

## Toracocentesis

Una toracocentesis se realiza para drenar el exceso de fluidos que se encuentra entre los pulmones y la pared torácica (espacio pleural). Siempre hay una pequeña cantidad de fluido en este espacio. En algunos casos, se produce demasiado fluido pleural. Este exceso puede provocarse por las siguientes causas:

*Si tiene alguna otra pregunta, consulte a su médico o enfermero.*

- Una infección
- Una insuficiencia cardíaca
- Un tumor

La acumulación de este fluido presiona los pulmones y puede provocar la falta de aire. Una toracocentesis ayuda a lo siguiente:

- Aliviar el dolor o la falta de aire
- Identificar la causa de la acumulación del fluido

Se requiere de entre 30 y 45 minutos para llevar a cabo el procedimiento y se puede hacer de forma ambulatoria en el Departamento de Radiología de Intervención (IR). Si está en un hospital, también se puede llevar a cabo en la habitación. Un médico, un médico asistente o un enfermero especializado puede realizar una toracocentesis.

### Antes del procedimiento

#### ***Pacientes ambulatorios***

Acuda al 4.º piso del pabellón Feinberg, 251 East Huron Street, una hora antes de su procedimiento. Regístrese en recepción. Hay estacionamiento disponible para pacientes y visitantes en la cochera ubicada en 222 East Huron Street, frente a los pabellones Feinberg y Galter. Para obtener tarifas con descuento, traiga consigo su boleto de estacionamiento. Los boletos se pueden validar en las mesas de Atención al cliente ubicadas en el primer y segundo piso de los pabellones Feinberg y Galter.

Una vez que esté en Radiología de Intervención, usted y un miembro de su familia se reunirán con el personal que lo llevará a la sala de exámenes médicos. Aquí ellos analizarán su historia clínica, los medicamentos que toma y las alergias que padece.

Informe a su médico lo siguiente:

- Si padece alergias y si actualmente toma medicamentos de venta con receta, de venta libre o a base de hierbas
- Si está tomando medicamentos anticoagulantes o si tiene problemas hemorrágicos
- Si está embarazada o podría estarlo
- Si tuvo cirugías de pulmón anteriores o enfermedades crónicas pulmonares, como enfisema

Es posible que necesite hacerse un análisis de sangre para controlar su nivel de coagulación. Se utilizarán rayos X o ultrasonido para encontrar el área en su pecho donde está el fluido que se drenará.

### ***Para todos los pacientes***

Después de repasar el procedimiento y hacer todas las preguntas que tenga, se le pedirá que firme un consentimiento por escrito.

## **Durante el procedimiento**

Un enfermero o un médico auxiliar lo ayudará a sentarse en un costado de la cama y a inclinarse hacia adelante con sus brazos apoyados sobre una mesa. Se puede colocar una almohada bajo sus brazos para que esté más cómodo. Es importante que no se mueva, que no tosa ni respire profundamente durante el procedimiento.

El área alrededor de la zona de la punción se limpiará con un jabón especial que puede sentirse frío. Un anestésico (medicina para adormecer) se inyectará en el área. Esto arderá algunos segundos. Una vez que la zona se sienta adormecida, se insertará una aguja en su espalda, entre las costillas. Es posible que sienta cierta presión cuando se inserte la aguja. Luego, la aguja se conectará a una jeringa o a una sonda acoplada a una bolsa colectora.

Luego de drenar el fluido de su pecho, se retirará la aguja y se colocará un apósito Band-Aid® sobre el lugar de la punción. Es posible que sienta dolor en ese lugar.

## **Después del procedimiento**

### ***Para todos los pacientes***

Se tomará una radiografía de tórax para controlar que se haya extraído todo el fluido y que sus pulmones estén totalmente expandidos.

Dígale al enfermero si presenta uno de los síntomas a continuación:

- Mayor falta de aire
- Dolor al respirar

Si su médico lo solicita, el fluido se enviará al laboratorio de análisis. Es posible que los resultados estén disponibles luego de unos días. Su médico de cabecera hablará con usted acerca de las opciones de tratamiento basándose en los resultados del examen.

### ***Pacientes ambulatorios***

Si regresa a su hogar después del procedimiento:

Al volver a casa, puede reanudar sus actividades y su dieta habituales. No debe tomar una ducha ni bañarse hasta el día siguiente. En ese momento, puede quitarse el apósito Band-Aid®.

Pídale a su médico consejos sobre cuándo volver a conducir y sobre el regreso al trabajo. Asegúrese de asistir a todas sus citas de seguimiento.

Llame inmediatamente a su médico o a su enfermero si presenta lo siguiente:

- Falta de aire súbita o en aumento
- Fiebre de 100.5 grados F (38.5 grados C) o mayor
- Dolor al respirar que aumenta con el tiempo
- Hemorragia o supuración en el sitio donde se hizo la punción

### **Northwestern Medicine – Recursos de Información Médica**

Para obtener información, comuníquese con Alberto Culver Health Learning Center (HLC) de Northwestern Memorial Hospital en [hlc@nm.org](mailto:hlc@nm.org), o llame al 312.926.5465. Los profesionales de información médica pueden ayudarle a buscar la información que necesite y proporcionarle ayuda personalizada sin cargo.

Para obtener información adicional sobre Northwestern Medicine, visite nuestro sitio web en [nm.org](http://nm.org).

Las entidades que conforman Northwestern Medicine están comprometidas a representar a las comunidades que atendemos promoviendo una cultura de inclusión, brindando atención culturalmente competente y acceso a tratamiento y programas sin discriminación y eliminando todas las disparidades en la atención médica. Si tiene alguna pregunta, llame al Patient Representatives Department (Departamento de Representantes de los Pacientes) del Northwestern Memorial Hospital al 312.926.3112, TDD/TTY 312.926.6363, o al Patient Representatives Department (Departamento de Representantes de los Pacientes) del Northwestern Medical Group al 312.695.1100, TDD/TTY 312.926.6363.

Desarrollado por: NMH Radiología de Intervención (Interventional Radiology) y Enfermería Oncológica (Oncology Nursing)