

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES



ENCUESTA DE BIOSEGURIDAD RESONANCIA MAGNÉTICA

Dr. Pablo Francese
(Jefe de Servicio)

Dr. Enrique Pedemonte - Dr. David Pedemonte (h) - Dr. Santiago Dalgalarando -
Alta Complejidad

Dr. Eduardo Meichtri - Dr. Alejo Dalgalarando -
Dra. Carla Monetti - Dr. Mauro Gutierrez

IDENTIFICACION Y DESCRIPCION DEL PROCESO

La Resonancia Magnética es una modalidad diagnóstica cada vez más utilizada en la práctica clínica. Su ventaja es que no utiliza radiación ionizante, permite la adquisición multiplanar y su gran resolución para diferenciar los distintos tejidos. Para realizar el estudio el paciente es ubicado dentro del sistema o explorador que es un aparato grande de 70 cm de diametro, abierto de ambos extremos. El poderoso campo magnético alinea las particulas atómicas llamadas protones que existen en los tejidos del cuerpo.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

El poderoso campo magnético del sistema de la RMN puede atraer objetos hechos de ciertos metales (llamados ferromagnéticos) y puede moverlos de forma repentina y con gran fuerza. Esto plantea un posible peligro para el paciente o cualquier persona que se encuentre en la trayectoria del objeto. Por ello, aconsejamos cumplir con el folleto entregado. También la exposición a campos magnéticos, produce efectos biológicos en el organismo y a pesar de no emitir radiaciones ionizantes la RMN no está exenta de riesgos. Es importante conocer si hay presencia de sustancias paramagnéticas dentro del cuerpo, por lo que se solicita que complete los siguientes datos en forma segura. Es importante porque existe la posibilidad que cambie de posición y cause lesiones. También ocurre que tome temperatura dentro del organismo y produzca quemadura de variada gravedad.

CUESTIONARIO DE SEGURIDAD

	si	no	n/s
CIRUGÍA DE CEREBRO (ANEURISMA) CON COLOCACIÓN CLIPS?			
CIRUGÍA DE ARTERIA CARÓTIDA?			
CIRUGÍAS DENTALES CON COLOCACIÓN DE MATERIAL ENDODONCIA?			
CIRUGÍAS VASCULAR: BY PASS CON ENDOPRÓTESIS?			
CIRUGÍA VASCULAR: COLOCACIÓN DE FILTRO DE VENA CAVA?			
CIRUGIA DE OIDO: IMPLANTE COCLEAR?			
CIRUGIA DE OIDO: REEMPLAZO DE ESTRIBO?			
CIRUGIA CEREBRAL: DERIVACIÓN VENTRICULO-PERITONEAL?			
CIRUGÍA ORTOPEDICA: REEMPLAZO DE RODILLA O CADERA?			
CIRUGÍA DE COLUMNA: COLOCACIÓN DE MATERIAL DE FIJACIÓN?			
PERDIGONES O BALAS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO?			
TIENE ESQUIRLAS EN LOS OJOS?			
NEUROESTIMULADORES?			
BOMBAS PARA MEDICAMENTOS IMPLANTADA?			
SUFRE ATAQUES DE PANICO, O CLAUSTROFOBIA?			
POSEE TATUAJES DE COLORES?			

Si usted alguna de las preguntas anteriores no sabe o no está seguro, es importante que lo manifieste, para poder usar métodos alternativos de seguridad.

RIESGOS POCO FRECUENTES

Gestación: La seguridad del estudio por RMN para explorar el feto y el niño no ha sido establecida (FDA). No se ha demostrado hasta la fecha que la RMN durante la gestación haya producido

CONSENTIMIENTO INFORMADO

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR

CONTINUACIÓN

efectos perjudiciales. Sin embargo, durante el primer trimestre la tasa de abortos espontáneos es alta (> 30%).

Testículos: Investigaciones de laboratorio han demostrado efectos en la disminución de la función testicular causados por el calentamiento inducido por la radiación por aumentos de temperatura de la bolsa escrotal (hasta 38°C a 42°C)

Ruido: El sonido es producido por las bobinas del equipo. La intensidad de los sonidos no es menor. Puede alcanzar hasta 90 y 100 decibeles (dB). Equivalentes a Tráfico denso o equipo estéreo.

FIRMAR LOS QUE CORRESPONDA

Yo..... DE..... AÑOS DE EDAD, DNI.....
DECLARO QUE EL/LA DR./DRA. ME HA EXPLICADO QUE ES CONVENIENTE Y NECESARIO
EN MI SITUACIÓN LA REALIZACIÓN DE **RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR**
EN, A LOS DÍAS DE DEL
.....
FIRMA PACIENTE FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

Sr/SRA..... DE AÑOS DE EDAD, DNI
EN CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, FAMILIA O ALLEGADO DE PACIENTE DECLARO
QUE EL/LA DR./DRA. ME HA EXPLICADO QUE ES CONVENIENTE Y NECESARIO LA REALIZACIÓN
DE **RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR**
EN, A LOS DÍAS DE DEL
.....
FIRMA APODERADO FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO