



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Tomografía computarizada (TC)

Esta información le ayudará a prepararse para la tomografía computarizada (TC) con o sin contraste oral o intravenoso (IV).

Las TC toman una serie rápida de imágenes radiográficas. Las imágenes radiográficas se combinan para crear imágenes de los tejidos blandos y huesos en el área que fue explorada. Dependiendo del motivo para la TC y de cuál parte del cuerpo el médico necesita ver, él o ella pueden sugerir que usted se haga una TC con contraste. El contraste es un colorante especial que se usa para que al médico le sea más fácil ver las diferencias en sus órganos internos. Hay tipos de contraste para que usted beba, llamados contrastes orales, y otros que se administran en la IV, llamados contrastes IV.

■ Contraste oral

📖 Antes de la TC

Si el médico ha ordenado una TC con contraste oral, se le preguntará si usted es alérgico al yodo o a los edulcorantes artificiales (Fontana® o bien Splenda®) cuando se registre para su cita. Dependiendo de si tiene estas alergias, le daremos una de las soluciones orales para contraste que se indican a continuación. Ambas funcionan de la misma forma, se usan para el mismo fin y son seguras incluso si usted tiene diabetes.

- Yodo mezclado con Crystal Light®, el cual contiene aspartame.
- Bario diluido endulzado con sacarina. El bario diluido no tiene yodo.

Comenzará a tomar el contraste oral 45 a 60 minutos antes de la TC. Esto dará tiempo para que la solución se mueva hacia los intestinos.

■ Contraste IV

📖 Antes de la TC

Si el médico ha ordenado una TC con contraste IV, el material de contraste se inyectará en una vena. En la mayoría de los casos se inyectará a través de un catéter (tubo delgado y flexible) IV, en la parte interna del codo o en la parte inferior del brazo, pero hay ciertos tipos de puertos y catéteres implantados que también pueden usarse. El contraste IV puede administrarse a la mayoría de las personas sin ningún problema, pero hay algunos riesgos. La mayoría de las reacciones son similares a una reacción alérgica, así que asegúrese de informarle al médico o a la enfermera sobre cualquier alergia que tenga o si en el pasado ha tenido una reacción a un contraste IV. Si el médico considera que necesita darle medicamento(s) para reducir el riesgo de que tenga una reacción, usted recibirá instrucciones en un recurso llamado [Cómo prevenir una reacción alérgica a un medio de contraste](#) (en inglés. [Preventing an Allergic Reaction to Contrast Media](#)).

Para determinar si usted necesita una prueba de sangre antes de la TC, un miembro de su equipo de atención médica le preguntará si usted:

- Tiene enfermedad renal
- Tiene insuficiencia renal
- Ha tenido cirugía en los riñones
- Tiene diabetes (nivel alto de azúcar en sangre)
- Está tomando un medicamento llamado metformina para controlar la diabetes
- Está tomando medicamentos para la presión arterial alta
- Tiene un cáncer llamado mieloma múltiple

Si contesta afirmativamente a alguna de estas preguntas o si tiene 70 o más años de edad, será necesario hacerle una prueba sanguínea llamada creatinina sérica antes de la TC. Si el médico que ordenó la TC no revisó la creatinina sérica con anticipación, nosotros lo haremos antes de la TC. Para su seguridad, no se hará la TC hasta que tengamos esos resultados.

Reacciones frecuentes al contraste IV

Las reacciones frecuentes al contraste IV son leves. Usted podría experimentar:

- Una sensación de calor durante la inyección.
- Un sabor metálico en la boca.
- Una reacción alérgica leve, tal como ronchas. Esto suele desaparecer por sí mismo, pero puede tratarse con medicamentos, tal como la difenhidramina (Benadryl®).
- Algo de derrame del contraste fuera de la vena. Dependiendo de la cantidad de contraste que se derrame, los efectos secundarios pueden ser menores o moderados. El derrame de contraste puede producir hinchazón o una reacción cutánea leve, similar a las ronchas. El tratamiento rápido de estos efectos puede disminuir su severidad. Si siente ardor o dolor mientras le están administrando la inyección o después que haya terminado, informe al médico o enfermera. Él o ella aplicará una compresa térmica y le pedirá que mantenga elevado el brazo afectado. Esto ayudará a que el cuerpo absorba el contraste y disminuya el daño.

Reacciones poco frecuentes al contraste IV

- Dificultad para respirar. Esto sucede en aproximadamente 1 de cada 5.000 personas. Usted podría tener disnea o se le puede hinchar la cara. Los profesionales de la salud tratan estas reacciones inmediatamente.
- Cambio en la función renal. Si tiene enfermedad renal o insuficiencia renal, infórmelo al médico o enfermera lo más pronto posible, tal como cuando programa la prueba.

Reacciones raras al contraste IV

Las reacciones severas al medio de contraste son extremadamente raras.

- Una reacción alérgica severa puede causar la muerte. Esto puede ocurrir en aproximadamente 1 de cada 100.000 personas. No hay ninguna prueba que se pueda hacer para pronosticarlo. No hay forma de saber quién puede tener una reacción alérgica severa.

Después de la TC

Si se va a casa después de la TC, se le quitará el catéter IV temporal y se le colocará un apósito. Puede quitarse el apósito después de una hora si no hay sangrado.

Si no se siente bien o si tiene alguna pregunta o inquietud, hable con la enfermera o el auxiliar.

Puede permanecer en Radiología y ser vigilado hasta que se sienta mejor. Tome mucho líquido, especialmente agua, durante 24 horas después de la TC. Tomar agua ayudará a limpiar los riñones.

Si toma un fármaco que contenga metformina, se le dará información respecto a cuándo puede comenzar a tomarlo otra vez. La mayoría de las personas tendrá que suspender el medicamento por 48 horas, pero algunas personas requerirán primero una prueba de sangre.

Si tiene algunas preguntas o inquietudes, hable con un miembro del equipo de atención médica. Puede comunicarse con ellos de lunes a viernes de 9:00 am a 5:00 pm al _____. Después de las 5:00 pm, durante los fines de semana y días festivos, llame al _____. Si no se indica un número o no está seguro, llame al (212) 639-2000.

©2015 Memorial Sloan Kettering Cancer Center