

DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE LA TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA (TC)

Explicación sencilla del objetivo del procedimiento, en qué consiste y la forma en que se va a llevar a cabo:

La TC es una prueba para el diagnóstico mediante la imagen que permite realizar diagnósticos y seguir evolutivamente las enfermedades ya diagnosticadas.

En su realización participa un técnico especialista y personal de enfermería y es informada por un médico especialista en Radiodiagnóstico.

Se realiza en un aparato llamado *tomógrafo o escáner*, que emplea *rayos X*, que son radiaciones ionizantes, para obtener las imágenes.

Muy a menudo, para mejorar la calidad de la imagen, es preciso utilizar un medio de *contraste* bebido (oral), que puede contener *bario o yodo* y también un contraste intravenoso (habitualmente a través de una vena del antebrazo) con *yodo*. Estos contrastes no deben emplearse en pacientes alérgicos a estas sustancias.

Descripción de las consecuencias seguras del procedimiento siempre que se consideren relevantes:

En ocasiones el paciente tiene sensación de *calor* en el punto de inyección del contraste y también en las áreas faríngea y genital. Su duración es muy breve (segundos) y no causa perjuicio alguno al paciente.

Descripción de los riesgos típicos:

En los casos en que se emplea un contraste bebido o a través de una vena, aunque es raro podría desencadenarse una reacción alérgica, del mismo modo que cuando se introduce cualquier otra sustancia. Cuando se produce una reacción alérgica, suele ser de aparición inmediata y de carácter leve (urticaria, picor, enrojecimiento, etc.). Es muy improbable que la reacción alérgica sea grave (edema de laringe, caída de la tensión arterial, etc.). El hospital está dotado de recursos técnicos y humanos para hacer frente a estas situaciones. A pesar de todo ello, podría llegar a producirse el fallecimiento del paciente. Esto ocurre estadísticamente en uno de cada cien mil estudios.

En casos excepcionales la alergia es tardía y puede aparecer horas después de realizado el estudio: enrojecimiento, picor, pápulas. Si aparece deberá acudir al centro sanitario más próximo para que le traten y después solicitar una visita con el Servicio de Alergia en las consultas externas de nuestro centro para que le hagan pruebas de alergia.

Descripción de los riesgos que, siendo infrecuentes, pero no excepcionales, se consideran graves:

1º EN PACIENTES DIABÉTICOS QUE TOMAN METFORMINA (DIANBEN, AVANDEAMET): sobre todo cuando su riñón no funciona bien (el paciente padece insuficiencia renal) , existe el riesgo de aparición de una alteración en la acidez de la sangre (acidosis láctica), cuya gravedad es variable pero que podría, en casos extremos, ser de extrema gravedad. Sus manifestaciones son: somnolencia, vómitos, sed, diarrea, etc. Si el riñón no funciona bien debe suspenderse la medicación 48 horas antes de realizarse el estudio (y sustituirla por otra) y reanudar la medicación 48 horas después de su realización, si la función del riñón continua estable. La función del riñón se puede conocer realizando un análisis de sangre en el que se determine la tasa de filtración glomerular estimada (eTFG). Su médico general o peticionario es quién debe encargarse de esto.

2º Se emplean rayos X, que son radiaciones ionizantes. Son muy seguros y sus ventajas superan a sus inconvenientes. Sin embargo, su utilización entraña algunos riesgos, como son la aparición de malformaciones fetales en las mujeres embarazadas y otro, cuya probabilidad es remota: la aparición de tumores inducidos por la radiación.

La mujeres en edad fértil deben ser preguntadas y advertir al médico solicitante de la prueba y al personal de Radiodiagnóstico sobre la existencia cierta o posible de embarazo antes de realizarse el estudio

En las mujeres embarazadas se debe sopesar cuidadosamente el riesgo para el feto de realizar la prueba frente al beneficio para ambos (madre y feto). Como norma, aunque existen excepciones, se debe evitar hacer estudios de TC del abdomen y pelvis en las gestantes. Sin embargo, la dosis de radiación que recibe el feto cuando se hace un estudio del cráneo o tórax es muy bajo y el riesgo, también. El riesgo es mayor durante el primer trimestre del embarazo que es cuando se forman los órganos del feto. Cada caso debe ser considerado de manera individual. Se debe discutir el caso con la

paciente. Y debe firmar un consentimiento informado específico.

La existencia de un embarazo no es una contraindicación absoluta para la realización de un estudio mediante TC.

3º En pacientes con insuficiencia renal o enfermedad cardiaca, el uso de contrastes yodados puede empeorar su enfermedad.

Existen algunos riesgos que son excepcionales y que no se consideran graves: en pacientes en los que los riñones no funcionan bien, puede causar inflamación de las glándulas salivares y lagrimales. Es transitorio y solo precisa el tratamiento de los síntomas.

Contraindicaciones : No existe ninguna absoluta

Si es o va a ser usuario de nuestro cenrto y se va a realizar una TC Usted debe saber que existe disponibilidad absoluta por parte del médico que la está informando a ampliar la información si usted así lo desea, en el Servicio de Radiodiagnóstico. TFNO: 915868595 (IPMQ)/0706 (IPO)/8482 (Neuro)/ (¿)HMI