Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la TEP/IRM con FDG

Esta información le servirá para prepararse para su imagen por resonancia magnética (IRM) con escaneo de tomografía por emisión de positrones (TEP).

Los dispositivos metálicos y electrónicos pueden interrumpir el campo magnético del escáner de la IRM. Dígale a la persona que le hará la resonancia magnética (IRM) si tiene dispositivos u objetos metálicos o electrónicos en el cuerpo. Puede que no sea seguro que se someta a una IRM. Su médico pedirá otra prueba si la IRM no es segura para usted.



Llame al 646-227-2323 si tiene alguno de estos dispositivos:

- Marcapasos
- Desfibrilador cardioversor implantable automático (AICD)
- Expansor de tejido mamario
- Clip de aneurisma

Llame al consultorio de su médico si tiene cualquier otra pregunta sobre su IRM.

Información sobre las exploraciones TEP/IRM

Una exploración TEP/IRM es un procedimiento de imagenología que se utiliza para lo siguiente:

- Encontrar células cancerosas.
- Planificar su tratamiento.
- Ver la forma en que está funcionando el tratamiento.

Se le tomarán imágenes de resonancia magnética al mismo tiempo que su tomografía por emisión de positrones. Una IRM es un procedimiento de imagenología en el cual se toman imágenes del interior del cuerpo mediante campos magnéticos. Las imágenes de la IRM se combinan con su escaneo TEP para crear imágenes de sus tejidos blandos y huesos.

La mayoría de los escaneos TEP se realizan para estudiar la glucosa en el cuerpo (un tipo de azúcar). Esto se debe a que las células cancerosas absorben la glucosa con más rapidez que los tejidos normales. La glucosa proviene de muchos alimentos y bebidas, por lo que es importante seguir ciertas pautas para comer y beber. Las pautas se enumeran en la sección “Qué hacer el día de su TEP/IRM” de este recurso.

La camilla de TEP/IRM se apoya sobre un riel que se desliza dentro de la máquina. La máquina es como un túnel largo que está abierto en ambos extremos. La mayoría de las exploraciones TEP/IRM tardan entre 30 y 45 minutos.

Deberá quedarse quieto dentro de la máquina TEP/IRM durante su exploración. La máquina hará ruidos fuertes durante su exploración. Hable con su proveedor de cuidados de la salud si esto puede hacerle sentir incómodo, ansioso, causarle dolor o si tiene claustrofobia. Este puede ayudar a planificar maneras de ayudarle a sentirse más cómodo durante su TEP/IRM.

También puede realizar ejercicios de respiración antes o durante la exploración para que se sienta más cómodo. Lea la sección “Ejercicios para ayudarle a relajarse para su TEP/IRM” de este recurso para obtener más información.

Cosas que pueden administrarle el día de su TEP/IRM

Trazador

Antes de su TEP/IRM, recibirá un medicamento radioactivo llamado trazador. El trazador está unido a una sustancia que utilizan las células y los tejidos. Las células cancerosas no utilizan la sustancia de la misma manera que las células sanas. La parte radiactiva del trazador permite que su proveedor de cuidados de la salud vea cómo sus células usan la sustancia. Y, de esta manera, encontrar células cancerosas.

El trazador no permanece en el cuerpo por mucho tiempo. Abandona el cuerpo principalmente a través de la orina.

Recibirá el trazador a través de una vía intravenosa (IV) que colocaremos en su brazo o mano. Si tiene un catéter venoso central (CVC), solo lo usaremos para administrar el trazador si no podemos colocar una vía intravenosa por algún motivo. Esto se debe a que las imágenes del TEP/IRM son más nítidas si recibe el trazador por vía intravenosa.

Su TEP/IRM utilizará FDG como trazador.

Contraste

Es posible que el día de su IRM le tengan que colocar contraste. El contraste es un tinte especial que ayuda a que las imágenes de su escaneo sean más claras. Para las IRM, el contraste entra en el torrente sanguíneo.

Si le administran contraste, se lo colocarán a través de un catéter en una vena. Su enfermero colocará la vía IV en una de sus venas, generalmente en el brazo o la mano. Hable con su enfermero si tiene un CVC.

Informe a su proveedor de cuidados de la salud si ha tenido una reacción al contraste de IRM anteriormente. Es posible que le den medicamentos para reducir el riesgo de tener otra reacción alérgica. Si es así, le entregarán un recurso llamado *Cómo prevenir una reacción alérgica al medio de contraste* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/preventing-allergic-reaction-contrast-dye).

El contraste saldrá del cuerpo a través de la orina (pis) de 1 a 2 días después.

Anestesia

Si se va a someter a un TEP/IRM con anestesia (medicamento que le hace dormir), lea la sección “Para personas que recibirán anestesia” de este recurso. Tiene información sobre cómo prepararse para su IRM con anestesia.

Preparación para su TEP/IRM

Retire los dispositivos de la piel

Si usa alguno de estos dispositivos en la piel, es posible que deba quitárselo antes de la TEP/IRM:

- La mayoría de los parches de medicamentos
- Monitor continuo de glucosa (CGM)
- Bomba de insulina

Si cambia de dispositivo, hable con su proveedor de cuidados de la salud para programar su cita más cerca de la fecha en que necesita cambiarlo. Asegúrese de tener un parche de medicamentos o dispositivo adicional para ponérselo después de la TEP/IRM.

Si tiene un implante o un dispositivo médico, pregunte el nombre exacto y el del fabricante al proveedor de cuidados de la salud que se lo puso. Si no tiene esa información, es posible que tenga que reprogramar su TEP/IRM.

Atención de la diabetes

Si tiene diabetes, hable con el médico que solicitó que se haga la prueba. Le indicará cómo administrar sus medicamentos antes de la TEP/IRM.

Lactancia y embarazo

Su proveedor de cuidados de la salud le preguntará si está embarazada o cree que puede estarlo. Si está embarazada, su médico puede optar por no administrarle contraste. Si cree que puede estar embarazada, le haremos una prueba de embarazo en orina antes de su TEP/IRM con contraste.

Deje de amamantar por 4 horas después del escaneo. Puede extraer (sacar)

leche durante ese tiempo.

Luego puede optar por:

- Descartar la leche que extrajo.
- Almacenar la leche extraída por 4 horas. Después de ello, es seguro dársela al bebé.

Durante este tiempo, puede alimentar al bebé con fórmula o leche que haya extraído antes del escaneo.

Si tiene preguntas, hable con su médico sobre sus opciones. También puede hablar con el radiólogo el día de su TEP/IRM.

Qué hacer el día antes de su TEP/IRM

Si va a recibir anestesia durante su resonancia magnética, su proveedor de cuidados de la salud le dará instrucciones específicas. Lea la sección “Para las personas que recibirán anestesia” de este recurso para obtener más información.

Evite las actividades repetitivas y de alta intensidad

Evite la actividad de alta intensidad y los movimientos repetitivos durante las 24 horas anteriores a su exploración. Esto incluye correr, trotar o andar en bicicleta. Esas actividades pueden bajar la calidad de las imágenes que se obtengan de la TEP/IRM.

Mantenga el calor del cuerpo

Es importante que mantenga el calor del cuerpo el día anterior y el día del escaneo. Si le da frío, eso hace que se active una grasa especial. Esto puede dificultar que su radiólogo (médico que se especializa en leer escaneos) lea su PET-CT. Mantener el calor del cuerpo evitará que la grasa se active y hará que las imágenes de su escaneo sean más claras.

Siga estas instrucciones:

- Evite las áreas donde pueda tener demasiado frío.

- Mantenga abrigados los pies y las manos en todo momento.
- Durante el invierno, póngase ropa abrigada. Póngase gorro, bufanda, guantes y capas adicionales.
- En el verano, evite poner muy alto el aire acondicionado.
- Lleve un suéter a la cita.

Qué hacer el día de su TEP/IRM

Continúe evitando las actividades repetitivas y de alta intensidad hasta después de la exploración.

Si no recibe anestesia, siga las instrucciones a continuación. Si no sigue estas instrucciones antes de su procedimiento, es posible que no se le pueda hacer la PET-CT.

Durante 6 horas antes de llegar para su escaneo:

- No coma nada.
- No mastique chicle ni chupe pastillas para la garganta, mentas ni caramelos.
- Solo puede tomar agua.
- Si toma medicamentos, tómelos solo con agua.

Si le van a administrar anestesia, lea la sección “Para las personas que recibirán anestesia” al final de este recurso.

Algunos aspectos para tener en cuenta

- La mañana de su procedimiento, tome solo los medicamentos que el médico le haya indicado. Tómelos solo con agua.
- Asegúrese de conocer la hora y la ubicación de su IRM. Puede consultar el portal para pacientes o llamar al consultorio de su médico para confirmar. Revise la hora de llegada a su cita en el portal para pacientes.
- Si usa un parche medicinal en la piel, lleve uno de repuesto.
- Deje los objetos de valor en casa si no los necesita. Esto incluye tarjetas de

crédito y joyas. Las joyas pueden hacer que las imágenes de su escaneo sean más difíciles de interpretar. Algunos metales también pueden calentarse y causar quemaduras durante el escaneo. Informe a un miembro de su equipo de atención médica si no puede quitarse las joyas antes del día de su escaneo.

- Es posible que tome un medicamento para la ansiedad o para ayudarle a relajarse durante su IRM. Si es así, tome el medicamento de 30 a 60 minutos antes de la IRM.
- Si usa un esmalte de uñas que contenga partículas de metal, avísele al personal de Radiología cuando se registre. Debe hacer esto porque el metal que se encuentra en el esmalte de uñas puede interferir en las imágenes de la exploración. Deberá colocar las manos en una posición diferente durante la exploración.

Qué esperar a su llegada

Muchos integrantes del personal le pedirán que diga y deletree su nombre y fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que vayan a hacerse procedimientos el mismo día. Una vez que esté en el departamento, contestará un breve cuestionario.

Su equipo de atención le pinchará el dedo o le extraerá sangre del brazo para medir su nivel de glucosa (azúcar) en la sangre. Su nivel de azúcar en la sangre debe estar entre 70 miligramos por decilitro (mg/dL) y 199 mg/dL.

Si su nivel de azúcar en la sangre es de 200 mg/dL o más, es posible que necesite insulina. Es posible que sea necesario reprogramar su escaneo si su nivel de azúcar en la sangre está por encima de 200 mg/dL o por debajo de 70 mg/dL.

Su equipo de atención inyectará el trazador en la vena. Esperará unos 60 minutos para que el cuerpo absorba el trazador. El tiempo que demore dependerá de la zona del cuerpo que se vaya a escanear. También le darán contraste para beber en ese momento.

Durante ese tiempo, trate de relajarse y de limitar sus movimientos. Puede dormir, leer, escuchar música o ver videos mientras espera. Pida una manta si siente frío.

Su equipo de atención le pedirá que orine (haga pis) justo antes del escaneo.

El ingreso a la sala de IRM

Cuando llegue el momento de su TEP/IRM, se quitará los aparatos para sordera, los anteojos y la dentadura postiza, si los tiene. Colocará su ropa y todos sus artículos (teléfono, joyas, monedas, gafas, bolsos) en una caja de seguridad. Incluso una pequeña cantidad de metal puede volar hacia el imán. Deje los objetos de valor en casa si no los necesita.

Entrará caminando o un integrante del personal le llevará en una camilla a la sala de procedimientos.

Dentro de la sala de IRM

Un integrante de su equipo de atención le ayudará a subirse a la camilla de resonancia magnética. El tecnólogo colocará un marco o una cubierta acolchada sobre la parte del cuerpo que se está escaneando. Tiene bobinas que capturan imágenes del cuerpo durante su escaneo. Su proveedor de cuidados de la salud utilizará estas imágenes para planificar la atención.

La máquina hace ruidos fuertes durante el escaneo. El tecnólogo le dará tapones para los oídos o unos audífonos para que escuche música y proteja sus oídos. Puede pedir ambos si es muy sensible al ruido. Si usa un dispositivo en la piel, deberá quitárselo si aún no se lo han quitado.

Una vez que se sienta cómodo en la camilla de IRM, el tecnólogo la deslizará dentro de la parte magnética de la máquina. Comenzará la exploración. La mayor parte del cuerpo estará dentro del túnel durante la exploración. Durante la exploración podrá hablar con el tecnólogo.

Es importante que se quede quieto y respire normalmente durante la exploración. Puede hacer los ejercicios de respiración consciente para ayudarle a relajarse. **Recuerde, no realice respiraciones profundas durante la**

exploración. Puede hacer que el cuerpo se mueva demasiado.

La mayoría de las IRM tardarán de 30 a 45 minutos.

Qué hacer después de su TEP/IRM

Cuando termine su TEP/IRM, le ayudarán a bajarse de la camilla. Puede irse después de recoger sus pertenencias. No hay restricciones después de su TEP/IRM. No se requieren cuidados especiales.

En cuanto termine su escaneo podrá irse, a menos que tenga otros exámenes o procedimientos programados. Recibirá una tarjeta en la que se explicará que se sometió a un examen con trazador radioactivo y la fecha de su examen. Mantenga esta tarjeta con usted porque algunos equipos de seguridad pueden encontrar radioactividad hasta que el cuerpo la elimine. Esto debería tomar menos de un día.

Es seguro estar con personas mayores de 18 años que no estén embarazadas. Puede pasar tiempo cerca de otras personas, besarlas, abrazarlas, sostenerlas y tocarlas.

Una hora después del escaneo:

- No esté en contacto (piel a piel) con personas embarazadas ni menores de 18 años.
- No duerma en la misma cama que una persona embarazada o menor de 18 años.

Recuerde mantenerse hidratado después de su escaneo. Beba agua y otros líquidos durante el resto del día para ayudar a eliminar el trazador del cuerpo. Puede volver a su dieta normal de inmediato, a menos que le den otras instrucciones.

Si le administraron contraste, saldrá de su cuerpo a través de la orina dentro de las 24 horas.

Cuándo llamar a su equipo de atención

Revise el sitio de inserción (donde se colocó la vía intravenosa en el cuerpo) durante 48 horas (2 días) después de su escaneo. Llame a su equipo de atención si nota algún cambio en la zona, como:

- Dolor o sensación de ardor
- Enrojecimiento o alguna otra modificación del color de la piel
- Inflamación
- Piel que esté dañada
- Ampollas o drenaje de líquido
- Entumecimiento, hormigueo u otros cambios en la sensibilidad (sensación)
- Piel tibia o caliente

No necesita hacer esto si le administraron el trazador a través de su CVC.

Cómo obtener los resultados de su TEP/IRM

Un radiólogo leerá su escaneo y enviará sus resultados a su médico. Si su TEP/IRM se realizó para detectar células cancerosas, su médico debe tener sus resultados listos en 2 días hábiles. Pregúntele a su médico cómo compartirá los resultados con usted. Si su TEP/IRM se realizó para planificar su tratamiento, su médico usará las imágenes para planificar su atención.

Para las personas que recibirán anestesia

Siga estas instrucciones si va a recibir anestesia durante su TEP-IRM.

Qué hacer el día antes de su TEP/IRM

Organice que alguien lo lleve a casa

Debe contar con una persona responsable que le lleve a casa después de su procedimiento. Una persona responsable es alguien que le ayude a llegar bien a casa. También debe poder comunicarse con su equipo de cuidados de la salud en caso de tener inquietudes. Haga los arreglos necesarios antes del día de su procedimiento.

Si no tiene una persona responsable que le lleve a casa, entonces llame a una de las agencias que se indican a continuación. Ellas se encargarán de enviar a alguien que le lleve a casa. Este servicio se cobra y usted tendrá que proporcionar el transporte. Puede tomar un taxi o un

servicio de auto pero, aun así, debe contar con un cuidador responsable para que le acompañe.

Agencias de Nueva York	Agencias de Nueva Jersey
VNS Health: 888-735-8913	Caring People: 877-227-4649
Caring People: 877-227-4649	

Instrucciones sobre lo que debe comer

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Deje de comer a medianoche (12 a. m.) la noche antes de su cirugía o procedimiento. Esto incluye caramelos y chicles.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de comer. Si es así, siga sus instrucciones. Algunas personas necesitan ayunar (no comer) durante más tiempo antes de su cirugía o procedimiento.

Qué hacer el día de su TEP/IRM

Instrucciones sobre lo que debe beber

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Entre la medianoche (12 a. m.) y 2 horas antes de la hora de su llegada, beba únicamente los líquidos de la siguiente lista. No coma ni beba nada más. Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada.

- Agua.
- Jugo de manzana claro, jugo de uva claro o jugo de arándanos claro.

- Gatorade o Powerade.
- Café negro o té. Se puede añadir azúcar. No añada nada más.
  - No añada ninguna cantidad de ningún tipo de leche o crema. Esto incluye las leches y cremas vegetales.
  - No añada jarabe aromatizado.

Si tiene diabetes, preste atención a la cantidad de azúcar que contienen las bebidas que toma. Será más fácil controlar sus niveles de azúcar en la sangre si incluye versiones de estas bebidas sin azúcar, bajas en azúcar o sin azúcares añadidos.

Es útil mantenerse hidratado antes de las cirugías y los procedimientos, así que beba líquido si tiene sed. No beba más de lo necesario. Recibirá líquidos por vía intravenosa (VI) durante su cirugía o procedimiento.



Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada. Esto incluye agua.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de beber. Si es así, siga sus instrucciones.

Detalles de contacto

Si tiene alguna pregunta o inquietud, llame al Servicio de Imagenología y Terapia Molecular (MITS, o el servicio de Medicina Nuclear) al 212-639-6652. Puede hablar con un integrante del personal de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Después de las 5 p. m, durante los fines de semana y los días feriados, llame al 212-639-2000.

Ejercicios para ayudarle a relajarse para su IRM

Puede realizar ejercicios de respiración antes de la exploración o durante esta para sentirse más cómodo. Los ejercicios que utilizan poco o ningún movimiento, como la respiración consciente, son seguros para usar durante la exploración. Otros ejercicios, como los respiros profundos, provocan más movimiento y no deben realizarse durante la exploración.

Ejercicios de respiro profundo para usar solo antes de su

TEP/IRM

No realice respiraciones profundas durante la IRM. Puede hacer que el cuerpo se mueva demasiado mientras está en la máquina de TEP/IRM.

Puede practicar la respiración profunda siguiendo estos pasos:

1. Ponga una mano sobre el estómago, justo arriba del ombligo. Si es usted diestro, entonces ponga la mano derecha. Si es zurdo, ponga la izquierda.
2. Saque todo el aire por la boca.
3. Si puede, cierre los ojos e inhale lenta y profundamente por la nariz. Sienta cómo el estómago levanta la mano. Imagine que el aire le llena el cuerpo de pies a cabeza.
4. Haga una pausa por algunos segundos. Luego, exhale lentamente por la boca o la nariz. Trate de exhalar completamente e imagine el aire salir de los pulmones, la boca o la nariz.
5. A medida que exhale, permita que el cuerpo se relaje y quede inerte, como un muñeco de trapo.

Repita este ejercicio de 5 a 10 veces.

Ejercicios de relajación para usar antes o durante su TEP/IRM

Aquí hay algunas cosas que puede hacer antes de su TEP/IRM para ayudar con la claustrofobia, la ansiedad o ambas.

- *Acupresión para el estrés y la ansiedad* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/acupressure-stress-and-anxiety)
- *Meditación de escaneo corporal* (www.msk.org/body-scan)
- *Ejercicios de respiración para prepararse para los procedimientos* (www.msk.org/breathing-for-procedures)
- *Cómo hacer frente a la ansiedad por los exámenes y procedimientos médicos* (www.msk.org/managing-anxiety-procedures)

- *Meditación guiada con ejercicio de visualización: pradera* (www.msk.org/guided-imagery-meadow)
- *Meditación guiada con ejercicio de visualización para promover la comodidad y el bienestar* (www.msk.org/guided-imagery-comfort)
- *Cómo hacer frente a la ansiedad* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/managing-anxiety)
- *Cómo hacer frente a la ansiedad por las exploraciones durante su tratamiento contra el cáncer* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/managing-scanxiety-during-your-cancer-treatment)
- *Meditación de respiración consciente* (www.msk.org/mindful-breathing)
- *Meditación de movimiento consciente* (www.msk.org/mindful-movement)
- *Relaxation Exercises to Practice Before and During Your MRI* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/relaxation-exercises-practice-and-during-your-mri)

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

About Your FDG PET-MRI - Last updated on January 29, 2026
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center