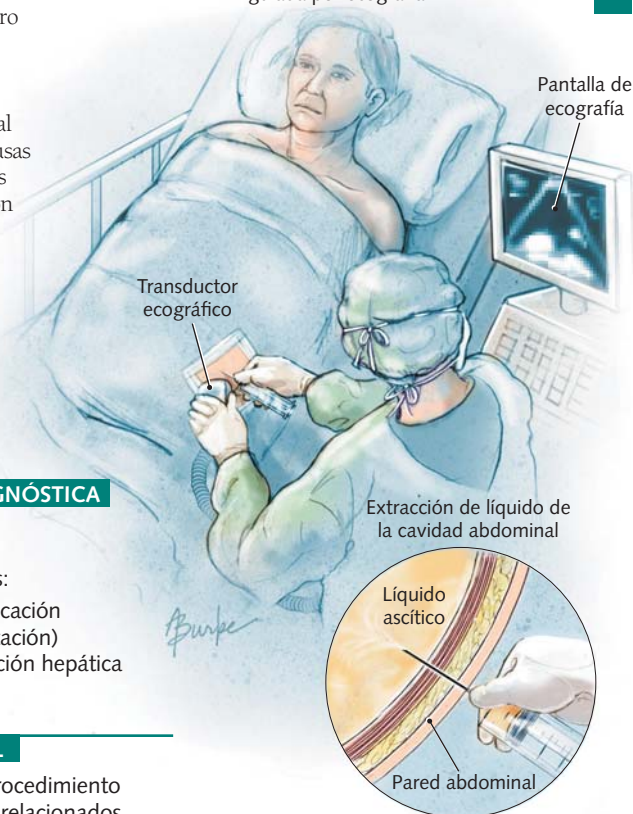


Paracentesis abdominal

La **ascitis** es un incremento anormal del líquido que se encuentra dentro de la cavidad **peritoneal** (abdominal). La cavidad abdominal normal tiene una pequeña cantidad de líquido (normalmente menos de 150 ml). La **cirrosis** (enfermedad hepática crónica) con **hipertensión portal** asociada (presión sanguínea dentro del hígado por encima del rango normal de 5 a 8 mm Hg) es la causa más común de ascitis. Algunas de las otras causas de ascitis son cáncer, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal, tuberculosis y enfermedad pancreática. Una **paracentesis abdominal** implica la punción quirúrgica de la cavidad abdominal con una aguja y la colocación de un catéter para la extracción del exceso de líquido. El procedimiento puede ser un elemento de diagnóstico al ayudar a identificar la causa de la ascitis o puede emplearse como medida terapéutica en caso de que se pueda extraer una gran cantidad de líquido para disminuir la molestia y mejorar la respiración. El número del 12 de marzo de 2008 de JAMA contiene un artículo acerca de las técnicas de paracentesis. Identifica maneras de disminuir el riesgo de complicaciones y mejorar la precisión diagnóstica.

Paracentesis abdominal guiada por ecografía



PACIENTES QUE DEBERÍAN SOMETERSE A LA PARACENTESIS DIAGNÓSTICA

- Pacientes con ascitis de inicio reciente
- Pacientes con ascitis crónica y al menos uno de los siguientes síntomas:
 - Fiebre
 - Dolor abdominal
 - Volumen creciente de ascitis: circunferencia abdominal en aumento
 - **Encefalopatía** sin explicación (confusión o desorientación)
 - Disminución de la función hepática
 - Insuficiencia renal

RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA PARACENTESIS ABDOMINAL

Con las técnicas actuales, la paracentesis diagnóstica se considera un procedimiento seguro. Sin embargo, es posible que algunas **coagulopatías** (trastornos relacionados con sangrado) hagan de éste un procedimiento demasiado riesgoso como para llevarse a cabo. El embarazo, la **organomegalia** (órganos agrandados a niveles anormales), la distensión grave de los intestinos o la vejiga y una curiagia abdominal/pélvica anterior pueden aumentar el riesgo del procedimiento. En esas situaciones, debería considerarse una paracentesis guiada por ecografía. Las complicaciones del procedimiento son poco comunes, pero pueden incluir

- Filtraciones persistentes del líquido ascítico
- Problemas circulatorios, como hipotensión arterial
- Infección localizada en el lugar de la punción
- Coágulos de sangre o hematomas en la pared abdominal
- Sangrado
- Lesión de órganos del abdomen

ANÁLISIS DEL LÍQUIDO ASCÍTICO

Las pruebas realizadas al líquido extraído ayudan a establecer la causa de la ascitis y descartar la infección. Estas pruebas incluyen los recuentos de las cantidades y tipos de células en el líquido. En los casos de ascitis reciente, deben realizarse pruebas de **albúmina** (una proteína simple). Podrían realizarse pruebas adicionales según la historia y el examen físico del paciente.

Fuentes: American Association for the Study of Liver Disease (Asociación Estadounidense para el Estudio de la Enfermedad Hepática), American Gastroenterological Association (Asociación Estadounidense de Gastroenterología), American Academy of Family Physicians (Academia Estadounidense de Médicos de Familia)

John L. Zeller, MD, PhD, Redactor

Alison E. Burke, MA, Ilustradora

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con sus pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 203/259-8724.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Association for the Study of Liver Disease
www.aasld.org
- American Gastroenterological Association
www.gastro.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES