

Punción lumbar

La **punción lumbar** es el procedimiento que los médicos utilizan para obtener una muestra de **líquido cefalorraquídeo (LCR)** (el líquido que rodea el cerebro y la médula espinal). Este líquido se forma en unas regiones especiales del cerebro llamadas **ventrículos** y circula desde allí hasta el área que rodea la médula espinal. El LCR suele ser claro y sólo contiene cantidades muy pequeñas de proteínas y azúcar (**glucosa**).

En el número de *JAMA* correspondiente al 23-30 de octubre de 2002 se incluye un artículo sobre la punción lumbar en niños con leucemia.

RAZONES PARA LLEVAR A CABO UNA PUNCIÓN LUMBAR

- Sospecha de **meningitis**.
- **Leucemia** o **linfoma**.
- Valoración de enfermedades neurológicas, como **esclerosis múltiple**, neuropatías o convulsiones de repetición.
- Fiebre de origen desconocido.

Los anestesiólogos también practican la punción lumbar para administrar la **anestesia epidural** o **raquídea** (conocida también como bloqueo subaracnoideo), que se utiliza para algunos tipos de intervenciones quirúrgicas.

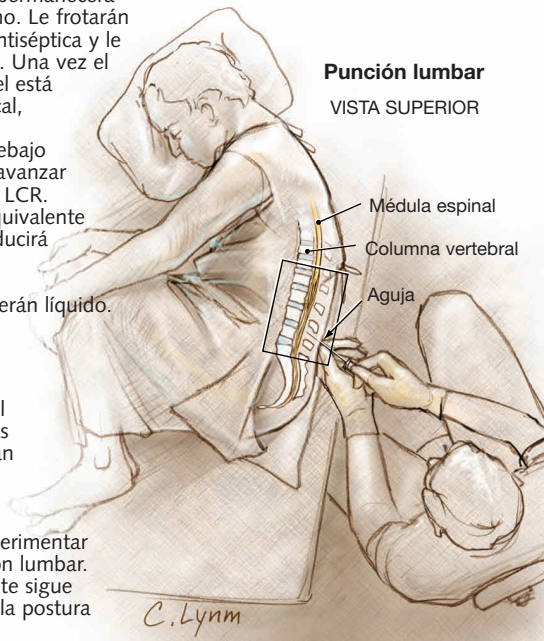
En el tratamiento del cáncer, en ocasiones la medicación (quimioterapia) se administra directamente a través de la aguja de punción lumbar en el LCR. El medicamento fluye libremente en este líquido y alcanza el cerebro o la médula espinal, allá donde se necesita.

PREPARATIVOS DE UNA PUNCIÓN LUMBAR

Durante una punción lumbar, el sujeto permanecerá acostado de lado o sentado bien derecho. Le frotarán la piel de la espalda con una solución antiséptica y le inyectarán un anestésico local en la piel. Una vez el anestesiólogo haya comprobado que la piel está dormida por el efecto del anestésico local, insertará una aguja de pequeño calibre en la espalda a nivel de la cadera por debajo del final de la columna vertebral. Hará avanzar la aguja con cuidado hasta encontrar el LCR. Para un examen del LCR, extraerá el equivalente a 1-2 cucharaditas de líquido y lo introducirá en tubos especiales esterilizados.

Si le practican anestesia epidural para una intervención quirúrgica, no le extraerán líquido. El anestésico se inyecta directamente en el LCR, por lo que se le dormirán las piernas y las nálgas.

En ocasiones la punción lumbar es difícil de llevar a cabo. Las personas sometidas a cirugía de la espalda, las que presentan anomalías de la columna como una **escoliosis** (curvatura de la columna vertebral), las embarazadas o las muy obesas corren un especial riesgo de experimentar dificultades si se les practica una punción lumbar. Es más fácil de llevar a cabo si el paciente sigue al pie de la letra las instrucciones sobre la postura que ha de adoptar.

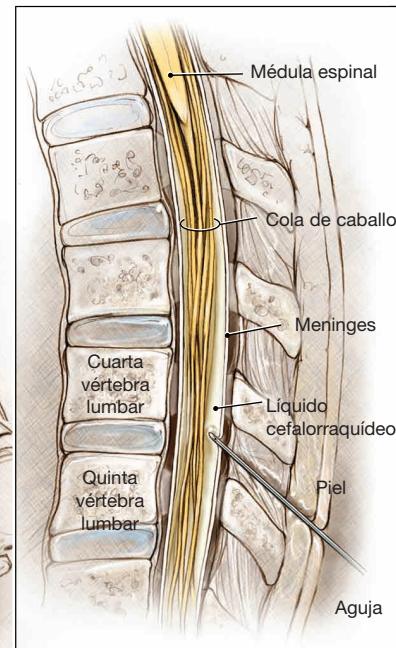


PARA MÁS INFORMACIÓN

- American Academy of Pediatrics www.aap.org
- American Society of Anesthesiologists www.asahq.org
- Medem www.medem.com

PARA SU PROPIA INFORMACIÓN

Para localizar esta "Página de *JAMA* para el Paciente" u otras previas, acceda al índice de la "Página para el Paciente" en la web de *JAMA* (www.jama.com). Las "Páginas de *JAMA* para el Paciente" están disponibles en inglés y en español.



Fuentes: American Academy of Pediatrics y American Society of Anesthesiologists.

Redactora: Janet M. Torpy, MD

Diseñador: Cassio Lynn, MA

Editor: Richard M. Glass, MD

La "Página de *JAMA* para el Paciente" es un servicio público de la revista *JAMA*. La información y recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no constituyen el sustituto de un diagnóstico médico. Para una información más específica sobre su caso particular, la revista *JAMA* le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de asistencia sanitaria pueden reproducir esta página sin fines comerciales y facilitarla a los pacientes. Cualquier otro tipo de reproducción debe someterse a la aprobación de la AMA. Para adquirir separatas, pueden ponerse en contacto con el teléfono +718/946-7424.

