

## CONSENTIMIENTO INFORMADO: Punción lumbar

### INFORMACIÓN

#### ¿QUÉ ES Y CÓMO SE REALIZA?

Es una prueba diagnóstica para extraer una pequeña cantidad de líquido cefalorraquídeo (LCR), que está rodeando al cerebro y la médula espinal.

La técnica es relativamente sencilla y consiste en pinchar con una aguja entre 2 vértebras, al final de la columna lumbar, donde ya no llega la médula espinal. Para facilitar el acceso, el paciente debe permanecer tumbado sobre un lado, con las piernas flexionadas hacia el pecho (posición fetal). Generalmente se realiza en la habitación del paciente y no requiere ayuno previo ni anestesia.

#### ¿PARA QUÉ SIRVE?

El estudio del LCR obtenido mediante la punción lumbar permite el diagnóstico de muchas enfermedades neurológicas (meningitis, hemorragias, etc.) y con ello la posibilidad de un tratamiento específico.

#### ¿QUÉ RIESGOS PUEDE HABER?

##### Riesgos frecuentes:

Lo más frecuente es el dolor en la zona de la punción y la cefalea en las horas siguientes, que remite con reposo, ingesta de líquidos y analgésicos.

##### Riesgos infrecuentes:

Infección local, hematoma, hormigueos en las piernas o lesión de raíces nerviosas. En casos muy excepcionales, si existe un gran aumento de presión dentro del cráneo, puede producirse una herniación con resultado potencialmente fatal.

##### Riesgos personalizados:

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales o profesionales, son .....

#### ¿HAY OTRAS ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO?

Realmente no. La punción lumbar es la forma más sencilla de obtener una muestra de LCR, cuyo estudio resulta fundamental en su caso.

#### ¿QUÉ CONSECUENCIAS SON PREVISIBLES DE LA NO REALIZACIÓN?

No llegar a un diagnóstico preciso limita las posibilidades de un tratamiento correcto.

*Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar. Se le atenderá con mucho gusto.*



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA

LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA

Consejería de Salud .....

Hospital .....

Servicio de Medicina Interna

## CONSENTIMIENTO INFORMADO: Punción lumbar

### CONSENTIMIENTO

Tras haber recibido información verbal clara y sencilla y leer este escrito explicativo sobre la PUNCIÓN LUMBAR, he podido hacer preguntas y aclarar mis dudas sobre qué es, cómo se hace, para qué sirve, qué riesgos conlleva y por qué es importante en mi caso.

Así, tras haber comprendido la información recibida, doy libremente mi consentimiento para la realización de dicho procedimiento.

También se me ha indicado que puedo tener una copia de este documento y que puedo revocar el consentimiento en cualquier momento.

Observaciones del paciente .....

CONSENTIMIENTO Lugar y Fecha .....

Firma del paciente  
(familiar o representante legal en caso de incapacidad)  
DNI.....

Firma del médico  
(responsable de la información)  
N.º Colegiado.....

DENEGACIÓN Lugar y Fecha .....

Firma del paciente  
(familiar o representante legal en caso de incapacidad)  
DNI.....

Firma del médico  
(responsable de la información)  
N.º Colegiado.....

REVOCACIÓN Lugar y Fecha .....

Firma del paciente  
(familiar o representante legal en caso de incapacidad)  
DNI.....

Firma del médico  
(responsable de la información)  
N.º Colegiado.....

Fecha de Validación .....