

# Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Apr 25, 2025

## Procedimientos de punción ascítica y drenaje ascítico

Estos dos procedimientos son similares, pero hay algunas diferencias. Ambos implican tomar líquido del abdomen cuando se ha acumulado líquido adicional.

Puede utilizar la información de este prospecto para hablar con su médico sobre estos procedimientos.

### Qué es un grifo ascítico y un drenaje ascítico?

Usted. La **cavidad abdominal** es el espacio entre la piel, los músculos y otros tejidos del abdomen y los órganos internos, como los intestinos.

La cavidad abdominal es hueca. Pero siempre hay un poco de líquido allí. Algunos problemas médicos pueden hacer que se acumule una gran cantidad de líquido, lo que causa hinchazón y dolor. Este líquido se llama **ascitis**.

#### Grifo ascítico

Si el médico necesita una muestra del líquido de la cavidad abdominal para analizarla, es posible que te hagan un procedimiento llamado **punción ascítica**.

Esto implica tomar líquido con una aguja, un poco como cuando se hace un análisis de sangre.

#### Drenaje ascítico

Si se ha acumulado una gran cantidad de líquido en la cavidad abdominal y le causa molestias, es posible que le realicen un procedimiento llamado **drenaje ascítico**.

También es posible que escuche ambos procedimientos, llamados **paracentesis**.

### Qué sucede en un procedimiento de punción ascítica?

- Comienzas poniéndote una bata y acostándote boca arriba.
- El médico o la enfermera encuentran un buen lugar en el abdomen para extraer el líquido. Estará en el lado derecho o izquierdo, aproximadamente a mitad de camino

## Procedimientos de punción ascítica y drenaje ascítico

hacia el ombligo, pero más abajo. Es posible que primero le hagan una **ecografía** para encontrar el lugar correcto. Una ecografía es una exploración rápida e indolora, al igual que las mujeres embarazadas tienen que mostrar imágenes de su bebé.

- Usted estará despierto durante el procedimiento. Sin embargo, el médico o la enfermera le administrarán dos inyecciones de **anestésico local** para adormecer la zona: una cerca de la superficie de la piel y otra en el tejido más profundo. Estas inyecciones deberían evitar que sienta dolor durante el procedimiento.
- Luego, el médico o la enfermera usarán una aguja para extraer una pequeña cantidad de líquido para analizarla.
- Luego aplicará un apósito sobre el sitio de la inyección y el procedimiento finaliza.

### Qué sucede en un procedimiento de drenaje ascítico?

Los primeros pasos de este procedimiento son los mismos que con una punción ascítica. El procedimiento se realiza en el mismo lugar y se le administran dos inyecciones de anestesia local. Después de eso:

- El médico o la enfermera hacen una pequeña incisión con un bisturí, lo suficientemente grande como para insertar cuidadosamente un tubo delgado en el abdomen. Este es el drenaje
- La inserción del drenaje a través del músculo y otros tejidos del abdomen puede llevar varios minutos
- El médico o la enfermera conectarán una olla o bolsa de recolección al tubo de drenaje y la asegurarán en su lugar. Es posible que el drenaje deba permanecer colocado durante varias horas
- Una vez que el líquido haya dejado de drenar, el médico o la enfermera retirarán el drenaje. Lo harán y aplicarán un apósito sobre el corte. También pueden cerrar el corte con un punto.

### Por qué puedo necesitar estos procedimientos?

A menudo se realiza un procedimiento de **punción ascítica** para encontrar la causa de la acumulación de líquido en el abdomen. Por ejemplo, el análisis de una muestra del líquido puede mostrar que usted tiene una infección llamada peritonitis. Se trata de una infección del revestimiento del abdomen, generalmente causada por un daño en el intestino.

Otras cosas que pueden causar una acumulación de líquido en el abdomen incluyen problemas con el corazón, los riñones y el hígado, y algunos tipos de cáncer. Las pruebas de ascitis pueden ayudar a identificar la causa.

Un procedimiento de **drenaje ascítico** se utiliza para eliminar el exceso de líquido si está causando dolor, malestar o problemas respiratorios.

No todas las personas pueden someterse a estos procedimientos. Por ejemplo, es posible que no pueda tenerlos si:

- Está embarazada

## Procedimientos de punción ascítica y drenaje ascítico

- Tiene una obstrucción intestinal u otros problemas intestinales
- Tiene una infección de la piel, como celulitis, cerca de donde necesitaría recibir la inyección o el corte, o
- Tiene una afección que afecta la facilidad con la que se coagula la sangre. El término médico para esto es **coagulopatía**.

### Cuáles son los riesgos?

Estos procedimientos se consideran seguros para la mayoría de las personas. Pero a veces pueden surgir problemas. Estos pueden incluir:

- Sangrado
- Fuga de líquido del grifo/sitio de drenaje
- Infección
- Daño a sus órganos internos durante los procedimientos
- Presión arterial baja debido a la extracción de grandes cantidades de líquido
- El líquido se acumula de nuevo, por lo que necesita tener otro drenaje ascítico unas semanas o meses después.

Si tiene problemas como sangrado, infección o presión arterial baja, es posible que necesite tratamiento.

### Qué puedo esperar después?

Deberá repetir algunos análisis de sangre el día después del procedimiento. Es probable que también se le vuelvan a controlar los niveles de líquidos.

Si el líquido drenado de su abdomen fue enviado para su análisis, su médico usará los resultados para determinar la causa de su ascitis (si aún no se sabía). Luego, puede recibir tratamiento para la causa subyacente.

Debería recuperarse de un procedimiento de punción ascítica con bastante rapidez. Puedes tomar analgésicos como el paracetamol si lo necesitas.

Probablemente tomará unos días recuperarse por completo de un procedimiento de drenaje ascítico, ya que la herida tardará un poco más en sanar.

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](https://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](https://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.

