

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Nov 18, 2022

Punción lumbar

Cuando se realiza una punción lumbar (o "punción lumbar"), el médico utiliza una aguja para extraer un poco de líquido de alrededor de la columna vertebral y analizarlo.

A continuación, analizamos cómo se realiza la prueba, cómo puede ayudarle y qué esperar después. Puede utilizar nuestra información para hablar sobre la prueba con su médico.

Qué es una punción lumbar?

Las pruebas médicas pueden ayudar a diagnosticar diversos problemas. Por ejemplo, a la mayoría de las personas se les han hecho exploraciones, como radiografías, o se les han dado muestras de sangre u orina.

Con una punción lumbar, el médico toma una muestra del líquido que rodea la columna vertebral, llamado **líquido cefalorraquídeo**. Este líquido desempeña varias funciones en el cuerpo, entre ellas:

- Ayudar a proteger los huesos y nervios de la columna vertebral de lesiones, por ejemplo, si tiene una caída, y
- Ayuda a eliminar los productos de desecho del cerebro.

Los médicos utilizan esta prueba para detectar signos de algunas afecciones médicas, como las que afectan al sistema nervioso, y de ciertas infecciones.

Una punción lumbar es más compleja que muchas pruebas médicas de rutina, por lo que es útil saber qué está sucediendo y cómo puede afectarlo.

Cuando se realiza una punción lumbar:

- Te desvistes y te acuestas en un carrito sobre tu lado izquierdo con las rodillas levantadas. Es posible que su médico le pida que se siente en el borde del carrito, dependiendo de para qué sea la prueba
- El médico necesita extraer líquido de entre dos de los huesos (llamados **vértebras**) de la parte baja de la espalda. Encontrarán el lugar que desean y lo limpiarán cuidadosamente para evitar infecciones

Punción lumbar

- El médico le administrará dos inyecciones de **anestésico local**: una cerca de la superficie de la piel y la otra en el tejido más profundo. Estas inyecciones deberían evitar que sienta dolor durante el procedimiento
- Después de esperar unos minutos para que la anestesia actúe, el médico insertará la aguja y comenzará a extraer un poco de líquido cefalorraquídeo para analizarlo
- La recolección del líquido tarda entre 30 y 45 minutos
- Una vez que se recolecta el líquido, el médico retira la aguja y coloca un vendaje sobre el área
- La prueba ya ha finalizado. Sin embargo, deberá acostarse durante aproximadamente una hora después.

Por qué podría necesitar una punción lumbar?

El análisis del líquido cefalorraquídeo puede ayudar a los médicos a detectar problemas como los siguientes:

- Algunos tipos de infección, como **la meningitis**
- Encefalitis (hinchazón en el cerebro)
- Sangrado en el cerebro
- Algunas condiciones que pueden conducir a tumores, y
- **Esclerosis múltiple** y otras afecciones que afectan el sistema nervioso.

No todas las personas pueden someterse a una punción lumbar. Por ejemplo, no podrá hacerse esta prueba si:

- Son alérgicos a la anestesia
- Tiene una lesión en la parte baja de la espalda, o
- Han sido diagnosticados con hinchazón en el cerebro.

Cuáles son los riesgos?

La punción lumbar es una prueba bastante común, pero se realiza en una parte sensible del cuerpo que tiene muchos nervios y vasos sanguíneos. Por lo tanto, a veces pueden surgir problemas.

El problema más común es el **dolor de cabeza** después de hacerse la prueba. Alrededor de un tercio de las personas que se someten a una punción lumbar tienen dolor de cabeza después. Esto no suele durar más de unos pocos días, pero puede durar hasta dos semanas.

Otros posibles problemas incluyen:

- Sangrado alrededor de la columna vertebral. Esto es raro. Pero si sucede, es posible que necesite tratamiento para detenerlo
- Infección

Punción lumbar

- Dolor en los nervios de la parte baja de la espalda, y
- Tener que repetir la prueba si el líquido no fluye correctamente.

Qué puedo esperar después?

Su médico querrá vigilarlo durante al menos una hora después de que le hagan la prueba, para verificar si hay algún problema.

Debería poder volver a casa el mismo día, pero no podrá conducir a casa.

Su médico le aconsejará que se tome las cosas con calma durante unos días y que se mantenga hidratado bebiendo muchos líquidos (no alcohólicos).

Si tienes dolor de cabeza, toma analgésicos, como paracetamol, si es necesario. Pero no tome más de la dosis recomendada.

Su médico también puede sugerirle que beba líquidos que contengan cafeína, que es un analgésico natural. Pero asegúrate de beberlos con moderación, especialmente si no estás acostumbrado a la cafeína.

Sé consciente de cómo te sientes y llama a tu médico o busca ayuda médica si:

- Tiene mucho sangrado en el lugar donde entró la aguja
- Tiene hinchazón en el lugar donde entró la aguja que empeora o no baja después de unos días
- Desarrolla fiebre
- Tiene un dolor de cabeza intenso o un dolor de cabeza que no desaparece
- Siente náuseas o vómitos, o
- Le resulta doloroso mirar luces brillantes.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

