



## LINFOGRAFÍA RADIOISOTOPICA PARA MARCACION DE GANGLIO CENTINELA

El día del estudio deberás presentarte con 15 minutos de anticipación en la Recepción de Pacientes Ambulatorios ubicado en la Planta Baja del Edificio Tradicional (esq. Marcelo T. de Alvear y Larrea), con la orden médica, la credencial y la autorización por parte de tu Cobertura Médica (en caso de ser requerida).

No requiere preparación.

### **Información sobre el estudio:**

Utilidad clínica:

Valoración y localización del Ganglio Centinela en tumores sólidos (cáncer de mama, melanoma, etc.).

Descripción:

El estudio consiste en migración del radiofármaco administrado a través de las vías linfáticas hacia la localización del primer ganglio correspondiente al ganglio centinela; delimitándolo y proyectándolo en la superficie cutánea. Esta sustancia radioactiva emite (radiación) la cual será detectada por la cámara gamma (SPECT).

Luego de la administración del radiofármaco de la proximidad a la lesión primaria en estudio, se realizarán imágenes secuenciales durante aproximadamente de 30 minutos a 1 hora, hasta la visualización del área activa correspondiente al ganglio centinela en estudio (puede ser necesario realizar imágenes tardías hasta las 2 horas).



**Medicina Nuclear**  
**CONSENTIMIENTO MEDICO**

DETECCION DEL GANGLIO CENTINELA CON RADIOISOTOPOS

Fecha:.....

**Datos del paciente**

Nombre apellido.....  
Fecha de nacimiento.....Nacionalidad.....  
Documento tipo.....Número.....  
Domicilio.....Código  
postal.....  
Localidad.....Teléfono.....  
....  
Cobertura.....Afiliado  
Nº.....  
Sexo.....Embarazo.....FUM.....

-----  
He sido informado que se me realizará, **Linfocentellegrafia para la localización del ganglio centinela** que me ha solicitado el Dr./a.....

Se me ha informado y tomo conocimiento pormenorizado, de cada uno de los eventuales riesgos que pudieran acontecer con motivo de la realización del estudio indicado.

Doy mi consentimiento para que se efectúe para la localización del ganglio centinela, inyección intra-parenquimatosa y/o subdermal para la administración de la sustancia radiactiva. El radiofármaco a emplear es el **Tc-99m**, marcado con sustancias coloidales siendo muy baja la dosis de radiación a recibir, no ocasionando perjuicio alguno.

Se me ha explicado además, que luego de la administración del radiofármaco (99mTc- coloide) me recostare en una camilla debajo del detector, el cual tomará la información de la migración del trazador a través de las vías linfáticas, hasta llegar al primer ganglio (G.Centinela), facilitando a mi medico a extraerlo e investigarlo histológicamente.

He leído y comprendido todo lo descripto y me han sido explicadas todas las dudas relativas al estudio.



INSTITUTO ARGENTINO DE  
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO S.A.

## PREPARACIONES PARA EL ESTUDIO

En consecuencia doy mi consentimiento para que se me realice el procedimiento solicitado y autorizo a los médicos del IADT a que me asistan con la finalidad de tratar posibles reacciones adversas, las que me han sido suficientemente explicadas.

Firma del paciente:.....

Aclaración:.....

Firma Médico:.....

Aclaración:.....