**Protocolo de Preparación de Pacientes que recibirán Medio de Contraste**

Los medios de contraste son sustancias externas que administradas al organismo pueden provocar una variedad de reacciones adversas que van desde leves hasta muy graves y fatales.

En caso de que el estudio que indica esté adecuadamente justificado, y no puede ser sustituido por otro método imagenológico que no requiera la utilización de contraste, solicitamos complete el siguiente protocolo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Datos del Paciente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Nº Registro | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nombre Apellido | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Edad Peso | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Ayuno** sólido 3 horas antes y líquido media hora antes.  **Hidratación** la adecuada hidratación del paciente disminuye significativamente el riesgo de toxicidad por medio de contraste, fundamentalmente, en los pacientes con factores de riesgo.  **Pacientes sin riesgo de nefropatía por medio de contraste y con vía oral conservada**  Abundante cantidad de líquido por vía oral 24 horas antes y 24 horas después. Asegurar diuresis de al menos 2 litros/día.  **Pacientes con riesgo de nefropatía por medio de contraste o vía oral suspendida**  Administrar 1 ml/kg/hora de solución salina isotónica (nacl 0.9%) o suero bicarbonatado 1/6 molar por vía i/v 12 horas antes y 12 horas después del examen.  **FACTORES DE RIESGO** (marcar lo que corresponda)  **Pacientes con insuficiencia renal tratar de optar por otro estudio imagenológico sin medio de contraste. En caso de ser indispensable el estudio c/contraste para el diagnóstico, cumplir con las pautas de hidratación antes descriptas**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Alergia** | | | | | | | | | | | | Si | |  | | No | |  |
| Alimentos | | | | | | | | | | | | Si | |  | | No | |  |
| ¿Cuáles? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicamentos | | | | | | | | | | | | Si | |  | | No | |  |
| ¿Cuáles? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alergia a medios de contraste | | | | | | | | | | | | Si | |  | | No | |  |
| Tipo de reacción (que síntomas tuvo): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Asma | Si |  | No | | |  | | Hipertensión | | | | Si | |  | | No | |  |
| Hipertiroidismo | Si |  | No | | |  | | Insuficiencia Hepática | | | | Si | |  | | No | |  |
| Diabético | Si |  | No | | |  | | Toma Metfomina | | | | Si | |  | | No | |  |
| Feocromocitoma | Si |  | No | | |  | | Mieloma Múltiple: | | | | Si | |  | | No | |  |
| Deshidratado | Si |  | No | | |  | | Alcohólico: | | | | Si | |  | | No | |  |
| Embarazo | Si |  | No | | |  | | Lactancia | | | | Si | |  | | No | |  |
| Proteinuria | Si |  | No | | |  | | Creatinina | | | | Si | |  | | No | |  |
| Enfermedad Renal | Antecedente | | Si | |  | | No | | |  | Actualmente | Si |  | | No | |  | |
| Insuficiencia Cardíaca o Cardiopatía Congénita: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hemoglobina: (g/dl) - Hematocrito - (%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Toma medicamentos betabloqueantes (detallar nombres) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Otra medicación que toma el paciente | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros antecedentes | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Recibió medio de contraste en las últimas 72 horas? | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Detallar si recibió quimioterapia en los últimos 6 meses | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Se debe adjuntar resultado de creatinina (menos de 3 meses) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Firma del Médico Tratante | | | | | | | | | Firma del Paciente | | | | | | | | | |

*Según Art. 30 del Decreto 274/2010 sus datos pueden ser utilizados con fines estadísticos***Protocolo para Administración de Medios de Contraste**

Elaborado según las guías de la sociedad europea de radiología y de urología, manual del colegio americano de radiología versión 8.0- año 2012, pautas Europeas Esur y, las recomendaciones contenidas en Kdigo Clinical Practice Guideline For Acute Kidney Injury.

Setiembre 2013

|  |
| --- |
| 1. **Estudios que pueden requerir medio de contraste iodado** |
| • urografía intravenosa  • tomografía computada  • arteriografía  • colecistografía  • flebografía  • estudios hemodinámicos |
| 1. **Vías de eliminación del contraste intravenoso** |
| • nefrológica  • hepática |
| 1. **Factores de riesgo de nefropatía inducida por medios de contraste:** |
| • deshidratación  • edad mayor de 65 años  • diabetes  • hipertensión arterial  • cardiopatía  • alcoholismo  • insuficiencia hepática  • mieloma múltiple  • Exposición a medio de contraste en las últimas 72 hs.  • paciente que recibe fármacos con riesgo nefrotóxico: antiinflamatorios no  esteroideos, quimioterapia, aminoglucósidos  En todos ellos solicitar examen de orina y cretinina previos al estudio  En caso de:  • creatinina mayor de 1.2 mg/dl en mayores de 65 años  • creatinina mayor de 1.5 mg/dl a cualquier edad  • ifg menor de 45 ml/min/1.73 m2  • en pacientes con antecedentes de haber recibido contraste que presentaron  aumento de creatinina mayor de 0.3 mg7dl  • proteinuria +  • monoreno congénito, quirúrgico o, trasplantado renal  Consulta con nefrólogo |
| 1. **Factores que aumentan el riesgo de reacciones adversas no renales** |
| • niños  • enfermedad tiroidea  • mieloma múltiple  • feocromocitoma  • pacientes que toman betabloqueantes  • anemia, policitemia  • alergias conocidas  • asma |

**En todos los casos, previo a la administración del medio de contraste, se debe asegurar una adecuada hidratación del paciente para disminuir la posibilidad de aparición de reacciones adversas**

**Este protocolo será actualizado periódicamente**

Profesor Dr. Luis Dibarboure Profesor Dr. Oscar Noboa

Prof. Agda. Dra. Margarita García Fontes Prof. Adjto. Dr. Alejandro Ferreiro

Cátedra de imagenología Prof. Adjto. Diego Tobal

Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela Centro de nefrología

Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela

Av. 18 de Julio 1892. Planta Baja Oficina 06. Teléfono 1934 3060

Correo electrónico: [farmacovigilancia@msp.gub.uy](mailto:farmacovigilancia@msp.gub.uy)