



CONSENTIMIENTO INFORMADO PUNCIÓN LUMBAR

1.- IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La punción lumbar es una técnica que los neurólogos practicamos con frecuencia y consiste en la extracción de líquido cefalorraquídeo (LCR). Se realiza comúnmente en la cama de la habitación o de exploración. El procedimiento es parecido a algunas técnicas como la administración de anestesia epidural en el parto a las embarazadas. Se puede realizar en posición de sentado o de acostado con actitud fetal y las piernas flexionadas.

La punción se hace a nivel de la columna lumbar, entre dos vértebras, tras desinfectar la zona y en condiciones estériles, extrayéndose una muestra de LCR para ser analizado. A la altura donde se realiza ya no hay médula, sólo líquido y raíces nerviosas.

En ocasiones se administra de anestesia local, aunque no se suele emplear ya que habitualmente no es una técnica molesta, evitando así realizar dos pinchazos.

Durante la misma se puede notar una sensación de descarga eléctrica hacia una pierna, que traduce el contacto con una raíz nerviosa, próxima al líquido que queremos obtener.

2.- OBJETIVO DEL PROCEDIMIENTO

El líquido cefalorraquídeo se encuentra rodeando al cerebro y la médula espinal, en íntimo contacto, por lo que se altera en muchos procesos patológicos que afectan a éstos. Su estudio resulta fundamental para el estudio de muchas enfermedades neurológicas. Permite, asimismo, conocer la presión a la que se encuentra este líquido, administrar medicaciones o contrastes y es un a manera de tratar algunos trastornos.

3.- RIESGOS - COMPLICACIONES

A pesar de la correcta realización de la técnica pueden aparecer efectos secundarios específicos del procedimiento.

Uno de los más frecuentes es la aparición de dolor de cabeza; se cree que se debe a la disminución de presión por la extracción del líquido, siendo las maniobras más habituales para prevenirlo es el reposo en cama y la ingesta de abundantes líquidos durante las horas siguientes a la punción. Si apareciera, generalmente desaparece con el reposo estricto y la administración de analgésicos.

Las infecciones (meningitis, espondilodiscitis, celulitis) son muy poco frecuentes al realizarse en condiciones estériles.

Otras complicaciones muy poco frecuentes son hematomas locales en el sitio de la punción, apareciendo con mayor frecuencia en pacientes con enfermedades hematológicas o tratados con fármacos anticoagulantes. De forma excepcional se han descrito hematomas intracraneales secundarios a hipotensión de LCR, así como herniación transtentorial que es una complicación grave y que aparece en pacientes con algunos procesos intracraneales como grandes masas, procesos que por medio de la historia clínica y las pruebas complementarias habrán sido razonablemente descartados en su caso

4.- RIESGOS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA PERSONAL

.....
.....
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Doña.....doy mi consentimiento para que me sea realizada una punción lumbar.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar debidamente informado/a. Habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr.....

Asimismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado una decisión libre y voluntaria.

En.....a.....de.....de 2.....

TESTIGO

PACIENTE

MÉDICO

D.N.I.:

D.N.I.:

Dr.:

Fdo.:

Fdo.:

Colegiado nº

Fdo.:

REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Doña.....revoco el consentimiento prestado en fecha.....de.....de 2.....manifestando de forma libre y consciente mi denegación/revocación, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

En.....a.....de.....de 2.....

TESTIGO

PACIENTE

MÉDICO

D.N.I.:

D.N.I.:

Dr.:

Fdo.:

Fdo.:

Colegiado nº

Fdo.: