y se cubre con un papel estéril que tiene un orificio en el centro. El orificio se coloca sobre el lugar por donde se insertará la aguja.

Es posible que se anestesie el área donde se insertará la aguja con un medicamento llamado Xylocaine®. Éste arde un poco cuando se inyecta. Si la crema para adormecer el área funciona, la inyección de anestesia no será necesaria. Una vez que el área está adormecida, se inserta una aguja diferente. El niño puede sentir la presión de la aguja al entrar, y puede o no sentir dolor. Usted puede ayudar a su niño a permanecer calmado contando hasta que el procedimiento termine, soplando juntos lentamente, o contándole su cuento favorito.



Cuando la aguja entra al espacio subaracnoideo, el líquido cefalorraquídeo comenzará a gotear a través de la aguja a un tubo de ensayo. Cuando se ha obtenido menos de una cucharadita del líquido, se quita la aguja y se coloca una curita en la espalda del niño.

Al terminar el procedimiento, el doctor pedirá que su niño permanezca acostado por 4-6 horas. Esto reduce la posibilidad de un dolor de cabeza.

El líquido cefalorraquídeo obtenido es enviado al laboratorio para ser examinado bajo el microscopio. El doctor le informará los resultados una vez que los reciba del laboratorio.

¿Qué sentirá su niño?

Cada niño responde de manera distinta al procedimiento. Algunos niños han descrito el procedimiento de la siguientes maneras:

- La crema para adormecer el área se siente fría y húmeda.
- Cuando quitan la cinta adhesiva que contiene la crema se siente como si le jalaran la piel.
- El jabón café (Betadine) se siente frío y húmedo cuando lo ponen o lo quitan.
- La inyección de anestesia se siente caliente y puede arder.

Sería una buena idea leer el folleto "*Hablemos Acerca De... Ayudando a superar el dolor de su niño*" antes del procedimiento. (Si no ha recibido un folleto, pídale uno a la enfermera o a la especialista del programa "Child Life").

¿Habrá complicaciones?

Las complicaciones son raras en la punción lumbar y cuando se presentan duran por poco tiempo. Puede ocurrir lo siguiente:

- Sangrado
- Infección del sitio donde el líquido cefalorraquídeo fue extraído
- Dolor
- Adormecimiento en la parte baja de la espalda
- Hormigueo en las piernas

Medicinas

Al niño se le puede dar Tylenol, cada 3-4 horas según lo indique su doctor.

Intermountain
Primary Children's
Medical Center
Healing for life℠

Pediatric Education Services
801.662.3500 Rev. 2/04
© Primary Children's Medical Center 2004
Lumbar Puncture

Toda la información contenida en las series ***Hablemos Acerca de. . . tiene*** solamente un propósito educativo. Esta informatción educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de salud puenden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de salud.