

Procedimiento De Punción Lumbar

INDICACION
Obtener muestra de LCR para estudio de infecciones del sistema nervioso central o de enfermedades metabólicas.
MATERIALES Y EQUIPOS
Trocar punción lumbar n° 20 a n° 22, con mandril, guantes estériles, gorro y mascarilla, paño de campo perforado estéril, tórula para pincelar, Clorhexidina, 2 tubos para recolección de la muestra, gasas y telas Aguja n° 23 - n° 25 para prematuros menores de 1,500 g.
PROCEDIMIENTO
PREPARAR OPERADOR
<ul style="list-style-type: none"> • Usar gorro y mascarilla • Lavado quirúrgico con jabón de clorhexidina • Uso guantes estériles. No requiere delantal estéril
PREPARAR PACIENTE
<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacido (RN) en cuna radiante en posición decúbito lateral. Monitorización de signos vitales, incluida saturación, con monitor multiparámetros. • La posición puede ser sentado o en decúbito lateral. Técnico sostiene RN por hombros y piernas, flexionándolo, de manera que la columna vertebral quede curva. <p>Precaución</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evitar flexión del cuello, para no comprometer vía aérea
PREPARACIÓN DE CAMPO ESTÉRIL
<ul style="list-style-type: none"> • Neonatólogo pincela con clorhexidina piel de zona de punción: espacio intervertebral que queda en la línea imaginaria que une las dos crestas ilíacas (corresponde a L4). • Colocar paño perforado
PUNCIÓN Y EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA
<ul style="list-style-type: none"> • Inserta trocar en el espacio intervertebral, en ángulo de 90° • Avance lentamente hasta obtener salida de LCR. • Si obtiene líquido sanguinolento deje gotear por algunos segundos. Si se aclara, tome la muestra. • Recolectar 0,5 en tubo estéril para cultivo y tapar. Luego recolectar 1cc en tubo para citoquímico. • Retirar aguja y comprimir sitio con gasa por 30 segundos. • Técnico paramédico debe rotular las muestras y enviar al laboratorio. <p>Precaución</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si hay resistencia, retirar aguja hasta la superficie de la piel y cambiar el ángulo de la dirección levemente y vuelva a introducir trocar

- Si sale sangre y/o no se aclara, probablemente puncionó un vaso y debe retirarse y repetir la punción, cambiando el trocar.
- En casos especiales en los que la muestra se enviará para estudio virológico o de enfermedades metabólicas la matrona a cargo del paciente obtendrá de laboratorio correspondiente las indicaciones específicas de recolección, rotulación, manipulación, envío y almacenamiento de la muestra.

COMPLETAR REGISTROS: PROGRAMA DE CALIDAD Y PROGRAMA DE IAAS

- Registrar indicación médica en hoja de Indicaciones.
- Registrar procedimiento en hoja de enfermería.
- Registrar toma de cultivo de LCR en vigilancia epidemiológica, registro de file maker

Bibliografía:

1. Mhairi G Procedures in Neonatology2,002 Lippincott Williams & Lippincott