




| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |



| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |

PREPARACION Y RECOMENDACIONES TOMA DE BIOPSIA MEDULA OSEA, MAMA, POSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE

SINCELEJO

| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |

1. OBJETIVO

Establecer el proceso antes, durante y después de la toma de biopsias realizadas en la IPS **MEDIPOHDS**, para realizar seguimiento al cumplimiento de prácticas asistenciales seguras y detectar áreas de mejora, en los posibles riesgos que afecte la seguridad del paciente.

2. ALCANCE

Aplica a todos los servicios asistenciales de MEDIPOHDS en los que se realice biopsia de medula ósea, mama, próstata, hepática con aguja trucut guiada por ecografía y ACAF de glándula tiroidea.

3. DECLARACIION DE PROCEDIMIENTOS MENORES


En **MEDIPOHDS**, se presta el servicio de consulta externa especializada, de estas consultas se derivan procedimientos como:

- Biopsia y Aspirado de Medula Ósea (AMO)
- Biopsia de mama guiada por ecografía con aguja trucut.
- Biopsias de próstata guiada por ecografía con aguja trucut.
- Biopsia hepática guiada por ecografías con aguja trucut.
- Acaf de tiroidea.

Estos se realizan con anestesia local y de manera ambulatoria, para el caso de las biopsias de próstata en el caso que sean solicitadas bajo sedación, tendrán recomendaciones y preparación adicional, por lo cual, se realizarán paraclínicos previos, valoración preanestésica e imágenes de ser necesario

En este documento se explica la preparación, el procedimiento y los cuidados que se deben tener al realizar los procedimientos mencionados.

Es importante que se tenga en cuenta el protocolo de seguridad del paciente, bioseguridad y se cumplan las exigencias de los mismos.

| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |

ASPIRADO DE MEDULA OSEA Y BIOPSIA DE HUESO

Procedimiento ambulatorio, donde después de anestesiarse la piel, se introduce una aguja especial dentro del hueso, (normalmente de la cadera) y se extrae un pequeño fragmento de hueso y una sustancia líquida, con el fin de diagnosticar problemas de la médula ósea o realizar seguimientos.


RECOMENDACIONES: Lea cuidadosamente y siga estas recomendaciones como preparación para el examen

ANTES

- Suspender los siguientes medicamentos si los usa: aspirina, asawin, aspirineta, warfarina o cumadin, 10 días antes del examen y hasta 48 horas después de realizar el procedimiento; esta suspensión debe ser guiada y manejada por su médico tratante.
- Debe suspender todos los medicamentos homeopáticos como Ginkgo biloba, ácidos grasos, omega 3, vitamina E o té verde.
- Si está tomando medicamentos de control para hipertensión arterial, epilepsia, diabetes u otras enfermedades que no requieren anticoagulación, se deben seguir tomando con agua incluso el día del examen.
- Si es alérgico algún medicamento, incluyendo la lidocaína el paciente debe manifestar al momento de la programación.

DURANTE

- Traer documentación (autorización de servicio, historia clínica, documento).
- Venir en ropa cómoda.
- No traer joyas y/o accesorios.
- Informe previamente si está anticoagulado, es operado de cadera o es alérgico a la anestesia.
- Se le explica el procedimiento con cada paso a realizar.
- Lee y firma el consentimiento informado.
- Se acuesta en la camilla.
- Se coloca de lado o boca abajo.
- El profesional que realiza el procedimiento palpará la parte inferior de la espalda del paciente para encontrar el lugar correcto para realizarlo.
- Se le realiza desinfección de la piel por parte de la enfermera. (Clorhexidina jabón al 2%). El paciente sentirá que el líquido está frío. Posteriormente se coloca campo fenestrado, dejando visible solo una pequeña parte de la piel.
- El médico inyecta anestesia local. (Lidocaína sin epinefrina de 10 a 20 ml I.M)
- El médico insertará la aguja, que estará unida a una jeringa. Si el paciente está despierto, sentirá presión.
- El médico extrae las muestras un poco de médula líquida (que parece sangre) con la jeringa. Si está despierto, es posible que el paciente sienta un dolor rápido y agudo durante un instante. (4 ml, 2 ml para cada tubo tapa lila).

| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |

- Si se realizan tanto la aspiración como la biopsia, se utilizarán distintas agujas para cada procedimiento.
- En el caso de la biopsia, el medico insertará una aguja más grande en la misma zona para extraer una pequeña parte del tejido óseo con médula ósea incluida.
- La muestra será fijada en formol tamponado al 10%, la cantidad de formol utilizada va de acuerdo al tamaño de la muestra debe sobrepasar el tamaño de la muestra para que la fijación sea adecuada, la cantidad de formol será de 10 a 15 ml.
- Por lo general, la biopsia se realiza inmediatamente antes o después de la aspiración.
- El médico retirará la aguja, limpiará la zona y colocará un vendaje compresivo en el sitio de punción.
- Se envían las muestras a análisis.
- Paciente debe reclamar los resultados de 8 a 10 días hábiles a partir de la fecha de la toma de la muestra.
- En general, el tiempo total para ambos procedimientos es de aproximadamente 30 minutos.
- Todos los elementos que se usan son desechables y de un solo uso.
- Los elementos de protección personal usados son (bata manga larga, guantes estériles según la talla del médico, gorro, mascarilla)

DESPUES


- Puede continuar con sus actividades diarias después del procedimiento.
- Aplicarse hielo durante 2 horas al terminar el procedimiento (en casa).
- Retirar al día siguiente el apósito que cubre el orificio.
- Vigile en el sitio de punción y avísenos si observa: Salida de pus, hinchazón, enrojecimiento, fiebre.
- En caso de dolor sino es alérgico puede tomar analgésico que sea recetado por el medico el día de la punción.
- Si presenta fiebre o sangrado abundante debe consultar al servicio de urgencias.

RIESGOS

- Hematoma y/o sangrado en sitio de punción.
- Infección en el sitio de punción o en el hueso.
- Lesión del nervio.
- Perforación de órgano o vaso.
- Dolor fuerte en sitio de punción.
- Reacción alérgica a la anestesia.

RECUERDE

- Al tener en cuenta estas recomendaciones, contribuirá con un correcto diagnóstico.

| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |

BIOPSIA DE MAMA – BIOPSIA DE MAMA POR TRUCUT GUIADAS POR ECOGRAFÍA

El procedimiento consiste en obtener muestras de tejido el órgano en estudio para enviar a patología. El procedimiento se realiza utilizando ecografía para guiar la aguja a través de la cual se obtiene el tejido, lo cual añade seguridad al procedimiento.

RECOMENDACIONES


Lea cuidadosamente y siga estas recomendaciones como preparación para el examen.

ANTES

- Suspender los siguientes medicamentos si los usa: aspirina, asawin, aspirineta, ibuprofeno, diclofenaco o anticoagulantes, por ejemplo, warfarina o cumadin, 4 días antes del examen y hasta 24 horas después de realizar el procedimiento; esta suspensión debe ser guiada y manejada por su médico tratante.
- Debe suspender todos los medicamentos homeopáticos como Ginkgo biloba, ácidos grasos, omega 3, vitamina E o té verde.
- Si está tomando medicamentos de control para hipertensión arterial, epilepsia, diabetes u otras enfermedades que no requieren anticoagulación, se deben seguir tomando con agua incluso el día del examen.
- Llevar los resultados de los siguientes exámenes de laboratorio: TP, TPT e INR y Recuento de plaquetas. Que hayan sido realizados en menos de un mes.

DURANTE

- Traer documentación (autorización de servicio, historia clínica, documento).
- Debe traer la historia clínica y los resultados y las imágenes de exámenes que le hayan realizado anteriormente y que tengan relación con el procedimiento (resonancias, ecografías, patologías, etc.).
- Venir en ropa cómoda.
- No traer joyas y/o accesorios.
- Se le explica el procedimiento con cada paso a realizar.
- Lee y firma el consentimiento informado.
- Se acuesta en la camilla, se coloca decúbito lateral o dorsal de acuerdo a la mama donde se va a tomar la muestra y se realiza rastreo ecográfico por parte del médico que tomara la muestra.
- Se eleva el brazo de acuerdo a la mama por encima de la cabeza sobre la mesa para aumentar el campo de toma de la muestra.
- Se le realiza desinfección de la piel. (Clorhexidina jabón al 2%). El paciente sentirá que el líquido está frío. Posteriormente se coloca campo fenestrado, dejando visible solo una pequeña parte de la piel.
- El médico inyecta anestesia local. (Lidocaína sin epinefrina de 10 a 20 ml I.M).

| | | | |
|---|--|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | | VERSION: 01 |
| | | | 01/10/2021 |

- El medico insertará la aguja trucut guiada por ecografía en la mama correspondiente y tomará por cada disparo de la aguja una muestra (4 a 6 muestras).
- La muestra será fijada en formol tamponado al 10%, la cantidad de formol utilizada va de acuerdo al tamaño de la muestra debe sobrepasar el tamaño de la muestra para que la fijación sea adecuada, la cantidad de formol será de 10 a 15 ml.
- El médico retirará la aguja, limpiará la zona y colocará un vendaje compresivo en el sitio de punción.
- Se envían las muestras a análisis.
- Paciente debe reclamar los resultados de 8 a 10 días hábiles a partir de la fecha de la toma de la muestra.
- En general, el tiempo total para el procedimiento es de aproximadamente 30 minutos.
- Todos los elementos que se usan son desechables y de un solo uso.
- Los elementos de protección personal usados son (bata manga larga, guantes estériles según la talla del médico, gorro, mascarilla).
- Permanecer en recuperación y observación por un tiempo no mayor a 10 minutos posterior al procedimiento.
- Debe permanecer quieto mientras se lleva a cabo la biopsia.

DESPUES


- Se recomienda reposo relativo (no realizar esfuerzos) por 24 horas luego de la toma de la biopsia.
- Colocar hielo local para disminuir riesgo de sangrado, dolor y hematomas.
- Pueden aparecer hematomas en el lugar o la parte inferior del seno, lo que puede ser habitual.
- Retirar apósito del sitio de punción al día siguiente.

RIESGOS.

- Hematoma y/o sangrado en sitio de punción.
- Infección en el sitio de punción.
- Dolor fuerte en sitio de punción.
- Reacción alérgica a la anestesia.

RECUERDE:

- Al tener en cuenta estas recomendaciones, contribuirá con un correcto diagnóstico.

| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |

BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ECOGRAFIA.


Es un procedimiento para extraer muestras de tejido sospechoso de la próstata. La próstata es una glándula pequeña con forma de nuez que tienen los hombres y que produce un líquido que nutre y transporta el espermatozoide. El urólogo puede recomendar una biopsia de próstata si los resultados de las pruebas iniciales, como el análisis de sangre para medir el nivel de antígeno prostático específico o el tacto rectal, sugieren que podría tener cáncer de próstata.

ANTES

- Debe suspenderse los siguientes medicamentos si los usa: aspirina, asawin, aspirineta, ibuprofeno, diclofenaco o anticoagulantes, por ejemplo, warfarina o cumadin, 10 días antes del examen; esta suspensión debe ser guiada y manejada por su médico tratante.
- Debe suspender todos los medicamentos homeopáticos como Ginkgo biloba, ácidos grasos, omega 3, vitamina E o té verde.
- Si está tomando medicamentos de control para hipertensión arterial, epilepsia, diabetes u otras enfermedades que no requieren anticoagulación, se deben seguir tomando con agua incluso el día del examen.
- Llevar los resultados de los siguientes exámenes de laboratorio, que hayan sido realizados en menos de un mes.
- Llevar urocultivo negativo no mayor a tres meses de vigencia.
- Preparación intestinal: dieta con líquidos claros 24 horas antes del procedimiento y aplicación de dos enemas transrectales; uno a las 5 p.m. y otro a las 9 p.m. el día anterior a la realización de la biopsia.
- Profilaxis antibiótica durante tres días (un día antes del procedimiento, el día del mismo y un día después). Amikacina 500 mg I.M x 3 dosis y Cefalexina 500 mg V.O cada 12 horas por 5 días iniciando 48 horas antes del procedimiento.

DURANTE

- Presentarse al estudio con ayuno de 6 horas.
- Traer documentación (autorización de servicio, historia clínica, documento).
- Debe traer la historia clínica y los resultados y las imágenes de exámenes que le hayan realizado anteriormente y que tengan relación con el procedimiento (biopsia anterior, PSA.).
- Asistir en ropa cómoda.
- No asistir con joyas y/o accesorios.
- Se le explica el procedimiento con cada paso a realizar.
- Lee y firma el consentimiento informado.
- Se acuesta en la camilla.
- Se coloca en posición de litotomía o ginecológica.
- Se administra anestesia local con lidocaína jalea al 2% intrarectal.

| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |

- Debe permanecer quieto mientras se lleva a cabo la biopsia.
- El medico insertará la aguja trucut guiada por ecografía y realizará la toma de 8 a 12 muestras.
- La muestra será fijada en formol tamponado al 10%, la cantidad de formol utilizada va de acuerdo al tamaño de la muestra debe sobrepasar el tamaño de la muestra para que la fijación sea adecuada, la cantidad de formol será de 10 a 15 ml.
- El médico retirará la aguja, limpiará la zona y se darán recomendaciones.
- Paciente debe reclamar los resultados de 8 a 10 días hábiles a partir de la fecha de la toma de la muestra.
- En general, el tiempo total para el procedimiento es de aproximadamente 30 minutos.
- Todos los elementos que se usan son desechables y de un solo uso.
- Los elementos de protección personal usados son (bata manga larga, guantes estériles según la talla del médico, gorro, mascarilla).
- Permanecer en recuperación y observación por un tiempo no mayor a 10 minutos posterior al procedimiento.

DESPUES


- Se recomienda reposo relativo (no realizar esfuerzos) por 24 horas luego de la toma de la biopsia.
- Puede existir leve sangrado por el recto, la orina y/o el semen.
- Se recetará analgésicos por parte del médico y previendo que el paciente no tenga alergias a lo recetado.

RIESGOS

- Sangrado en sitio de punción.
- Infección en el sitio de punción.
- Dolor fuerte en sitio de punción.
- Reacción alérgica a la anestesia.

RECUERDE

- Tener en cuenta estas recomendaciones, contribuirá con un correcto diagnóstico.

| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |

BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ECOGRAFIA VIA PERCUTANEA.


Consiste en la obtención de una muestra de tejido hepático para su posterior estudio, se realiza a través de una punción al hígado con una aguja que obtiene por aspiración o por corte un pequeño fragmento del hígado

ANTES

- Suspenderse los siguientes medicamentos si los usa: aspirina, asawin, aspirineta, ibuprofeno, diclofenaco o anticoagulantes, por ejemplo, warfarina o cumadin, 10 días antes del examen; esta suspensión debe ser guiada y manejada por su médico tratante.
- Debe suspender todos los medicamentos homeopáticos como Ginkgo biloba, ácidos grasos, omega 3, vitamina E o té verde.
- Si está tomando medicamentos de control para hipertensión arterial, epilepsia, diabetes u otras enfermedades que no requieren anticoagulación, se deben seguir tomando con agua incluso el día del examen.
- Llevar los resultados de los siguientes exámenes de laboratorio: TP, TPT e INR y Recuento de plaquetas. Que hayan sido realizados en menos de una semana.

DURANTE

- Ayuno de 8 horas previo al procedimiento.
- Traer documentación (autorización de servicio, historia clínica, documento).
- Debe traer la historia clínica y los resultados y las imágenes de exámenes que le hayan realizado anteriormente y que tengan relación con el procedimiento.
- Venir en ropa cómoda.
- No traer joyas y/o accesorios.
- Se le explica el procedimiento con cada paso a realizar.
- Lee y firma el consentimiento informado.
- Se canaliza vía periférica con catéter número 20 y se deja con líquidos endovenosos (solución salina 0.9% para mantenimiento).
- Se acuesta en la camilla.
- Se coloca en decúbito dorsal con el brazo derecho elevado por encima de la cabeza sobre la mesa.
- Se le realiza desinfección de la piel. (Clorhexidina jabón al 2%). El paciente sentirá que el líquido está frío. Posteriormente se coloca campo fenestrado, dejando visible solo una pequeña parte de la piel.
- El médico inyecta anestesia local. (Lidocaína sin epinefrina de 10 a 20 ml I.M).
- El medico insertará a través de la piel y llegando al hígado con la aguja trucut guiada por ecografía para tomar la muestra del tejido.

| | | | |
|---|--|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | | VERSION: 01 |
| | | | 01/10/2021 |

- La muestra será fijada en formol tamponado al 10%, la cantidad de formol utilizada va de acuerdo al tamaño de la muestra debe sobrepasar el tamaño de la muestra para que la fijación sea adecuada, la cantidad de formol será de 10 a 15 ml.
- El médico retirará la aguja, limpiará la zona y colocará un vendaje compresivo en el sitio de punción.
- Se envían las muestras a análisis.
- Paciente debe reclamar los resultados de 8 a 10 días hábiles a partir de la fecha de la toma de la muestra.
- En general, el tiempo total para el procedimiento es de aproximadamente 30 minutos.
- Se recomienda quedar en decúbito lateral derecho mínimo dos horas.
- Debe quedar en recuperación durante 6 horas para vigilancia y control ecográfico.
- Todos los elementos que se usan son desechables y de un solo uso.
- Los elementos de protección personal usados son (bata manga larga, guantes estériles según la talla del médico, gorro, mascarilla).
- Debe permanecer quieto mientras se lleva a cabo la biopsia.

DESPUES


- Se recomienda reposo durante una semana luego de la toma de la biopsia.
- Puede existir sangrado por el sitio de punción.
- Se recetará analgésicos por parte del médico y previendo que el paciente no tenga alergias a lo recetado. Acetaminofén o dolex 1 gr vía oral por dolor máximo cada 8 horas.

RIESGOS

- Dolor fuerte en sitio de punción.
- Sangrado en sitio de punción.
- Infección en el sitio de punción.
- Hematoma hepático
- Reacción alérgica a la anestesia.
- Lesión de un órgano cercano

RECUERDE

- Tener en cuenta estas recomendaciones, contribuirá con un correcto diagnóstico.

| | | | |
|---|--|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | | VERSION: 01 |
| | | | 01/10/2021 |

ACAF DE TIROIDE GUIDA POR ECOGRAFIA.


Es un procedimiento mínimamente invasivo para extraer células de la tiroides que se encuentra dentro y al frente de la parte inferior del cuello para su respectivo análisis a través de una punción con aguja fina.

ANTES

- suspender los siguientes medicamentos si los usa: aspirina, asawin, aspirineta, warfarina o cumadin, 48 horas antes del examen y hasta 24 horas después de realizar el procedimiento; esta suspensión debe ser guiada y manejada por su médico tratante.
- Debe suspender todos los medicamentos homeopáticos como Ginkgo biloba, ácidos grasos, omega 3, vitamina E o té verde.
- Si está tomando medicamentos de control para hipertensión arterial, epilepsia, diabetes u otras enfermedades que no requieren anticoagulación, se deben seguir tomando con agua incluso el día del examen.
- Si es alérgico algún medicamento, incluyendo la lidocaína.

DURANTE

- Traer documentación (autorización de servicio, historia clínica, documento).
- Venir en ropa cómoda.
- No traer joyas y/o accesorios.
- Se le explica el procedimiento con cada paso a realizar.
- Lee y firma el consentimiento informado.
- Se acuesta en la camilla.
- Se coloca decúbito dorsal con el cuello extendido.
- Se realiza rastreo ecográfico para determinar la posición del nódulo tiroideo a puncionar.
- Se le realiza desinfección de la piel por parte de la enfermera. (Clorhexidina jabón al 2%). El paciente sentirá que el líquido está frío. Posteriormente se coloca campo fenestrado, dejando visible solo una pequeña parte de la piel.
- El medico insertará la aguja fina conectado a una jeringa de 10 ml.
- El médico extrae la muestra de células y tejidos, seguidamente se coloca la muestra en láminas y se fijan con solución fijadora.
- El médico retirará la aguja, limpiará la zona y colocará un vendaje compresivo en el sitio de punción.
- Se envían las muestras a análisis.
- Paciente debe reclamar los resultados de 8 a 10 días hábiles a partir de la fecha de la toma de la muestra.

| | | |
|---|--|-------------|
|  | PROTOCOLO | COD: P-086 |
| | PREPARACION, PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIONES EN LA TOMA DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA, MAMA, PROSTATA, HIGADO, ACAF DE TIROIDE. | VERSION: 01 |
| | | 01/10/2021 |

- En general, el tiempo total para ambos procedimientos es de aproximadamente 30 minutos.
- Todos los elementos que se usan son desechables y de un solo uso.
- Los elementos de protección personal usados son (bata manga larga, guantes estériles según la talla del médico, gorro, mascarilla).

DESPUES

- Puede continuar con sus actividades diarias después del procedimiento.
- Aplicarse hielo durante 1 hora al terminar el procedimiento (en casa).
- Retirar en las siguientes 24 horas el apósito que cubre la punción.
- Vigile en el sitio de punción y avísenos si observa: Salida de pus, hinchazón, enrojecimiento, fiebre.
- En caso de dolor sino es alérgico puede tomar analgésico que sea recetado por el medico el día de la punción.
- Si presenta fiebre o sangrado abundante debe consultar al servicio de urgencias.

RIESGOS

- Hematoma y/o sangrado en sitio de punción.
- Infección en el sitio de punción o en el hueso.

RECUERDE

- Tener en cuenta estas recomendaciones, contribuirá con un correcto diagnóstico.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA