



Información sobre la paracentesis (punción abdominal)

Esta información le ayudará a prepararse para su paracentesis en Memorial Sloan Kettering (MSK).

Una paracentesis, o una punción abdominal, es un procedimiento que se realiza para extraer ascitis (acumulación de líquido) del abdomen (vientre). La acumulación de líquido puede ser dolorosa.

La ascitis puede ser causada por:

- Cáncer
- Una infección
- Inflamación (hinchazón)
- Una lesión abdominal
- Cirrosis en el hígado (cicatrices en el hígado)

Durante su paracentesis, el médico le colocará un catéter (sonda delgada y flexible) en el abdomen. El exceso de líquido drenará y saldrá a través del catéter.

Antes de su procedimiento

Antes de su procedimiento, es posible que se le hagan exámenes, entre ellos un ultrasonido para encontrar el líquido en el abdomen, análisis de sangre y otras pruebas necesarias para elaborar un plan de atención.

Su médico o enfermero hablará con usted sobre lo que puede comer antes de su procedimiento.

Pregunte sobre sus medicamentos

Tal vez deba dejar de tomar alguno de sus medicamentos antes de su procedimiento. Hable con su médico para que le indique qué medicamentos puede dejar de tomar sin que haya riesgo alguno. A continuación le brindamos algunos ejemplos habituales. Informe al médico o al enfermero cuáles son los medicamentos que toma, incluso medicamentos recetados, parches, cremas, suplementos herbales y medicamentos sin receta.

Anticoagulantes

Si toma un anticoagulante, medicamento que afecta el modo en que su sangre coagula, pregúntele al médico que realizará el procedimiento lo que debe hacer. Algunos medicamentos sin receta, como aspirin, pueden diluir la sangre, por lo que es importante que le diga a su médico todos los medicamentos que toma. Dependerá del motivo por el cual usted lo toma si le recomienda dejar de tomar el medicamento.

No deje de tomar su medicamento anticoagulante sin hablar con el médico que lo receta.

Ejemplos de anticoagulantes

apixaban (Eliquis [®])	dalteparin (Fragmin [®])	meloxicam (Mobic [®])	ticagrelor (Brilinta [®])
aspirin	dipyridamole (Persantine [®])	medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como el ibuprofen (Advil [®]) o el naproxen (Aleve [®])	tinzaparin (Innohep [®])
celecoxib (Celebrex [®])	edoxaban (Savaysa [®])	pentoxifylline (Trental [®])	warfarin (Coumadin [®])
cilostazol (Pletal [®])	enoxaparin (Lovenox [®])	prasugrel (Effient [®])	
clopidogrel (Plavix [®])	fondaparinux (Arixtra [®])	rivaroxaban (Xarelto [®])	
dabigatran (Pradaxa [®])	heparin (se inyecta debajo de la piel)	sulfasalazine (Azulfidine [®] , Sulfazine [®])	

Durante su procedimiento

Qué esperar

Cuando llegue al hospital, los médicos, los enfermeros y otros integrantes del personal le pedirán muchas veces que diga y deletree su nombre, así como su fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que deban hacerse procedimientos el mismo día.

Después de ponerse la bata de hospital, se le conducirá a la sala donde se llevará a cabo el procedimiento y le ayudarán a colocarse sobre la mesa para el procedimiento. Es posible que un enfermero le ponga un catéter intravenoso (IV) en una vena del brazo o de la mano, a menos que ya tenga un catéter venoso central (CVC). Recibirá líquidos a través de la vía IV o el CVC. Estará conectado a un equipo que monitoreará sus signos vitales, como la presión arterial, la temperatura y el pulso.

Un miembro del equipo de atención médica le ayudará a colocarse boca arriba. Le limpiarán el abdomen. Se le inyectará anestesia local (un medicamento para entumecer una parte del cuerpo) en la zona en la que el médico trabajará.

Una vez que la zona esté entumecida, su médico le pondrá una aguja en el abdomen. Luego colocarán un catéter en el abdomen en el sitio de punción (la zona donde se insertó la aguja). El catéter está conectado a un frasco mediante un pequeño tubo. El líquido del abdomen drenará a través del catéter y en el frasco. No se mueva mientras tenga colocado el catéter.

Cuando se drene suficiente líquido, se le quitará el catéter y se le colocará una pequeña tirita sobre el sitio de punción.

La duración de la paracentesis depende de cuánto líquido se drene.

El líquido que se drenó se enviará al laboratorio para que su médico pueda determinar la causa de la acumulación.

Después de su procedimiento

En el hospital

Cuando termine su procedimiento, descansará por un corto tiempo. Luego, cuando esté listo, su enfermero le ayudará a ponerse de pie lentamente. Dígale al médico o enfermero si se siente mareado o aturdido.

- Es posible que tenga dolor y molestias. Hable con su médico o enfermero sobre los analgésicos que puede tomar, como Tylenol[®] y Advil[®].
- Es normal que un poco de líquido se filtre del sitio de punción después de su procedimiento. Su médico o enfermero le dará tiritas para proteger su ropa en caso de que esto suceda. Si el líquido sigue filtrando del sitio de punción 24 horas (1 día) después de su procedimiento, llame a su médico o enfermero.

En casa

- Mantenga la tirita por 24 horas después de su procedimiento.
- Puede ducharse 24 horas después de su procedimiento. Quite la tirita y lave el sitio de punción con agua y jabón. Puede colocar una tirita limpia sobre la zona si el líquido sigue filtrando del sitio.
- Puede regresar a sus actividades normales después de su procedimiento, a menos que su médico o enfermero le den otras instrucciones.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si tiene alguno de los siguientes problemas:

- Enrojecimiento en el sitio de punción
- Más dolor en el abdomen
- Fiebre de 100.4 °F (38.0 °C) o superior
- Escalofríos o temblores
- Dificultad para respirar
- Más cantidad de líquido que se filtra del sitio de punción

Díganos qué piensa

Díganos qué piensa

Sus opiniones nos ayudarán a mejorar la información que brindamos a los pacientes y cuidadores.

Preguntas de la encuesta

Questions

Sí En cierto modo No

¿Esta información fue fácil de entender? Sí En cierto modo No

¿Qué podríamos haber explicado mejor?

Enviar

Última actualización

Jueves, Septiembre 3, 2020

Si tienes preguntas, contacta a un integrante del equipo de atención médica directamente. Si eres paciente de MSK y necesitas comunicarte con un proveedor después de las 5:00 pm, durante el fin de semana o un día feriado, llama al 212-639-2000.

Si tienes preguntas, contacta a un integrante del equipo de atención médica directamente. Si eres paciente de MSK y necesitas comunicarte con un proveedor después de las 5:00 pm, durante el fin de semana o un día feriado, llama al 212-639-2000.

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

About Your Paracentesis (Abdominal Tap) - Last updated on September 3, 2020

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center