	NOMBRE		CÓDIGO
	<b>PREPARACIÓN PARA IMÁGENES DE SIMULACIÓN</b>		<b>05-1-FT-010</b>
	TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO	VERSIÓN 001
	<b>FORMATO</b>	<b>MISIONAL</b>	

### RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **CC:** \_\_\_\_\_


**FECHA:** \_\_\_\_\_ **HORA:** \_\_\_\_\_

**LUGAR:** \_\_\_\_\_

### **PRECAUCIONES Y CONTRAINDICACIONES**

Es importante que usted nos informe antes de la cita:

- Si padece claustrofobia o movimientos involuntarios.
- Brackets: Preferiblemente retirarlos antes del estudio. En muchos casos afectan la calidad de la imagen en los estudios.
- Maquillaje permanente o tatuajes menores a 2 meses
- Marcapasos cardíaco: presente el carné donde se encuentran los datos del marcapasos para verificar su compatibilidad con el equipo, programar con el fabricante para que se encargue de la programación del marcapaso después del estudio, según parámetros del electro fisiólogo. Si el acompañante tiene marcapasos no puede ingresar al resonador.
- Neuro estimuladores: se debe entregar la información acerca del dispositivo para verificar la compatibilidad con el equipo y programar el apagado previo y encendido después del estudio.
- Válvulas cardíacas: traer el folleto donde se describe el tipo de válvula.
- Ganchos de aneurisma cerebral: implantados antes del año 1990 no son compatibles con el resonador.
- Implante coclear.
- Material de osteosíntesis o stent menor de 6 semanas.
- Bombas de infusión o implantadas: no pueden ingresar al resonador.
- Derivación ventricular con válvula programable, debe traer la historia clínica donde se describan sus características.
- Si es gestante (no se puede realizar durante el primer trimestre), ni aplicar medio de contraste.
- Si usted está en periodo de lactancia al momento de la resonancia y existe la posibilidad de que le inyecten contraste, una opción es extraerse la leche materna antes del estudio para darle al bebé mientras se elimina el medio de contraste del cuerpo, que normalmente lleva 24 horas.

	NOMBRE		CÓDIGO
	<b>PREPARACIÓN PARA IMÁGENES DE SIMULACIÓN</b>		<b>05-1-FT-010</b>
	TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO	VERSIÓN 001
	<b>FORMATO</b>	<b>MISIONAL</b>	

## EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO

- Disponer de 2 horas para la realización del examen.
- Asistir acompañado por un adulto responsable **Obligatorio**.
- Presentar documento de identidad.
- Traer radiografías, tomografías, resonancias o exámenes relacionados con su diagnóstico.
- Los medicamentos que el paciente toma de rutina deben ser ingeridos con poca agua, nunca suspenderlos.
- Traer cabello limpio y seco, sin lacas ni ganchos.
- Se recomienda asistir con ropa cómoda, sin maquillaje.
- El paciente **no** debe tener gripa, ni tos, ni fiebre el día del examen informar de inmediato.

## LA RESONANCIA CONTRASTADA:

- Deben tener seis (6) horas de ayuno, ingerir dieta blanda el día anterior (no grasa, no lácteos, no bebidas oscuras).
- Presentar el resultado del examen de creatinina que debe tener vigencia menor a un mes desde día de la toma de la muestra al día de la cita de la resonancia.
- No haber recibido otro medio de contraste en menos de 48 horas.
- Informar con anterioridad si en los últimos 3 días, se realizó resonancias o tomografías contrastadas.