

**CITAS:**  
**TELÉFONO** 919.781.1437  
**FAX** 919.787.4870



State Of The Art Everything. Straight From The Heart Care.

## INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN DE RALEIGH RADIOLOGY

- |                                     |  |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blue Ridge | <input type="checkbox"/> Chapel Hill   | <input type="checkbox"/> Knightdale | <input type="checkbox"/> RR South    |
| <input type="checkbox"/> Cary       | <input type="checkbox"/> Fuquay-Varina | <input type="checkbox"/> Midtown    | <input type="checkbox"/> Wake Forest |
| <input type="checkbox"/> Clayton    | <input type="checkbox"/> Holly Springs | <input type="checkbox"/> Oberlin    |                                      |

T 919-781-1437 F 919-787-4870  
schedulingteam@raleighrad.com

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Intervención: \_\_\_\_\_ Fecha y hora de la cita: \_\_\_\_\_

**Raleigh Radiology se comunicará con usted para programar su cita en uno de los siguientes lugares:**

*Si no recibe noticias nuestras en 24 horas, no dude en comunicarse.*

**Raleigh Radiology Blue Ridge**  
3200 Blue Ridge Road, Suite 100  
Raleigh, NC 27612

**Raleigh Radiology Cary**  
150 Parkway Office Court, Suite 100  
Cary, NC 27518

**Raleigh Radiology Chapel Hill**  
120 Banks Drive, Suite 110  
Chapel Hill, NC 27514

**Raleigh Radiology Clayton**  
11618 US 70 Business, Suite 102  
Clayton, NC 27520

**Raleigh Radiology Fuquay-Varina**  
601 Attain Street, Suite 100  
Fuquay-Varina, NC 27526

**Raleigh Radiology Holly Springs**  
1060 S. Main Street, Suite 110  
Holly Springs, NC 27540

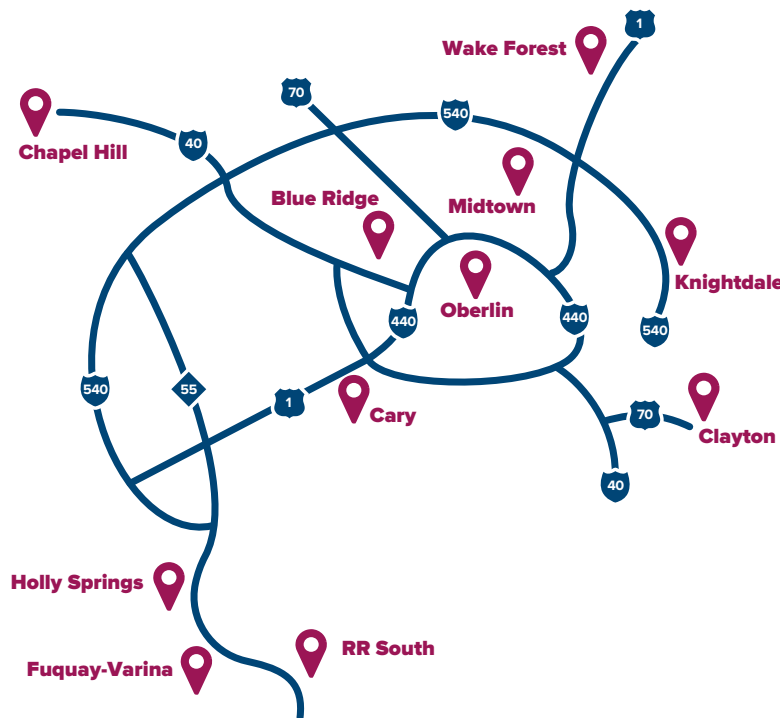
**Raleigh Radiology Knightdale**  
1101 Great Falls Court, Suite 100  
Knightdale, NC 27545

**Raleigh Radiology Midtown**  
5111 Falls of Neuse Road, Suite 100  
Raleigh, NC 27609

**Raleigh Radiology Oberlin**  
505 Oberlin Road, Suite 110  
Raleigh, NC 27605

**Raleigh Radiology South**  
2400 North Main Street, Suite 150  
Fuquay Varina, NC 27526

**Raleigh Radiology Wake Forest**  
11640 Northpark Drive, Suite 110  
Wake Forest, NC 27587



[www.raleighrad.com](http://www.raleighrad.com)



Para ver los servicios nocturnos y de fin de semana que ofrecemos actualmente, obtener detalles sobre el examen o saber cómo llegar, visite [www.raleighrad.com](http://www.raleighrad.com).

## PREPARACIÓN PARA FLUOROSCOPIA

**Estudio gastrointestinal o intestino delgado** - no coma ni beba nada después de la medianoche antes del examen.

**Enema de bario** - dieta de líquidos claros el día antes del examen, 8 onzas de agua por hora durante todo el día. En el desayuno, almuerzo (mediodía) y cena (5:00 p. m.), puede tomar bebidas sin azúcar (sin leche ni crema), caldos claros, gelatina sin azúcar, paletas sin azúcar. Puede retirar la preparación y las instrucciones dos días antes en los centros participantes.

**Urografía intravenosa / radiografía renal** - evite todos los alimentos lácteos, grasos y fritos el día antes del examen. Retire un kit de preparación en un centro participante y siga las instrucciones. No ingiera nada por vía oral después de la medianoche anterior a la intervención.

**HSG o HSS** - debe programarse en los 7-10 días siguientes al primer día de su último período. Absténgase de mantener relaciones sexuales el mismo día de la intervención

## PREPARACIÓN PARA TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC)

**Abdomen y pelvis** - no coma ni beba nada 4 horas antes del examen. Se le informará si se necesita contraste oral para su examen.

**Abdomen y pelvis (urografía)** - no coma ni beba nada 4 horas antes del examen. No se administra contraste oral, a menos que el proveedor lo indique específicamente.

**Cuantificación de calcio** - no consuma cafeína ni fume 4 horas antes del examen.

**Enterografía** - no coma ni beba nada 4 horas antes del examen. Una vez que llegue, deberá beber un contraste (Volumen) a distintos intervalos.

## PREPARACIÓN PARA ECOGRAFÍA

**Abdomen / cuad. sup. dcho. / elastografía del hígado** - no coma ni beba nada 8 horas antes del examen.

**Arterias renales** - no coma ni beba nada 8 horas antes del examen. Beba 24 onzas de agua 30 minutos antes del examen. Mejor programar por la mañana para eliminar la interferencia de gases intestinales.

**Ecografía renal** - Si es menor de 1 año de edad, alimente al bebé con leche materna o Pedialyte 30 minutos antes del examen (pida a los padres que le den la cantidad de onzas que el infante típicamente bebería en una toma de biberón).

Si tiene de 1 a 10 años, debe beber de 8 a 10 onzas de líquido 30 minutos antes del examen y no vaciar la vejiga, si tiene la edad suficiente.

Si tiene 11 años o más, debe beber 24 onzas de líquido al menos 1 hora antes del examen y no vaciar la vejiga; debe mantener la vejiga llena para el examen.

**Pelvis / embarazo (1.er trimestre)** - beba 32 onzas de líquido durante la hora previa a la hora del examen. No vacíe la vejiga (debe estar muy llena para este examen).

## PREPARACIÓN PARA MAMOGRAFÍA

No use desodorante ni talco en polvo el día del examen.

**Densidad ósea (DEXA)** - no tomar suplementos de calcio durante las 24 horas previas al examen.

## PREPARACIÓN PARA RESONANCIA MAGNÉTICA (RM)

**Cerebro u órbitas** - no use maquillaje en los ojos ni horquillas o extensiones de cabello.

**MRCP (Colangiopancreatografía)** - no coma ni beba 4 horas antes del examen.

**Enterografía por RM**

- No coma ni beba 4 horas antes del examen.
- Llegue 90 minutos antes para beber.
- Se administrará glucagón para relajar el movimiento intestinal.

## PREPARACIÓN PARA MEDICINA NUCLEAR

**Prueba de Meckel** - ayuno total de 4 horas como mínimo.

**Vaciamiento gástrico** - ayuno total de 4 horas como mínimo. Si toma Reglan, Tegaserod, Domperidona o Eritromicina, suspéndalos 2 días antes del estudio. No tome ningún medicamento antiespasmódico 48 horas antes del estudio.

**Exploración hepatobiliar** - ayuno total de 6 horas como mínimo. No use morfina ni sus derivados al menos 6 horas antes del estudio.

## PREGUNTAS SOBRE RESONANCIA MAGNÉTICA (RM)

**Sí No**

- ¿Es su primera RM? Si no, ¿dónde se hizo la anterior? \_\_\_\_\_
- La RM anterior, ¿fue por el mismo problema?
- ¿Sufre claustrofobia? Si usted y su médico determinan que es necesario un sedante (como Valium) para esta intervención, debe llegar una hora antes y completar todo el papeleo antes de tomar los medicamentos, y DEBE traer un conductor. ¿Cuánto pesa? \_\_\_\_\_
- ¿Alguna vez ha solicitado tratamiento médico por extraer fragmentos de metal en los ojos o tuvo una gran exposición a partículas de amolado, esmerilado o soldadura de algún tipo por su profesión o afición? De ser así, se le hará una radiografía de órbitas gratuita antes del examen. Estas radiografías se hacen sin cita previa en los centros participantes.
- ¿Hay posibilidades de que estuviera embarazada?
- ¿Tiene algún implante, como clips para aneurisma, bombas de insulina, unidad de TENS, administración de fármacos por vía epidural, prótesis valvular o marcapasos? *(De ser así, es posible que se le solicite información adicional, como la marca y el modelo de su implante, para determinar la elegibilidad para el examen).*
- ¿Tiene expansores de tejido mamario? (De ser así, no podremos hacer una RM).
- ¿Ha tenido alguna cirugía en las últimas 6 semanas? De ser así, ¿de qué tipo? *(Sugerimos programarla 6 semanas después de la cirugía).*
- ¿Ha tenido alguna cirugía en el área que se va a examinar? De ser así, ¿cuándo?
- ¿Alguna vez ha tenido cáncer? De ser así, ¿de qué tipo y cuándo se lo diagnosticaron?
- ¿Tiene antecedentes de insuficiencia renal?
- ¿Recibió un trasplante de riñón?
- ¿Recibe diálisis?
- ¿Este examen requiere la preautorización de su seguro?  
Traiga una lista de todos los medicamentos que tome actualmente.
- ¿Le han realizado una colonoscopia? De ser así, ¿se colocaron clips?
- ¿Usa silla de ruedas?
- ¿Tiene objetos metálicos/magnéticos extraíbles en el cuerpo?  
*Deberán retirarse antes de la resonancia magnética, sobre todo si están en la zona de interés:*
  - Esmalte de uñas magnético (ojo de gato) • Maquillaje magnético (delineador de ojos/pestañas)
  - Perforaciones corporales (aparte de los lóbulos de las orejas)

## PREGUNTAS SOBRE RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMAS

*(Todas las pacientes para RM de mamas deben haberse hecho una mamografía en los últimos 12 meses. Se deben enviar las imágenes y los informes si no están en Raleigh Radiology).*

**Sí No**

- Motivo del examen
- Alto riesgo (debe hacerse una mamografía dentro de los 12 meses).
- Ruptura/integridad del implante (examen sin contraste) (debe hacerse una mamografía dentro de los 6 meses; solo implantes de silicona).
- Cáncer de mama recién diagnosticado (debe hacerse una mamografía dentro de los 6 meses).
- ¿Se vacunó contra COVID-19? De ser así, fecha \_\_\_\_\_ y en qué brazo**  I  D  
¿Tiene implantes mamarios? Silicona, solución salina o ambos \_\_\_\_\_ ¿En qué año se los colocó?  
¿Cuál es la dirección y el número de teléfono donde se hizo la última mamografía?  
¿Alguna vez se hizo una RM de mamas? De ser así, ¿cuándo y dónde?
- ¿Es paciente de alto riesgo? ¿Dio positivo en el examen del gen BRCA?
- ¿Alguna vez ha tenido una biopsia o cirugía de mamas?  
¿Cuándo y en qué mama? \_\_\_\_\_  
Envíe los resultados por fax al consultorio.
- ¿Alguna vez ha recibido quimioterapia o radioterapia?  
\_\_\_\_\_
- ¿Recibe hemodiálisis actualmente?



State Of The Art Everything. Straight From The Heart Care.

[www.raleighrad.com](http://www.raleighrad.com)