

ledilaser

TORACENTESIS

Procedimiento Ambulatorio.

¿Qué es una Toracentesis guiada por ecografía?

La toracentesis es un procedimiento que se realiza para detectar la causa de la acumulación de líquidos, y con fines terapéuticos para retirarlos del espacio pleural, aliviando los síntomas de su acumulación, en este caso se utilizan imágenes de ecografía para realizar la punción.



Para solicitar la cita de su examen debe contar con los siguientes requisitos:

- Orden médica.
- Autorización de servicio de su aseguradora, vigente.
- Cancele copago o cuota moderadora, si se requiere.

Preparación y Recomendaciones.

Estimado usuario, tome nota de las siguientes recomendaciones para llevarlas a cabo:



EL DÍA ANTERIOR:

- Debe tomarse pruebas de coagulación (TP TPT- INR), hemograma el día anterior a la paracentesis, en el caso de que se encuentren alterados informar al radiólogo intervencionista de manera previa para la toma de decisión sobre la realización del procedimiento.
- Si consume medicamentos hipertensivos, NO es necesario suspenderlos.



EL DÍA DEL EXAMEN:

- No requiere ayuno.
- Lleve el reporte de los exámenes de laboratorio para el examen (TP-PTP-INR y hemograma) que no superen los 5 días.
- Acuda con un acompañante adulto.
- Si cuenta con **imágenes tomadas previamente**, historia clínica previa y presentarlos al radiólogo antes de la realización del procedimiento. Preséntese en **Clínica Medilaser S.A.S.**, *30 minutos* antes del examen, diríjase
- a la oficina central de citas o recepción, con la orden médica, autorización vigente, copia de la historia clínica y valor del copago (si aplica).



POSTERIOR AL EXAMEN:

- Inicie dieta líquida, según tolerancia y continuar con dieta blanda y luego normal. No realice actividades físicas que sobrelleven exceso de fuerza o sobrecarga física durante
- 48 horas.
- Use medios físicos para el control del dolor, como colocación de hielo en zona de punción.
- Use analgésicos orales según prescripción médica (tener en cuenta alergias a medicamentos). Repose y permanezca bajo vigilancia de un adulto las siguientes 4 horas, puede sentirse mareado o cansado.
- Vigile la aparición de signos de alarma como, dolor agudo, inflamaciones, sangrado. Si alguno de estos síntomas es de **difícil manejo** y persiste, acuda al servicio de **urgencias**. **Retire el apósito** del sitio de punción a las **24 horas, no lo humedezca**.
- El reporte del procedimiento será entregado inmediatamente, aunque si hay estudios para envío a patología, el resultado será entregado en un plazo de 15 días calendario. El reporte del procedimiento será entregado inmediatamente, pero si hay muestras por procesar el resultado será entregado.



TORACENTESIS

Procedimiento Hospitalario.

ledilaser



La toracentesis es un procedimiento que se realiza para detectar la causa de la acumulación de líquidos, y con fines terapéuticos para retirarlos del espacio pleural, aliviando los síntomas de su acumulación, en este caso se utilizan imágenes de ecografía para realizar la punción.



Para solicitar la realización del examen debe:

- Realizar la verificación redundante de los datos del paciente.
- Verificar que el procedimiento se encuentre ordenado en la evolución médica de la historia clínica.
- Verificar que la orden se encuentra cargada en procedimiento no quirúrgico de la historia clínica.
- Solicite la realización de la paracentesis guiada por ecografía, según orden médica y especificaciones redactadas en campo de observaciones.



RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE

El equipo de Enfermería antes del examen deben:

- Suspender anticoagulante, aspirina o sus derivados (Mejoral, Asawin, Alka-Seltzer) 5 días antes.
- Tomar pruebas de coagulación (TP TPT- INR), hemograma el día de la paracentesis, en el caso de que se encuentren alterados informar al radiólogo intervencionista de manera previa para la toma de decisión sobre la realización del procedimiento.



EL DÍA DEL EXAMEN:

- Enviar el paciente en camilla, con acompañante y camillero.
- No requiere ayuno.
- Enviar los siguientes insumos: √1 Catéter N° 14.
- √1 Jeringa de 50 ml.
- √1 Par Ğuantes estériles talla 7 1/2.
- √1 ampolla de Lidocaína al 2% sin epinefrina x 10 ml.
- √1 Jeringa de 10 ml.
- √1 Equipo de macrogoteo.
- √1 Cistoflo.
- √Si el paciente es de contextura gruesa, solicitar catéter de 10 Fr.



POSTERIOR AL EXAMEN:

- Tomar radiografía de tórax.
- Retirar el apósito del sitio del drenaje a las 24 horas, no humedecerlo.
- Evitar realizar esfuerzos durante 48 horas.
- Si aparece dolor, administrar analgésicos según orden médica.
- Control de tensión arterial cada 15 minutos por 2 horas.
- Vigilar patrón respiratorio.
- Solicitar dieta según orden médica.
- El reporte del procedimiento será entregado inmediatamente después del procedimiento, pero si hay muestras por procesar, gestionar el resultado con el laboratorio clínico y/o de patología según el caso.