

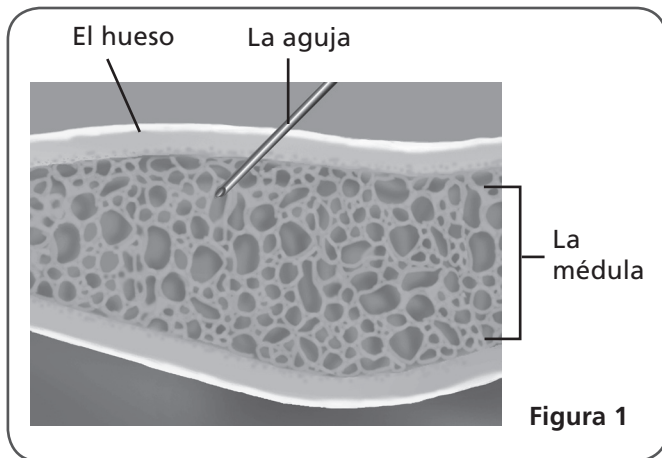
Hablemos Acerca De...

El aspirado de médula ósea y biopsia

La médula ósea es un material esponjoso dentro de algunos huesos. La médula ósea produce glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. Los glóbulos rojos, los glóbulos blancos y las plaquetas son parte de la sangre que fluye en el cuerpo. Un aspirado de médula ósea es una prueba para ver si la médula ósea está produciendo glóbulos correctamente. Una biopsia es una prueba en la que el médico toma un poco de tejido de la médula ósea y lo observa a través de un microscopio.

¿Por qué mi niño necesita una biopsia de médula ósea?

Normalmente, su médico ordena análisis de sangre. En el caso de su niño, el médico necesita información diferente. Ver la médula ósea puede ayudar a su médico a diagnosticar enfermedades diferentes. Su médico también puede averiguar en qué medida ha progresado una enfermedad y cuán eficaces han sido los tratamientos.



¿Cuáles son los procedimientos?

Para un aspirado de la médula ósea, el médico coloca una aguja dentro de la médula ósea y saca una pequeña cantidad de líquido de la médula ósea con una jeringa (consulte la Figura 1). Para una biopsia de

la médula ósea, el médico coloca una aguja más grande en el mismo lugar para obtener una pequeña muestra de médula ósea. Se retira y se examina.

¿Qué sucede primero?

Su niño se acuesta sobre su costado o boca abajo en una cama para examinar (consulte la Figura 2 en la parte posterior). Se puede colocar una almohada o una toalla debajo de la cadera de su niño para elevarlo. El médico lava la piel en el lugar de pruebas con jabón antibacterial.

Usted se puede quedar con su niño durante el procedimiento. Algunos padres optan por no quedarse. Eso está bien. Un especialista en vida infantil puede estar con usted y su niño durante las pruebas. El especialista en vida infantil puede explicar lo que está sucediendo y ayudarle a su niño a relajarse.

El médico puede usar medicamentos adormecedores donde se llevará a cabo la prueba. Esto se hace para que su niño no sienta tanto la aguja. Entre las opciones de medicamentos adormecedores están las siguientes:

- Se puede poner una crema adormecedora (EMLA) sobre la piel donde la prueba se lleva a cabo. Se coloca un vendaje de plástico sobre la crema. Es necesario poner la crema una hora antes de la prueba.
- El médico puede colocar una cantidad pequeña de medicamento adormecedor en la piel con una aguja pequeña donde la prueba se lleva a cabo. Esto sucede justo antes de la prueba. La aguja puede picar al principio. El medicamento adormecedor funciona rápidamente para que el escozor no dure mucho tiempo.

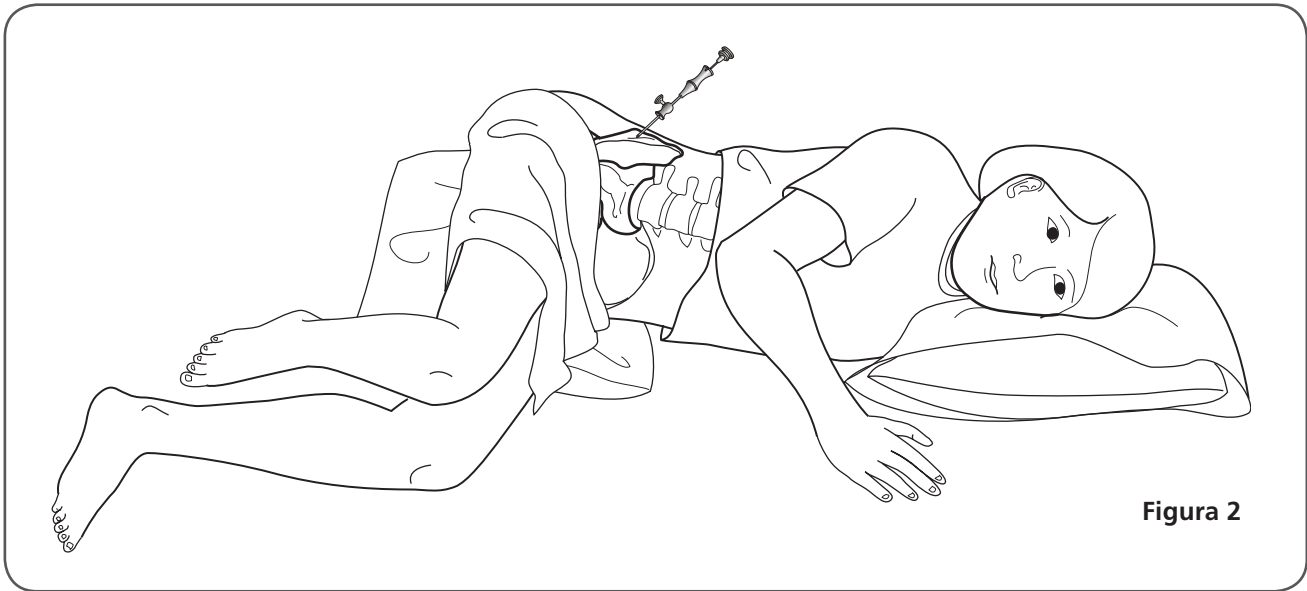


Figura 2

¿Qué sucede durante el estudio?

Las dos pruebas suceden muy rápido. Después de que el área está adormecida, el médico coloca una aguja en la médula ósea. El médico toma una pequeña cantidad del líquido de la médula. Su niño puede sentir presión o dolor brevemente. A continuación, el médico retira la aguja.

Después, el médico aplica la biopsia. El médico coloca una aguja nueva, más grande, en el mismo lugar y la gira para obtener una pequeña muestra de la médula ósea. Su niño quizá sienta presión cuando el médico empuje la aguja dentro del hueso. El médico sacude suavemente la aguja para soltarla del hueso. El médico retira la aguja y envía la pequeña muestra de médula ósea al laboratorio para examinarla.

¿Qué sucederá después de la prueba?

La piel de su niño se lava con jabón antibacterial. Se pone presión en el lugar durante unos minutos para detener la hemorragia. Se le pondrá una venda ajustada en el área donde se realizó la prueba. Este

vendaje debe permanecer durante 24 horas para evitar la hemorragia. Después de 24 horas, se debe retirar el vendaje. Es normal que su niño esté adolorido por unos días.

¿Existen complicaciones?

Siempre existe una ligera posibilidad de complicaciones con cualquier procedimiento. La infección es una complicación posible. Si esto sucede, el médico de su niño puede tratar la infección con antibióticos.

También puede haber hemorragia en el lugar de la prueba. Ambas complicaciones son esporádicas.

Llame a su médico si...

- Su niño presenta fiebre.
- Si hay hemorragia o secreción en el área donde entró la aguja o si el área está roja, inflamada y caliente.