



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la paracentesis (punción abdominal)

Esta información le ayudará a prepararse para su paracentesis en MSK. También se explica qué esperar antes, durante y después de su paracentesis. La paracentesis también es conocida como punción abdominal.

¿Qué es la paracentesis?

Una paracentesis es un procedimiento que se realiza para extraer el exceso de líquido del abdomen (vientre). Esta acumulación de líquido se llama ascitis. La ascitis puede ser dolorosa.

La ascitis puede ser causada por:

- Cáncer.
- Una infección.
- Inflamación (hinchazón).
- Una lesión abdominal.
- Cirrosis. Esto es 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.

Qué esperar antes de su paracentesis

Antes de su procedimiento, es posible que le hagan algunas pruebas como:

- Un ultrasonido para detectar líquido en el abdomen.
- Análisis de sangre.
- Otras pruebas necesarias para planificar la atención que recibirá.

Su proveedor de cuidados de la salud hablará con usted sobre lo que puede comer y beber antes de su procedimiento.

Qué hacer antes de su paracentesis

Pregunte sobre los medicamentos que toma

Tal vez deba dejar de tomar alguno de sus medicamentos habituales 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.

Le brindamos algunos ejemplos comunes, aunque también hay otros.

Asegúrese de que su equipo de atención sepa qué medicamentos de venta con receta y sin receta está tomando. Un medicamento con receta es aquel que solo puede obtener con una receta de un proveedor de cuidados de la salud. Un medicamento sin receta es aquel que puede obtener sin una receta.



Es muy importante que tome sus medicamentos de la forma correcta los días previos a su procedimiento. Si no lo hace, podríamos tener que cancelar su procedimiento.

Anticoagulantes

Los anticoagulantes son medicamentos que afectan la coagulación de la sangre. Si toma anticoagulantes, pregúntele qué hacer al proveedor de cuidados de la salud que realizará el procedimiento. Es posible que le recomiende que deje de tomar el medicamento. Eso dependerá del tipo de procedimiento al que se someta y el motivo por el cual toma anticoagulantes.

A continuación se enumeran ejemplos de anticoagulantes comunes. 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®)
- Heparin (se inyecta debajo de la piel)
- 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®)

Qué esperar a su llegada

Muchos médicos, enfermeros y otros miembros del personal le pedirán que diga y deletree su nombre y 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.

Cuando llegue el momento de cambiarse para su procedimiento, recibirá una bata de hospital y calcetines antideslizantes.

Qué esperar durante su paracentesis

Cuando llegue el momento de su procedimiento, un integrante del equipo de

atención le llevará a la sala donde se realizará el procedimiento. Le ayudarán a subir a una camilla o silla reclinable.

Su enfermero le pondrá una vía intravenosa (IV) en una vena del brazo o de la mano, a menos que ya tenga:

- Un catéter venoso central (CVC) o algún otro tipo de CVC.
- Un catéter central de inserción periférica (PICC).
- Un puerto implantado (también conocido como mediport o Port-A-Cath).

Recibirá líquidos a través de su IV, CVC, PICC o puerto implantado.

También se le conectará a un equipo que sirve para monitorear (controlar de cerca) el ritmo cardíaco, la respiración, temperatura y la presión arterial.

Luego, un integrante de su equipo de atención médica le ayudará a acostarse boca arriba. Su médico usará un ultrasonido para observarle el abdomen. Un ultrasonido es una prueba de imagenología que utiliza ondas de sonido para crear imágenes del interior del cuerpo.

El ultrasonido ayudará a su médico a detectar la acumulación de líquido. Cuando el médico la detecte, es posible que utilice un marcador para señalar el sitio en la piel. En este lugar le colocarán el catéter en el abdomen para drenar el exceso de líquido.

Después del ultrasonido, un integrante de su equipo de atención médica le limpiará el abdomen. Luego le administrarán anestesia local para entumecer el área donde le colocarán el catéter. Recibirá la anestesia en forma de inyección.

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, su médico le sacará el catéter. Luego, le

colocará una pequeña tirita sobre el sitio de punción.

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

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

Qué esperar después de su paracentesis

- Cuando termine su procedimiento, descansará por un corto tiempo. Luego, cuando esté listo, su enfermero le ayudará a ponerse de pie lentamente. Dígale a su proveedor de cuidados de la salud si se siente mareado o aturdido (como si se fuera a desmayar).
- El abdomen se sentirá más blando después de su procedimiento. Esto es normal. Se siente más blando porque le drenaron la ascitis durante su procedimiento.
- Es posible que sienta dolor o molestia después de su procedimiento. Hable con su proveedor de cuidados de la salud 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 proveedor de cuidados de la salud le dará más tiritas para proteger su ropa en caso de que esto ocurra. Si sigue saliendo líquido del sitio 24 horas (1 día) después de su procedimiento, llame a su proveedor de cuidados de la salud.

Qué esperar cuando vuelva a 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 proveedor de cuidados de la salud le dé otras instrucciones.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si tiene:

- Enrojecimiento en el sitio de punción.
- Dolor en el abdomen que empeora.
- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o más.
- Escalofríos o temblores.
- Dificultad para respirar.
- Más cantidad de líquido que se filtra del sitio de punción 24 horas después de su procedimiento.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

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

About Your Paracentesis (Abdominal Tap) - Last updated on June 13, 2023

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