

**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"/> Holly Springs | <input type="checkbox"/> Oberlin     |
| <input type="checkbox"/> Cary       | <i>Próximamente en 2024</i>            | <input type="checkbox"/> Knightdale    | <input type="checkbox"/> RR South    |
| <input type="checkbox"/> Clayton    | <input type="checkbox"/> Fuquay-Varina | <input type="checkbox"/> Midtown       | <input type="checkbox"/> Wake Forest |

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  
Chapel Hill, NC 27514  
*Próximamente en 2024*

**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  
Holly Springs, NC 27540

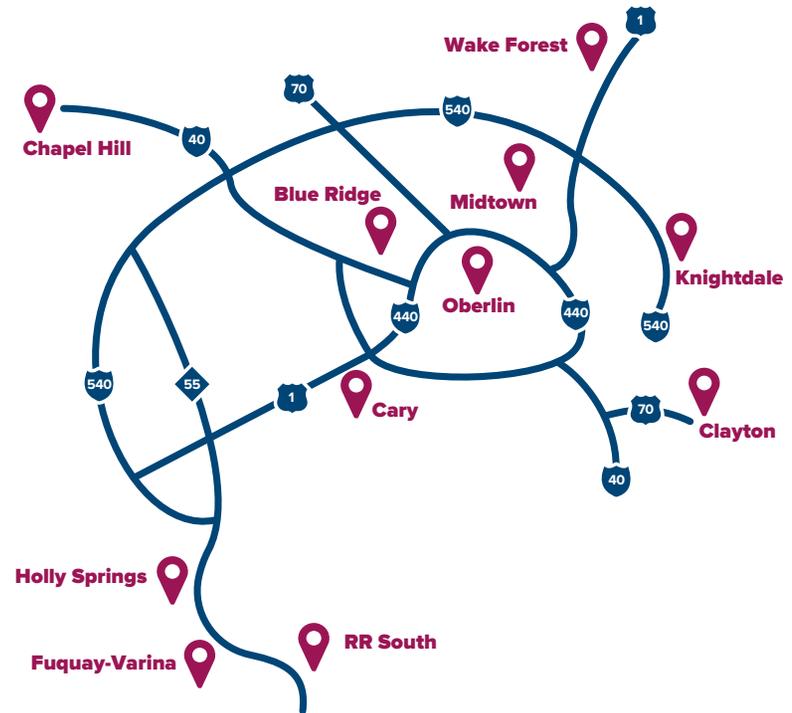
**Raleigh Radiology Knightdale**  
1101 Great Falls Court, Suite 100  
Knightdale, NC 27545

**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)