

Boletín educativo para el paciente

Procedimientos médicos/Pruebas diagnósticas

Gammagrafía con Talio y Dipiridamol(Persantine)

Hoja de instrucciones para pacientes ambulatorios

Nota:

Por favor traiga las medicinas, incluyendo los inhaladores, que pueda necesitar durante su permanencia en el hospital.

Lugar de la prueba: 1er piso en la Unidad de Cardiología

Nombre del paciente:

Médico:

Fecha de la prueba:

Hora de la prueba:

- Se ha reservado esta hora exclusivamente para usted. Por favor llegue a tiempo.
- Debe tener en cuenta el tiempo para estacionar y tomar el ascensor.
- Si necesita cancelar esta prueba, llame al Departamento de Medicina Nuclear al 301-496-5675, o al laboratorio de las pruebas de esfuerzo al 301-496-3050. Si tiene alguna pregunta antes de la prueba, puede llamar a cualquiera de los dos teléfonos.
- Su médico aconseja que deje de tomar las siguientes medicinas para el corazón_____ día(s) antes de la prueba.

De lo contrario, está bien que tome sus medicinas de la forma habitual. Si tiene alguna pregunta sobre las medicinas, llame a la enfermera del laboratorio de las pruebas de esfuerzo.

Usted tiene una cita para que le hagan una gammagrafía con talio y persantine (También conocido como dipiridamol). Esta prueba diagnóstica permite ver la eficacia del flujo sanguíneo al músculo cardíaco después de hacer ejercicio y durante el reposo. Para la prueba, le inyectarán dos sustancias en la vena de un brazo: persantine y talio. Persantine dilata los vasos sanguíneos. Le administrarán persantine debido a que usted no puede hacer ejercicio en una banda caminadora. El persantine hace que el corazón imite los efectos del ejercicio, de forma que usted no necesite caminar en la banda. El talio 201 es un compuesto radioactivo que permite obtener imágenes del corazón. Cuando el talio llega a los tejidos con circulación sanguínea normal se obtiene una imagen de color claro y cuando llega a los tejidos con circulación sanguínea insuficiente se obtiene una imagen de color oscuro.

El talio contiene casi la misma cantidad de radiación que una radiografía de tórax. Se le harán dos gammagrafías cardíacas: una después de recibir persantine y talio y otra después de estar en reposo aproximadamente dos horas. El cardiólogo efectúa la evaluación de su corazón al comparar ambas gammagrafías.

Si tiene alguna duda sobre el procedimiento, por favor pregunte. Su enfermera, una enfermera especializada en atención primaria de salud (PA por sus siglas en inglés) y un médico están dispuestos a ayudarle en todo momento.

Preparación

1. No consuma cafeína durante las 24 horas anteriores a la prueba. Entre los líquidos que no puede tomar se incluyen café, té, gaseosas y otros refrescos como Mountain Dew, así como bebidas sin cafeína y chocolate. Por favor lea las etiquetas cuidadosamente. Si usted ha consumido cafeína en la mañana de la prueba, llame a la enfermera al 301-496-3050 antes de venir al hospital.
2. Después de la medianoche del día de la prueba, no coma o tome nada, excepto agua.
3. No consuma ninguna medicina en la mañana de la prueba; por favor traiga las medicinas con usted.
4. No consuma Persantine (dipyridamole), Theodur, Theophylline, Albuterol, Trental ni Aggrenox.
5. No consuma o use productos con nicotina durante por lo menos 12 horas antes de la prueba.
6. Si usted es diabético, no se aplique insulina o tome hipoglucemiantes orales en la mañana de la prueba. Para la prueba, por favor traiga la insulina y otras medicinas que va a necesitar, así como su glucómetro.
7. Lleve ropa cómoda y amplia, de dos piezas, y zapatos para caminar (o zapatos tenis). Evite ropa de una-sola pieza y pantimedias. Las mujeres deben llevar sujetador o sostén (en la medida de lo posible que no tenga aros de alambre en la copa).

La prueba completa durará unas 5 horas, así que se recomienda traer algo para leer. Su historial médico podría indicar que no es recomendable que usted reciba persantine. Para asegurarse de que se le pueda administrar persantine sin que corra ningún riesgo, su médico, la enfermera especializada en atención primaria de salud o su enfermera le harán las siguientes preguntas:

- ¿Tiene antecedentes de asma?
- ¿Usa inhaladores?
- ¿Tiene estenosis aórtica (estrechamiento de la válvula que permite la salida de sangre de la aorta)?
- ¿Ha tenido un ataque cardíaco durante el último mes?
- ¿Ha aumentado recientemente su dolor en el pecho (angina) o se presenta con mayor o menor frecuencia?

Procedimiento (1er piso en la Unidad de Cardiología)

1. Para la prueba de persantine, le pedirán que se recueste en un sillón reclinable o que camine lentamente en una banda caminadora. Le conectarán un monitor cardíaco para hacerle un chequeo del ritmo y la frecuencia cardíaca. También se le colocará un medidor automático en el brazo para medirle la presión arterial. Se le insertará un catéter intravenoso (I.V) en una vena del brazo.
2. Se le administrará persantine por medio de la vía intravenosa durante un período de cuatro minutos. Es posible que sienta dolor de cabeza, rubor facial, dificultad para respirar, dolor en el pecho, náuseas u otros síntomas. Informe al personal si siente alguno de estos u otros síntomas durante o después de la administración del persantine. La mayoría de los pacientes no sienten síntomas o si los sienten son muy leves. No se preocupe, usted estará bajo observación en todo momento. El médico tiene medicinas para contrarrestar los efectos secundarios molestos que no desaparecen rápidamente.
3. Unos cuantos minutos después de que le hayan administrado persantine, se le inyectará talio por vía intravenosa. No sentirá ningún síntoma después de esta inyección.

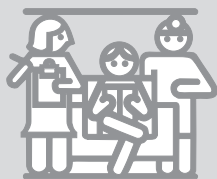
4. Luego le ayudarán a sentarse en una silla de ruedas y lo llevarán de inmediato al Departamento de Medicina Nuclear, donde le practicarán la gammagrafía cardíaca.
5. Primera gammagrafía: Le ayudarán a acostarse en una mesa angosta con los brazos levantados por encima de la cabeza. Deberá mantenerse inmóvil durante cerca de 30 minutos mientras la cámara hace la gammagrafía cardíaca. Después de esta gammagrafía, podrá moverse libremente. Le pedirán que regrese al Departamento de Medicina Nuclear en dos horas. (Le darán la hora exacta para que regrese). Mientras espera que le hagan la segunda gammagrafía, usted no debe comer, sólo puede tomar agua.
6. Segunda gammagrafía: Cuando regrese al Departamento de Medicina Nuclear, le administrarán una segunda dosis pequeña de talio y le harán otra vez la gammagrafía. Cuando haya terminado la segunda gammagrafía, le quitarán el catéter intravenoso. Usted puede irse a la casa y reanudar sus actividades habituales, inclusive manejar un auto.

Después del procedimiento

1. Tome mucha agua para ayudar al cuerpo a eliminar el talio.
2. El médico que le haya remitido al NIH o su médico del NIH le informará de los resultados de la prueba.

Instrucciones especiales

Por favor informe a su equipo de atención médica si usted está embarazada, cree estar embarazada o si está amamantando. (Nosotros hacemos pruebas de embarazo de rutina en todas las mujeres en edad de tener hijos). Por lo general esta prueba no se realiza en mujeres embarazadas ni que estén amamantando debido a que se usa radioactividad. También informe al equipo de atención médica si usted se encarga del cuidado de un recién nacido para que ellos puedan darle instrucciones especiales.



03/09

Esta información ha sido preparada específicamente para los pacientes que participan en protocolos de investigación clínica en el Centro Clínico de los Institutos Nacionales de la Salud y puede no ser pertinente para pacientes de otros lugares. Si tiene alguna pregunta sobre la información presentada aquí, hable con un miembro de su equipo de cuidado médico.

La mención de nombres de productos o recursos se hace solamente para dar ejemplos y no implica la promoción de los

mismos por parte de los NIH. El hecho de que no se mencione el nombre de un producto o recurso no implica que ese producto o recurso no sea satisfactorio.

National Institutes of Health
Clinical Center
Bethesda, Maryland 20892

¿Tiene preguntas sobre el Centro Clínico?
<http://www.cc.nih.gov/comments.shtml>