Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Tomografía computarizada (TC)

Esta información le ayudará a prepararse para su tomografía computarizada (TC) en MSK.

Información sobre la tomografía computarizada

En una tomografía computarizada se toma una serie rápida de radiografías. Las radiografías se combinan para crear imágenes de la zona que escanea. Estas imágenes le permiten a su proveedor de cuidados de la salud obtener más información sobre sus tejidos, huesos y vasos sanguíneos.

Cosas que pueden administrarle el día de su tomografía computarizada.

Contraste

Es posible que el día de su tomografía computarizada le tengan que colocar contraste. El contraste es un tinte especial que ayuda a que las imágenes de su escaneo sean más claras.

Hay 2 maneras de colocar el contraste:

- El contraste intravenoso (IV), que se administra en las

venas. Este tipo de contraste puede ser un IV en el brazo o un catéter venoso central (CVC), como un puerto implantado.

- El contraste oral, que se toma por la boca.

El contraste saldrá del cuerpo a través de la orina (pis) dentro de las 24 horas (1 día).

Contraste IV

Si le administran contraste IV, se lo colocarán a través de un catéter (tubo delgado y flexible) en una vena. Si tiene un catéter venoso central (CVC), su enfermero lo usará para administrarle contraste, si esto es posible. No todas las personas pueden recibir contraste a través de su CVC.

Algunos ejemplos de CVC incluyen:

- Un puerto implantado (a veces llamado mediport o port-a-cath).
- Un catéter torácico tunelizado (a veces llamado catéter Hickman™).
- Una línea de catéter central de inserción periférica (PICC).

Si no tiene un CVC o no le pueden administrar contraste a través de su CVC, recibirá el contraste a través de una vía IV. Su enfermero colocará la vía IV en una de sus venas,

generalmente en el brazo o la mano.

Reacciones al contraste IV.
Los efectos secundarios del contraste intravenoso pueden ser, entre otros:

- Mareos
- Sensación de calor
- Cambios en el sabor

Algunas personas pueden tener una reacción alérgica al contraste IV. Informe a su proveedor de cuidados de la salud si ha tenido una reacción al contraste 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).

La mayoría de las reacciones alérgicas al contraste son leves, como la urticaria. Algunas personas pueden tener reacciones poco frecuentes pero más graves, como anafilaxia. Esta es una reacción alérgica muy fuerte que puede causar hipotensión (una baja repentina en la presión arterial) o problemas respiratorios. La anafilaxia se trata a través de un autoinyector de epinephrine, comúnmente

conocido como EpiPen®. Es decir, se inyecta epinephrine (adrenalina) en el músculo.

Contraste oral

Si va a tomar contraste oral, comenzará a tomarlo antes de su escaneo.

Recibirá una de las siguientes soluciones de contraste oral:

- Contraste yodado (contraste con yodo). Es distinto del contraste que se emplea para una resonancia magnética.
- Bario diluido endulzado con sacarina.

Ambos tipos de contraste funcionan de la misma manera y se utilizan para el mismo propósito. Ambos son seguros si tiene diabetes o enfermedades renales.

Debe comenzar a tomar el contraste oral 30 minutos antes de la tomografía computarizada. Esto le dará tiempo a la solución de contraste para que recorra el cuerpo.

Reacciones al contraste oral

Los efectos secundarios del contraste oral pueden ser, entre otros:

- Diarrea (defecaciones sueltas o aguadas) si recibió contraste yodado.
- Estreñimiento (defecar con menos frecuencia de lo

normal) si recibió contraste con bario.

- Sensación de calor
- Sabor metálico en la boca.
- Malestar estomacal o vómito (devolver).
- Dolor de cabeza.

Lactancia después de recibir contraste

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 tomografía computarizada con contraste.

Es seguro continuar amamantando después de recibir el contraste. Una cantidad muy pequeña de contraste quedará en la leche materna si está amamantando. Esto puede cambiar ligeramente el sabor de la leche materna por un corto tiempo. Puede optar por seguir amamantando después de que se le haga una tomografía computarizada con contraste. Si tiene alguna inquietud, puede optar por no amamantar durante 12 a 24 horas después de la exploración.

Si tiene preguntas sobre el contraste y la lactancia, hable con el radiólogo el día de su tomografía computarizada.

Hidratación intravenosa (IV)

La hidratación por vía intravenosa consiste en introducir líquidos en el torrente sanguíneo a través del CVC o de una vía IV. Puede necesitar hidratación intravenosa si tiene una función renal deficiente (los riñones no funcionan tan bien como deberían). Recibirá la hidratación intravenosa antes de la tomografía computarizada, después de la tomografía computarizada o en ambos casos. Su equipo de atención se encargará de organizarlo.

Qué hacer el día de su tomografía computarizada

El día de la tomografía computarizada puede comer y beber como acostumbre.

Retire los dispositivos de la piel

Es posible que use ciertos dispositivos en la piel. Algunos fabricantes de dispositivos recomiendan que se quite lo siguiente antes de su cirugía, procedimiento o escaneo:

- Monitor continuo de glucosa (CGM)
- Bomba de insulina

Hable con su proveedor de cuidados de la salud para programar su cita más cerca de la fecha en que necesita cambiar su dispositivo. Asegúrese de traer un dispositivo adicional con usted para ponerse después de su

procedimiento, cirugía o escaneo.

Es posible que no esté seguro de cómo administrar su glucosa (azúcar en la sangre) mientras el dispositivo esté apagado. Si es así, antes de su cita, hable con el proveedor de cuidados de la salud que trata su diabetes.

Quítese las 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.

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.

Antes de ir al área de la tomografía computarizada, puede que se tenga que cambiar y ponerse una bata de hospital.

Para padres y tutores: Si vestir una bata de hospital aumenta la ansiedad de su hijo, llame al 212-639-8200 antes de su cita para hablar sobre otras opciones.

Si va a tomar contraste oral, comenzará a tomarlo antes de su escaneo.

Si va a recibir contraste IV, un miembro del equipo de atención médica le preguntará lo siguiente:

- ¿Tiene alguna enfermedad renal?
- ¿Los riñones le funcionan mal?
- ¿Le han hecho alguna cirugía en los riñones?
- ¿Tiene diabetes?
- ¿Toma metformin o algún medicamento que contenga metformin como Glucophage®, Glumetza® o Janumet®?

Si su respuesta es sí a alguna de estas preguntas, su equipo de atención revisará las pruebas de laboratorio que muestran el funcionamiento de los riñones antes de realizarle la tomografía computarizada.

Su enfermero le colocará un catéter IV en la vena. Se usará una vena del brazo o de la mano si no le pusieron ya un

CVC. El contraste lo recibirá por la vía IV o el CVC.

Dentro de la sala de tomografía computarizada

A la hora del escaneo, el tecnólogo le llevará a la sala de exploración. Le ayudará a subir a la mesa donde se le realizará el escaneo. La máquina parece una enorme rosca con un agujero en el medio (véase la figura 1). Ese es el anillo de escaneo (escáner). El escáner mide alrededor de 3 pies (1 metro) de profundidad.

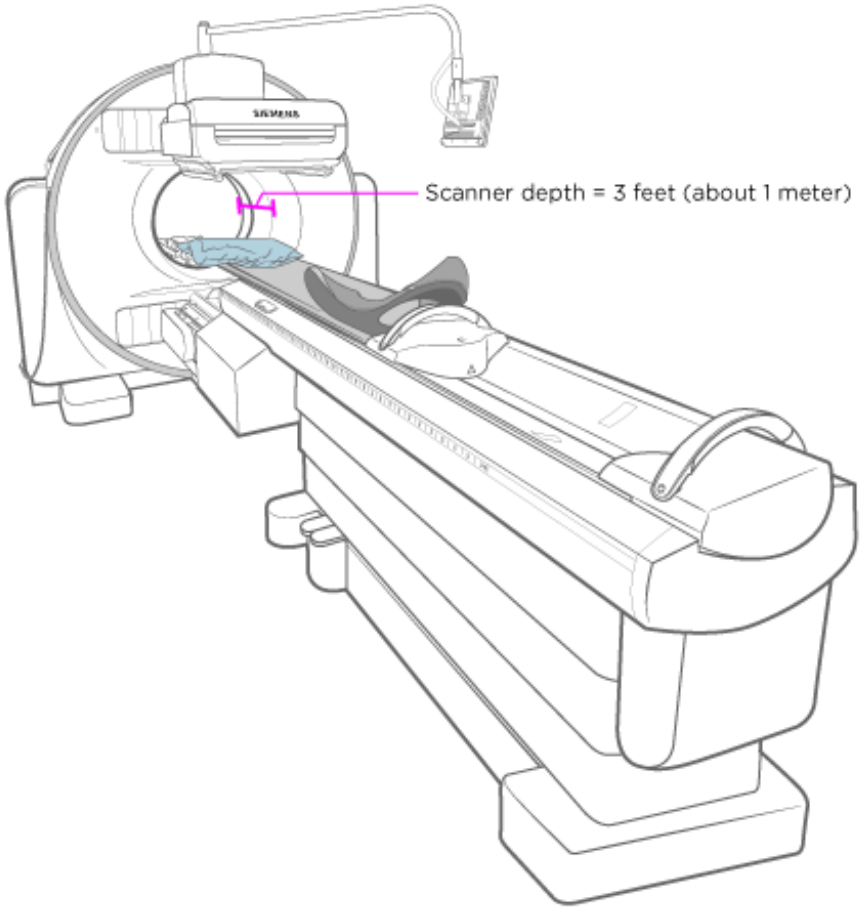

Figura 1. Máquina de TEP-TC

No es una máquina que parece un tubo largo como la de la

resonancia magnética. En cuanto esté sobre la mesa, esta se deslizará por el anillo de exploración. Usted debe tratar de no moverse hasta que se termine el escaneo.

Después de que el tecnólogo tome la primera serie de imágenes, se le pondrá una inyección de contraste en la vía IV o el CVC. Es posible que sienta calor y un leve sabor metálico en la boca.

Dígale a su enfermero si tiene alguno de estos síntomas.

- Dolor en el sitio de la vía IV.
- Comezón.
- Inflamación.
- Mareo.
- Dificultad para respirar.
- Sensación como que se va a desmayar.

Su tomografía computarizada tomará menos de 30 minutos. La mayoría de las tomografías computarizadas tardan menos de 10 minutos.

Qué hacer después de la tomografía computarizada

En el hospital

Si el enfermero le puso una vía IV, se la quitará después del

escaneo. Le colocarán una curita sobre la zona. Se podrá quitar la curita después de 1 hora, siempre y cuando no haya sangrado.

Si no se siente bien, o si tiene alguna pregunta o inquietud, hable con su médico o tecnólogo.

Informe a su enfermero si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Comezón.
- Urticaria.
- Mareo.
- Dificultad para respirar.
- Se siente débil o como que se va a desmayar.
- Hinchazón o molestias en el sitio donde se le colocó la vía IV.

En casa

Tome una cantidad suficiente de líquidos, sobre todo agua, durante las primeras 24 horas después de la tomografía computarizada. Esto ayudará a eliminar el contraste del cuerpo.

Detalles de contacto

Si tiene preguntas o inquietudes, hable con su proveedor

de cuidados de la salud. Puede hablar con un integrante del personal de lunes a viernes de 9:00 a. m. a 5:00 p. m. Después de las 5:00 p. m, durante los fines de semana y los días feriados, deje un mensaje o contáctese con otro proveedor de MSK. Siempre hay otro médico o enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud llame al 646-982-1051.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

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

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center