

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Nov 18, 2022

Punção lombar

Quando você faz uma punção lombar (ou “punção lombar”), o médico usa uma agulha para retirar um pouco de líquido ao redor da coluna para fazer o teste.

Aqui, veremos como o teste é feito, como ele pode ajudá-lo e o que esperar depois. Você pode usar nossas informações para discutir o teste com seu médico.

O que é uma punção lombar?

Os exames médicos podem ajudar a diagnosticar vários problemas. Por exemplo, a maioria das pessoas já fez exames, como radiografias, ou recebeu amostras de sangue ou urina.

Com uma punção lombar, o médico coleta uma amostra do líquido que envolve sua coluna, chamado líquido cefalorraquidiano. Esse fluido realiza várias funções no corpo, incluindo:

- Ajudando a proteger os ossos e nervos da coluna contra lesões - por exemplo, se você cair e
- Ajudando a remover resíduos do seu cérebro.

Os médicos usam esse teste para verificar sinais de algumas condições médicas, como aquelas que afetam o sistema nervoso, e certas infecções.

A punção lombar é mais complexa do que muitos exames médicos de rotina, por isso é útil saber o que está acontecendo e como isso pode afetar você.

Quando você tem uma punção lombar:

- Você se despe e se deita em um carrinho do lado esquerdo com os joelhos esticados. Em vez disso, seu médico pode pedir que você se sente na beira do carrinho, dependendo da finalidade do teste.
- O médico precisa retirar fluido entre dois ossos (chamados **vértebras**) da região lombar. Eles encontrarão o local desejado e o limparão com cuidado para evitar infecções.
- O médico lhe dará duas injeções de **anestésico local**: uma próxima à superfície da pele e outra no tecido mais profundo. Essas injeções devem evitar que você sinta dor durante o procedimento.

Punção lombar

- Depois de esperar alguns minutos para que o anestésico funcione, o médico inserirá a agulha e começará a retirar um pouco do líquido cefalorraquidiano para o teste
- A coleta do fluido leva entre 30 e 45 minutos
- Depois que o fluido é coletado, o médico remove a agulha e coloca um curativo sobre a área
- O teste agora está concluído. Mas você precisará se deitar por cerca de uma hora depois.

Por que eu poderia precisar de uma punção lombar?

O teste do líquido cefalorraquidiano pode ajudar os médicos a identificar problemas, incluindo:

- Alguns tipos de infecção, incluindo **meningite**
- Encefalite (inchaço no cérebro)
- Sangramento no cérebro
- Algumas condições que podem levar a tumores, e
- **Esclerose múltipla** e outras condições que afetam o sistema nervoso.

Nem todo mundo pode fazer uma punção lombar. Por exemplo, você não poderá fazer esse teste se:

- São alérgicos ao anestésico
- Tem uma lesão na região lombar, ou
- Foram diagnosticados com inchaço no cérebro.

Quais são os riscos?

A punção lombar é um teste bastante comum, mas é feita em uma parte sensível do corpo que tem muitos nervos e vasos sanguíneos. Então, às vezes, problemas podem acontecer.

O problema mais comum é **dor de cabeça** após o teste. Cerca de um terço das pessoas que fazem uma punção lombar têm dor de cabeça depois. Isso geralmente não dura mais do que alguns dias, mas pode durar até duas semanas.

Outros possíveis problemas incluem:

- Sangramento ao redor da coluna. Isso é raro. Mas se isso acontecer, você pode precisar de tratamento para pará-lo.
- Infecção
- Dor nos nervos da região lombar e
- Ter que repetir o teste se o fluido não fluir adequadamente.

O que posso esperar depois?

Seu médico vai querer ficar de olho em você por pelo menos uma hora após o teste, para verificar se há algum problema.

Punção lombar

Você deve poder ir para casa no mesmo dia, mas não poderá dirigir para casa.

Seu médico o aconselhará a relaxar por alguns dias e a se manter hidratado bebendo muitos líquidos (não alcoólicos).

Se você tiver dor de cabeça, tome analgésicos, como o paracetamol, se necessário. Mas não tome mais do que a dose recomendada.

Seu médico também pode sugerir que você beba líquidos que contenham cafeína, que é um analgésico natural. Mas certifique-se de tomá-los com moderação, especialmente se você não estiver acostumado com cafeína.

Esteja ciente de como você está se sentindo e chame seu médico ou procure ajuda médica se você:

- Tem muito sangramento onde a agulha entrou
- Tem inchaço onde a agulha entrou que piora ou não desce após alguns dias
- Desenvolva uma febre
- Tem uma forte dor de cabeça ou uma dor de cabeça que não vai embora
- Sentir náuseas ou vômitos, ou
- Acho doloroso olhar para luzes brilhantes.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

