

Fecha de obtención del CI: _____

Hipótesis Diagnóstica: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente: _____

Representante legal (si corresponde): _____

Objetivo

Obtener muestra de líquido cefalorraquídeo (LCR), para realizar algunos diagnósticos, principalmente en enfermedades neurológicas e infecciosas.

Características

Es una técnica relativamente sencilla, se puede usar anestesia local; en el caso de algunos niños, puede requerirse la administración de sedo-analgesia transitoria, contando con acceso venoso periférico previo al procedimiento.

El paciente se puede poner de lado o sentado, y debe permanecer inmóvil mientras se hace el procedimiento. Siempre se usan antisépticos en la piel para evitar el riesgo de infección en el LCR.

En general, se necesita sólo una punción en la parte posterior de la cintura (a la altura de las caderas). A veces se requieren varios intentos para obtener una muestra de buena calidad, sobre todo en pacientes obesos, que se mueven o que tienen alguna deformación o cirugía previa en la columna vertebral.

A veces, es imposible obtener la muestra deseada.

Riesgos

Complicaciones precoces:

- Sangramiento en el sitio de punción, habitualmente mejora de inmediato comprimiendo el punto que sangra
- Dolor en el sitio de punción, habitualmente mejora en poco tiempo con analgésicos
- Síncope vagal: es un mareo o desmayo que sienten algunas personas al tomarse exámenes, ver sangre, sentir dolor, etc. Se acompaña de sensación de frío o calor, sudoración y desvanecimiento. Debe avisar si nota estos síntomas. No es grave, cede espontáneamente o con atropina (que se puede administrar de forma preventiva).
- Compromiso respiratorio asociado a administración de sedo-analgesia

Complicaciones tardías:

- Hematoma o equimosis en el sitio de punción (moretón), eso puede infectarse
- Dolor persistente en el sitio de punción, habitualmente mejora con el tiempo

Complicaciones muy raras:

- Lesión de vasos sanguíneos, son muy raras; pero, pueden ser gravísimas. Han ocurrido hematomas alrededor de la médula espinal, lo que puede hacer necesaria una operación de urgencia
- Lesión neurológica definitiva, es muy poco frecuente
- Infección del LCR, es muy poco frecuente

Declaro que se me han dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición y acerca de formas alternativas de tratamiento, así como de los riesgos del procedimiento.

También expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **PUNCIÓN LUMBAR**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal