EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Aspiración y biopsia de médula ósea

En esta información se explica qué esperar antes, durante y después de un procedimiento de aspiración y biopsia de médula ósea.

Información sobre la médula ósea

La médula ósea se encuentra en el interior de los huesos. Está compuesta por líquidos (líquido espeso) y sólidos (tejido suave y esponjoso). La médula ósea contiene muchas células madre. Las células madre son células inmaduras que producen todas las células sanguíneas del cuerpo. Esto incluye:

- Los glóbulos blancos, que ayudan al cuerpo a combatir infecciones y otras enfermedades.
- Los glóbulos rojos, que transportan oxígeno de los pulmones al resto del cuerpo.
- Las plaquetas, que detienen el sangrado y ayudan a curar las heridas.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud deba

obtener una muestra de médula ósea para determinar lo siguiente:

- Cuántas células sanguíneas tiene y si están creciendo normalmente.
- Si hay células cancerosas o tejido cicatricial en la médula ósea.
- Si su tratamiento contra el cáncer está afectando la médula ósea.
- Los resultados de un trasplante de células madre alogénicas. Este es un procedimiento en el cual las células madre anómalas se sustituyen por células madre sanas de un donante.

Algunos pacientes de MSK dan su consentimiento (permiso) para formar parte de un estudio de investigación. Si ha dado su consentimiento, su proveedor de cuidados de la salud puede también tomar una muestra de la médula ósea para investigación durante su procedimiento.

Información sobre su procedimiento

Hay dos formas diferentes en las que su proveedor de cuidados de la salud puede obtener una muestra de su médula ósea. Una forma se denomina aspiración de la médula ósea. La otra forma se conoce como biopsia de

médula ósea. Su proveedor de cuidados de la salud puede utilizar uno o ambos métodos como parte de su procedimiento. Su proveedor de cuidados de la salud decidirá qué método usará.

- En una **aspiración de médula ósea**, su proveedor de cuidados de la salud introducirá una aguja en el hueso. Utilizará esa aguja para extraer un poco de líquido de la médula ósea.
- En una **biopsia de médula ósea**, su proveedor de cuidados de la salud introducirá una aguja ligeramente más grande en el hueso. Utilizará la aguja para extraer una pequeña muestra de su tejido de médula ósea.

Si utiliza ambos métodos, en general la aspiración se hace en primer lugar. La aspiración y la biopsia juntas duran unos 30 minutos. Su proveedor de cuidados de la salud le puede dar más información sobre los procedimientos que se le realizará.

Antes de su procedimiento

Avísele al proveedor de cuidados de la salud si usted:

- Tiene cualquier problema de sangrado.
- Está tomando anticoagulantes.
- Tiene alergia a alguno de los siguientes:

- Chlorhexidine (un limpiador líquido que se pone en la piel para eliminar los gérmenes y las bacterias).
- Anestésicos locales, como la lidocaína. Un anestésico local es un medicamento que adormece la piel o una pequeña zona del cuerpo.
- Medicamentos sedantes, si el procedimiento se realiza bajo sedación. Un sedante es un medicamento que le hace sentirse muy relajado y somnoliento.
- El látex.
- Adhesivos (como cinta o pegamento).

Pregunte sobre los medicamentos que toma

Tal vez deba dejar de tomar algunos medicamentos antes de su procedimiento. Hable con su proveedor de cuidados de la salud para que le indique qué medicamentos puede dejar de tomar sin que haya riesgo alguno. A continuación, algunos ejemplos habituales.

Anticoagulantes

Si toma un anticoagulante, hable con su proveedor de cuidados de la salud antes de su procedimiento. Pregúnteles si debe dejar de tomar su medicamento anticoagulante y durante cuánto tiempo. Un anticoagulante es un medicamento que afecta la forma en que se coagula la sangre.

A continuación se incluyen algunos ejemplos de anticoagulantes. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma. **No deje de tomar el anticoagulante sin antes hablar con un integrante de su equipo de atención.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Inyección (pinchazo) de Heparin
- Meloxicam (Mobic®)
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como ibuprofen (Advil®, Motrin®) y naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Durante su procedimiento

La muestra de médula ósea generalmente se toma de la parte posterior de uno de los huesos la cadera. Para esto, se le colocará boca abajo o de costado. En algunos casos, la muestra puede tomarse del esternón (hueso ubicado en

el pecho) o de la parte delantera de uno de los huesos de la cadera. Si este es su caso, estará boca arriba para el procedimiento.

Dependiendo del tipo de cáncer que tenga, el procedimiento puede realizarse en ambos huesos de la cadera el mismo día. Si este es el caso, su proveedor de cuidados de la salud le hablará de ello antes del procedimiento.

Aspiración de médula ósea

1. Su proveedor de cuidados de la salud le limpiará una pequeña zona de la piel con clorhexidina. Este limpiador líquido matará cualquier germen o bacteria que esté en la piel.
2. Su proveedor de cuidados de la salud inyectará la zona con un anestésico local (como Novocain® o lidocaína) para adormecerla. Es probable que sienta algo de ardor. Por lo general, esto desaparece después de unos segundos.
3. El proveedor de cuidados de la salud utilizará una pequeña aguja para introducir más medicamento para adormecer la zona bajo la piel y en la superficie del hueso.
4. Una vez que el medicamento para adormecer la zona empiece a hacer efecto, el proveedor de cuidados de la

salud introducirá una aguja más grande a través del hueso y hasta la médula ósea. Usted sentirá presión a medida que se coloca la aguja. Si siente dolor, infórmeselo a su proveedor de cuidados de la salud. Puede darle más medicamento para adormecer la zona si es necesario.

5. El proveedor de cuidados de la salud tomará una pequeña cantidad de líquido de la médula ósea con la aguja. Esto se conoce como aspirado. El método para extraerlo se llama aspiración. Es posible que se deban tomar varias muestras.
    - Durante la aspiración, puede sentir como un tirón, que puede bajar por la pierna. También puede sentir un poco de dolor mientras se extrae el aspirado. Por lo general, esto desaparece después de unos segundos. El medicamento para adormecer la zona no aliviará este dolor. Si el dolor no desaparece, dígale a su proveedor de cuidados de la salud. Puede extraer el aspirado más lentamente, lo que puede ayudar a aliviar el dolor.

Biopsia de médula ósea

La biopsia de médula ósea se realiza en la misma zona. Su proveedor de cuidados de la salud utilizará una aguja diferente para este procedimiento. Le tomará una muestra de tejido de la médula ósea para la biopsia. Es posible que

sienta más presión en la cadera o pierna durante este procedimiento. También es posible que tenga una sensación de torsión a medida que la aguja se introduce y se retira.

Después de su procedimiento

Su proveedor de cuidados de la salud colocará una pequeña curita o tirita en la zona de la que se ha extraído la médula ósea. Le pedirá que se siente sobre la camilla de procedimientos durante unos minutos. Después del procedimiento, es posible que sienta:

- Un poco de mareo (como si se fuera a desmayar). La sensación suele desaparecer en algunos minutos. No camine hasta que la sensación desaparezca.
- Entumecimiento en la pierna o el pie del lado donde se realizó el procedimiento. Si esto sucede, infórmeselo al proveedor de cuidados de la salud. La sensación suele desaparecer en algunos minutos. No intente ponerse de pie por sus propios medios hasta que desaparezca el entumecimiento.
- Dolor en la zona de donde se extrajo la médula ósea. Pregunte a su proveedor de cuidados de la salud qué medicamentos pueden ayudar con esto.

Cómo cuidarse en casa

Medicamentos

- No tome naproxen (Aleve®), ibuprofen (Advil®, Motrin®) o medicamentos similares durante las 24 horas siguientes a la intervención. Lea *Cómo comprobar si un medicamento o suplemento contiene aspirin, otros NSAID, vitamina E o aceite de pescado* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids).
- La mayoría de las personas que se someten a este procedimiento no deben tomar aspirin durante las 24 horas posteriores al mismo. Si tiene una enfermedad por la que necesita tomar aspirin, un medicamento que contenga aspirin o analgésicos después de su procedimiento, hable con su proveedor de cuidados de la salud.
- Si dejó de tomar sus medicamentos anticoagulantes, pregunte a su proveedor de cuidados de la salud cuándo debe comenzar a tomarlos nuevamente.

Curitas

- Mantenga las curitas por 24 horas después de su procedimiento. No moje la curita o tirita. Después de 24 horas, puede quitarse las curitas.

- No se duche, bañe ni vaya a nadar por 24 horas después de su procedimiento. Pasadas las 24 horas, puede bañarse o ducharse.

Sangrado y moretones

- Si tiene sangrado en la zona donde se extrajo la médula ósea, haga presión directa en la zona. Presione firmemente sobre la zona con una gasa, toalla o paño limpio y seco. Mantenga la presión durante varios minutos hasta que el sangrado se detenga. Si el sangrado no se detiene, llame a su proveedor de cuidados de la salud.
- Es posible que se produzcan moretones en las zonas donde se ha extraído la médula ósea. Estos tendrán un aspecto negro azulado durante algunos días. Los moretones desaparecerán solos.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame al proveedor de cuidados de la salud si tiene:

- Enrojecimiento en donde se extrajo la médula ósea.
- Sangrado de la zona donde se extrajo la médula ósea, que no se detiene tras aplicar presión durante varios minutos.
- Tiene dolor que le recorre la pierna (del lado donde le

realizaron el procedimiento) y que no mejora.

- Temperatura de 100.4 °F (38.0 °C) o más.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Bone Marrow Aspiration and Biopsy - Last updated on January 26, 2026
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center