



PERFUSIÓN MIOCÁRDICA REPOSO/ESTRES FARMACOLÓGICO 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 farmacológico (dipiridamol o dobutamina). 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 durante el estrés. Esta sustancia emite energía (radiación) la cual será detectada por la cámara gamma (SPECT).

Se realiza protocolo de 1 día (Reposo/Apremio) 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 día en que ha sido citado para el estudio en 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 ud. permanecerá acostado.
- Estrés farmacológico (Dipiridamol/Dobutamina)

Antes de comenzar el estudio 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). Permanecerá acostado durante la realización del estrés farmacológico. Este tipo de estrés con inyección endovenosa de drogas (dipiridamol o dobutamina) reemplaza a la realización de la prueba de esfuerzo. La sustancia radioactiva indicada se le inyectará por la vía endovenosa durante el procedimiento. 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 ESTRES
FARMACOLOGICO**

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, con el objeto de visualizar cómo la circulación sanguínea llega al músculo cardíaco. *Se me ha informado que el estudio consta de dos fases a realizar en en un día o en dos días distintos:* una fase en condiciones de reposo y la otra comprende el estrés farmacológico. El estrés farmacológico consiste en la inyección endovenosa de drogas (Dipiridamol o Dobutamina). Además se inyectará una sustancia radioactiva en ambas fases Tecnecio-99 sestamibi . La sustancia radioactiva emite energía (radiación) la cual será detectada por la cámara gamma (SPECT).

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).

Estrés farmacológico: Antes de comenzar el estudio 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. Permanecerá acostado durante la realización del estrés farmacológico. Durante el mismo podrán aparecer síntomas similares al de una prueba con ejercicio a pesar de que el cuerpo no estará en movimiento. Durante el estudio podría sentir el corazón latiendo más rápidamente, dolor de cabeza, malestar estomacal, calor facial o ardor en el sitio de punción donde se le colocó la vía. La sustancia radioactiva indicada se inyectará por la vía endovenosa durante el procedimiento. Un cardiólogo permanecerá en la sala durante toda la prueba. A la hora de la inyección de la droga se tomarán las imágenes de su corazón. Se me ha explicado que el estrés farmacológico será interrumpido si aparecieran síntomas,



signos clínicos o alteraciones en el electrocardiograma que por su magnitud contraindiquen la prosecución del mismo.

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

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

He leído y comprendido todo lo detallado 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 del médico:.....

Aclaración:.....