PARA MÁS INFORMACIÓN

No dude en preguntar todas las cuestiones que tenga al personal médico. Encontrará mucha más información, incluido un pequeño video, en la siguiente dirección de internet: www.alzheimer-clarity.info.



Unas pocas gotas de líquido cefalorraquídeo recogido en la región lumbar...





La información contenida en este folleto ha sido preparada por neurólogos de Centros de Memoria, para poder informar a los pacientes antes de la recogida de líquido cefalorraquídeo. El clínico que realiza la punción lumbar es el responsable exclusivo de esta intervención.





RECOGIDA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

Como parte de las pruebas diagnósticas en casos de problemas de memoria, su doctor puede ofrecerle realizar una punción lumbar. Este examen se realiza de forma rutinaria en las consultas de neurología, y durante su realización se recogerá una muestra de líquido cefalorraquídeo (LCR).

El análisis de esta muestra medirá los marcadores propios de desórdenes neurológicos. Los resultados obtenidos con este ensayo pueden ayudar a establecer un diagnóstico correcto y a tratar la enfermedad de forma apropiada.

¿Qué es el líquido cefalorraquídeo?

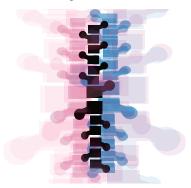
El líquido cefalorraquídeo (LCR) es el líquido que baña el cerebro y la médula espinal. Se produce de forma continua y en gran cantidad por una extensa red de vasos sanguíneos del cerebro. Normalmente, la recogida de una pequeña cantidad de LCR en la parte inferior de la espalda no tiene ninguna afectación sobre el cerebro o la médula espinal.

¿Cómo prepararse en casa antes de la intervención?

No se necesita ninguna preparación específica. Usted solo tendrá que dar su consentimiento para que se pueda realizar la extracción. Su doctor le dará las instrucciones precisas a seguir.

¿Cuánto tiempo dura la extracción?

Generalmente dura unos 15 minutos.





¿Cómo es el procedimiento?

Usted viene por la mañana al hospital de día o a la consulta neurológica. Primero, se desinfecta su espalda y luego se le aplica un anestésico. La recogida se realiza mientras usted está sentado o tumbado de lado, con la espalda doblada al máximo para mejorar el acceso a la zona donde realizar la punción. Durante el procedimiento se recogerán unos pocos mililitros de líquido cefalorraquídeo (una cantidad muy pequeña), insertando una fina aguja en el espacio entre vértebras de la parte baja de su espalda. Después de la intervención deberá descansar unas cuantas horas, para prevenir que haya derrame de líquido alrededor del lugar de la punción, pero no hace falta que esté tumbado todo el tiempo. El personal médico le orientará durante todo el procedimiento.

¿Hace daño este examen?

La punción lumbar se realiza con anestesia local y normalmente es indolora. Raras veces puede ser un poco dolorosa cuando el sitio para la punción tiene difícil acceso o bien cuando hay osteoartritis. Su doctor le informará de la seguridad y viabilidad de realizar este procedimiento con antelación.



El riesgo es mayor para personas con:

- Problemas de coagulación
- · Personas con déficit plaquetario
- Infección en el punto de la punción
- Presencia de un tumor en la parte posterior del cerebro que presione el bulbo raquídeo

Para confirmar la seguridad y viabilidad para realizar una punción lumbar, su doctor le preguntará por su historial médico y tratamientos, y puede pedir algún análisis de sangre adicional.

¿Cuáles son los riesgos asociados con el procedimiento?

En menos de un 10% de los casos puede aparecer dolor de cabeza durante las 24 horas posteriores a la punción. El dolor puede aumentar cuando usted se levante, y desaparecer cuando vuelva a tumbarse. De forma muy ocasional, puede aparecer sangrado en el canal espinal o alrededor del cerebro, o bien una infección producida por la aguja.

Durante la recogida de LCR se implementarán medidas preventivas para evitar y/o reducir la aparición de dolor, sangrado e infección.

