



PERFUSIÓN MIOCÁRDICA REPOSO/ESFUERZO GATED SPECT

El día del estudio deberá presentarse 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 su Cobertura Médica (en caso de ser requerida).

Preparación:

Es vital el cumplimiento de TODAS las instrucciones para la realización del estudio. Si tiene alguna duda o inconveniente no dude en contactar al servicio de Medicina Nuclear.

- La prueba se realizará bajo medicación cardiológica habitual o la misma será suspendida según el criterio de su médico de cabecera.
- Traer estudios cardiológicos previos.
- Si Ud. es diabético, adhiérase a su dieta y medicación habituales.
- 4 horas de ayuno
- 24 horas antes NO TOMAR:
 - Café (tampoco descafeinado)
 - Té (de ningún tipo)
 - Mate
 - Mate cocido
 - Gaseosas
 - Chocolates
 - Medicamentos con teofilinas (utilizados en personas con problemas bronquiales)

Puede tomar:

- Agua
 - Jugos (cualquiera)
 - Lácteos (leche, yoghurt)
 - Caldo
 - Alcohol
- Traer ropa cómoda (zapatillas, short)
 - Disponer de aproximadamente 4 horas.



Información sobre el estudio:

Utilidad clínica:

Detección de enfermedad coronaria, valoración de isquemia en pacientes con enfermedad coronaria previa y monitoreo del tratamiento farmacológico o invasivo (por ejemplo: angioplastia o cirugía de revascularización miocárdica).

Descripción:

El estudio consiste en la evaluación de la circulación sanguínea coronaria en reposo y durante el estrés físico (ejercicio). Con el objeto de visualizar cómo la circulación sanguínea llega al músculo cardíaco, se le inyectará en forma endovenosa una sustancia radioactiva Tecnecio-99 tanto en reposo como en esfuerzo. Esta sustancia emite energía (radiación) la cual será detectada por la cámara gamma (SPECT).

Se realiza protocolo de 1 día (Reposo/Esfuerzo) en un tiempo de aproximadamente 4 horas, existiendo la posibilidad de realizarlo en dos días, lo cual será definido por el cardiólogo que realice el estudio.

- El estudio comenzará generalmente por la parte de reposo. Se le inyectará por vía endovenosa la sustancia radioactiva indicada. Entre los 60 y 90 minutos de la inyección, previa ingesta de alimento con alto contenido graso y abundante líquido, se tomarán las imágenes de su corazón en la cámara gamma donde us. permanecerá acostado.
- Prueba de esfuerzo

Antes de comenzar la prueba de esfuerzo se le colocarán electrodos en el pecho para registrar un electrocardiograma en forma continua, un tensiómetro en el brazo para registro de la presión arterial y una vía endovenosa (aguja mariposa) preferentemente en una de sus manos. Usted efectuará la prueba en cinta deslizante o bicicleta fija y la resistencia será incrementada en forma sucesiva. Un minuto antes de finalizar el ejercicio se le inyectará por la vía endovenosa el material radioactivo. Entre los 60 y 90 minutos de la inyección, previa ingesta de alimento con alto contenido graso y abundante líquido, se tomarán las imágenes de su corazón en la cámara gamma donde ud. permanecerá acostado.



Medicina Nuclear

**CONSENTIMIENTO MEDICO
ESTUDIO DE PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO**

Fecha:.....

Datos del paciente

Nombre apellido.....
Fecha de nacimiento..... Nacionalidad.....
Documento tipo..... Número.....
Domicilio..... Código postal.....
Localidad..... Teléfono.....
Cobertura..... Afiliado N°.....
Sexo..... Embarazo..... FUM.....

He sido informado/a que se me realizará el procedimiento diagnóstico..... que me ha solicitado el Dr./a El mismo consiste en el estudio de la perfusión miocárdica (circulación sanguínea coronaria) en condiciones de reposo y durante el estrés físico (ejercicio). Con el objeto de visualizar cómo la circulación sanguínea llega al músculo cardíaco, se me inyectará en forma endovenosa una sustancia radioactiva tanto en reposo como en esfuerzo Tecnecio-99 sestamibi. Esta sustancia emite energía (radiación) la cual será detectada por la cámara gamma (SPECT).

Se me ha informado que el estudio consta de dos fases a realizar en uno o en dos días distintos: una fase se realizará en condiciones de reposo y la otra con una prueba de esfuerzo.

Reposo: Se inyectará por vía endovenosa la sustancia radioactiva indicada. Entre los 60 y 90 minutos de la inyección se tomarán las imágenes del corazón en la cámara gamma (SPECT).

Prueba de esfuerzo: Antes de comenzar la prueba de esfuerzo se colocarán electrodos en el pecho para registrar un electrocardiograma en forma continua, un tensiómetro en el brazo para registro de la presión arterial y una vía endovenosa (aguja mariposa) preferentemente en una de las manos. Luego se efectuará la prueba en cinta



deslizante o bicicleta fija y la resistencia será incrementada en forma sucesiva. Durante la misma aumentará la frecuencia cardíaca y la presión arterial. Podrá aparecer cansancio muscular, sensación de calor, sudoración y fatiga. Un cardiólogo permanecerá en la sala durante toda la prueba.

Un minuto antes de finalizar el ejercicio se inyectará por la vía endovenosa el material radioactivo. La vía se retirará al finalizar el ejercicio. Entre los 15 a los 90 minutos posteriores a la prueba de esfuerzo, se tomarán las imágenes del corazón.

Se me ha explicado que la prueba de esfuerzo será interrumpida si aparecieran síntomas, signos clínicos o alteraciones en el electrocardiograma que por su magnitud contraindiquen la prosecución de la misma.

Se me ha indicado que al finalizar estudio podré efectuar mis actividades habituales.

Se me ha informado que la sustancia radioactiva indicada no conlleva riesgo alguno. La administración de la sustancia por vía endovenosa puede provocar inflamación en el sitio de punción venosa las primeras 24 a 48 hs y que de ocurrir esto, deberé colocarme hielo y consultar por teléfono o concurrir al IADT.

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