



Servicio  
de Salud  
Metropolitano  
Central

Ministerio de  
Salud

## PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS

CÓDIGO  
PIPP03

VERSIÓN  
03

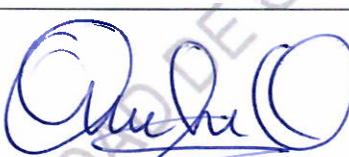
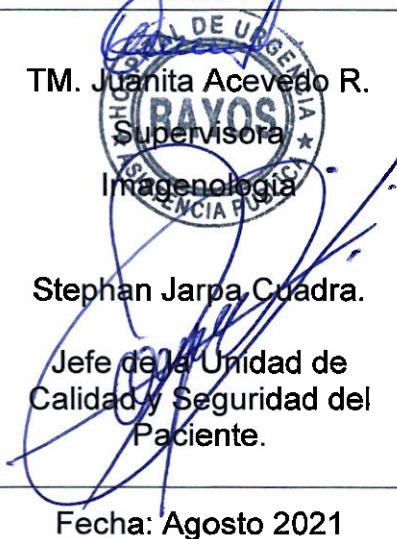
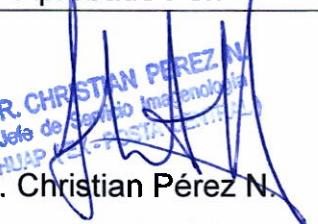
FECHA  
08/2021

VIGENCIA  
5 años

Nº PÁGINAS  
16



# PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS.

| Elaborado Por:  | Revisado Por:  | Aprobado Por:   |
|---|--|---|
| <br>TM. Marjorie Pérez A.<br>Encargada de Calidad<br>Imagenología<br>281136<br> | TM. Juanita Acevedo R.<br>Supervisora<br>Imagenología<br><br>Stephan Jarpa Cuadra.<br>Jefe de la Unidad de<br>Calidad y Seguridad del<br>Paciente.<br><br> | <br>Dr. Christian Pérez N.<br>Jefe de Servicio<br>Imagenología |
| Fecha: Agosto 2021  | Fecha: Agosto 2021   | Fecha: Agosto 2021  |

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA<br>REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS<br>IMAGENOLÓGICOS | Página 2 de 16                     |

## ÍNDICE

|       |  |    |
|-------|--|----|
| I.    | Introducción   | 3  |
| II.   | Objetivo General   | 3  |
| III.  | Objetivos Específicos  | 3  |
| IV.   | Alcance  | 4  |
| V.    | Definiciones   | 4  |
| VI.   | Responsable de la ejecución  | 4  |
| VII.  | Desarrollo   | 5  |
| VIII. | Distribución   | 10 |
| IX.   | Referencias Bibliográficas   | 10 |
| X.    | Anexos   | 11 |
|       | • Anexo N°1: Indicaciones para ecotomografía abdominal                                     | 11 |
|       | • Anexo N°2: Indicaciones para ecotomografía pelviana femenina<br>o masculina              | 11 |
|       | • Anexo N°3: Indicaciones para ecotomografía musculo-esquelética                           | 12 |
|       | • Anexo N°4: Indicaciones para Tomografía Computada<br>con medio de contraste endovenoso   | 12 |
|       | • Anexo N°5: Encuesta de Seguridad para administración endovenosa<br>de medio de contraste | 13 |
|       | • Anexo N°6: Premedicación de 1 hora para examen con medio de<br>contraste ev              | 14 |
|       | • Anexo N°7: Premedicación de 12 horas para examen con medio<br>de contraste ev            | 14 |
|       | • Anexo N°8: Indicaciones para PieloTC   | 15 |
|       | • Anexo N°9: Encuesta de Seguridad para Procedimientos Intervencionales                    | 16 |

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 3 de 16                     |

## I. INTRODUCCIÓN:

En el marco de una atención segura, oportuna, que además facilite la continuidad del proceso de diagnóstico médico, los pacientes del servicio de Imagenología recibirán las indicaciones pertinentes para la realización de los exámenes imagenológicos solicitados por su médico tratante.

Las indicaciones de preparación previa se basan en los requisitos definidos y estandarizados científicamente para cada examen, como lo son también las indicaciones que deben seguir después del término de su examen.

El correcto cumplimiento de éste proceso permitirá realizar un examen seguro, evitando su suspensión, confusiones, riesgos innecesarios, retraso en el diagnóstico médico y la angustia que genera en pacientes y familiares la postergación del examen.

El proceso de preparación previa, se inicia con las instrucciones que recibirá el paciente de parte del personal del servicio de Imagenología a cargo de realizarle el examen.

## II. OBJETIVO GENERAL:

Protocolizar las indicaciones que debe cumplir un paciente antes y después de someterse a un examen imagenológico.

## III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Entregar al paciente las indicaciones de preparación previa para realizar un correcto examen imagenológico.
- Entregar al paciente las indicaciones a cumplir después de la realización de un examen imagenológico.
- Evitar suspensiones y retrasos en el diagnóstico médico, por no realización del examen.
- Promover el estricto cumplimiento de las indicaciones de preparación.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 4 de 16                     |

#### IV. ALCANCE.

- Servicios Clínicos.
- Servicio de Urgencia.
- Unidades de apoyo.
- CAPC.

#### V. DEFINICIONES.

- **Indicaciones:** Instrucciones o requisitos que deben cumplir los pacientes, en su preparación para la realización de un examen imagenológico, solicitado por su médico tratante.
- **Examen Imagenológico:** Todo análisis que se realiza en el Servicio de Imagenología en los que se usa Radiación Ionizante o Ultrasonido.
- **Paciente Citado:** Corresponde a los funcionarios, sus cargas y a los pacientes de los policlínicos de seguimiento del hospital.
- **Paciente de urgencia:** Paciente proveniente del servicio de urgencia y requiere atención inmediata.
- **Paciente hospitalizado:** Paciente internado en un servicio clínico del hospital.
- **Examen urgente:** Examen que según el médico tratante o la hipótesis diagnóstica exige su realización inmediata.
- **TC:** Tomografía Computada.
- **PACS:** Picture Archiving and Communication System (sistema de archivado y transmisión de imágenes).

#### VI. RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN.

- **Médicos Radiólogo:** Encargado de realizar el procedimiento, firmar CI para procedimientos intervencionales, consignar en ficha del paciente el procedimiento intervencional e indicaciones posteriores si corresponde, e informar exámenes imagenológicos.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 5 de 16                     |

- **Tecnólogos Médicos:** Responsable de realizar los procedimientos a su cargo, firmar CI para administración de medio de contraste, chequear encuesta de seguridad y entregar según corresponda indicaciones al paciente.
- **Técnicos Paramédicos:** Asistir al Radiólogo o Tecnólogo Médico en los procedimientos según corresponda, realizar encuesta de seguridad, reforzar si es necesario indicaciones al paciente.
- **Secretarias del Servicio de Imagenología:** Entregar según este protocolo indicaciones y citación para la realización del examen.

## VII. DESARROLLO:

1. Recepción de la Solicitud de examen en la secretaría del Servicio de Imagenología.
2. Dependiendo del origen del paciente se entregarán las indicaciones:
  - Los pacientes provenientes desde los policlínicos de seguimiento del hospital y UST, recibirán en secretaría las indicaciones de manera escrita y reforzadas verbalmente por la secretaria en forma clara y con palabras que sean entendidas por quien recibe las instrucciones. También le indicará fecha y hora del examen.
  - En el caso de los pacientes provenientes desde los Servicios Clínicos, será el Tecnólogo Médico quien entregue las indicaciones de forma verbal (ya sea telefónica o personalmente) a la enfermera encargada del paciente o al médico tratante. Se exceptúa de este procedimiento las ecotomografías, ya que en este caso será el Técnico Paramédico o el Radiólogo quien entregue las indicaciones de manera verbal.
3. El personal del Servicio de Imagenología debe asegurarse de que las indicaciones fueron entendidas, pidiendo la repetición de ellas y responderá todas las preguntas que hagan quienes reciben la información, aclarando todas las dudas.
4. El día del examen el Tecnólogo Médico o el Técnico Paramédico de Imagenología, constatará que el paciente cumple los requisitos de preparación. Si es así, se procederá a realizar el examen.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA<br>REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS<br>IMAGENOLÓGICOS | Página 6 de 16                     |

5. Finalizado el examen o procedimiento, el personal del servicio de Imagenología entregará las indicaciones al paciente de los cuidados que debe seguir y del retiro de informes de resultados.

### **INDICACIONES PREVIAS AL EXAMEN IMAGENOLÓGICO:**

#### **1. Radiología Convencional, generalidades:**

- **Pacientes de Urgencia y Hospitalizados:** no tienen preparación previa.
- **Pacientes embarazadas:** Se realizará examen con consentimiento informado para dicho efecto. En el caso de urgencia con riesgo vital no será necesario.

#### **2. Ecotomografías:**

##### **2.1. Abdominal:**

- a) Cumplir ayuno según condiciones del paciente.
- b) Puede tomar sus medicamentos habituales con un poco de agua.
- c) Presentar orden médica el día del examen.
- d) Traer exámenes anteriores, si cuenta con ellos.

##### **2.2. Pelviana femenina y masculina:**

- a) Tomar abundante líquido, 1 a 1.5 litros de agua 2 horas antes del examen.
- b) No orinar antes del examen.
- c) Presentar orden médica el día del examen.
- d) Traer exámenes anteriores.

##### **2.3. Músculo Esquelética:**

- a) Concurrir al examen con ropa holgada y cómoda.
- b) Presentar orden médica el día del examen.
- c) Traer exámenes anteriores.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 7 de 16                     |

### **Excepciones:**

***En pacientes politraumatizados graves, se realizará la ecotomografía sin preparación.***

### **3. Tomografías Computadas (TC):**

#### **3.1. Indicación TC con medio de contraste. (Anexo N°5).**

- a) A todos los pacientes que se les realice tomografías computadas con medio de contraste endovenoso, se les aplicará una encuesta de seguridad que contiene los requisitos para la realización del examen. En el caso de los pacientes citados, será encuestado por personal de Imagenología el día en el que solicite la hora para el examen, de tal manera de evaluar preparación especial en caso de ser necesario.
- b) A los pacientes que se realice tomografías computadas con medio de contraste oral, será el radiólogo quien indique cantidad y concentración del medio de contraste oral.
- c) Pacientes con antecedentes de alergias previas al medio de contraste y asma activa sin tratamiento, serán premedicados de acuerdo a la urgencia del examen:
  - **Examen urgente:** Premedicación 1 hora antes (Anexo N°6).
  - **Examen sin urgencia:** Premedicación de 12 horas antes (Anexo N° 7).
- d) Pacientes que toman metformina:
  - **Con función renal normal:** Se suspende la metformina 48 hrs. posteriores a la administración de medio de contraste.
  - **Con función renal deteriorada:** Se suspende la metformina 48 hrs antes y 48 hrs después de la administración del medio de contraste.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 8 de 16                     |

### **Excepciones:**

***En pacientes politraumatizados graves, se realizará el TC sin preparación.***

#### **3.2. Indicación TC sin medio de contraste.**

- Los pacientes a quienes se les realizará tomografía computada sin medio de contraste no requieren preparación.
- **Excepción:** pacientes a quienes se les realizará PIELOTC, concurrirán con retención urinaria y en caso de tener sonda, ésta debe estar pinzada.

#### **4. Procedimientos Intervencionales.**

- Consentimiento Informado (agregar anexo).
- Aplicar encuesta de seguridad (Anexo N°9).
- Ayuno de acuerdo a condiciones del paciente por la posibilidad de utilizar sedación.
- Parámetros de Coagulación aceptables (protrombinemia, TTPK, recuento de plaquetas).
- Adecuada sedación, analgesia y anestesia local, según protocolo "Procedimientos de Riesgos en el Servicio de Imagenología".
- Profilaxis antibiótica previa a la instalación del drenaje en caso de abscesos o según corresponda.

#### **5. Ecocardiografías.**

- Paciente hemodinámicamente estable.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 9 de 16                     |

## INDICACIONES POSTERIORES A REALIZACIÓN DE EXAMEN IMAGENOLÓGICO.

La indicación posterior al examen de radiología convencional y ecotomografía, se remiten al retiro del examen:

### **1. Radiología Convencional.**

- **Paciente Citado:** Se le entregan CD con el examen.
- **Paciente Urgencia:** Vuelve al box de atención de urgencia. Su radiografía será directamente visualizada en el PACS por el médico tratante.
- **Paciente hospitalizado:** Vuelve a su servicio de hospitalización. Su radiografía será visualizada directamente en el PACS por el médico tratante.

### **2. Ecotomografía.**

- **Pacientes Citados:** Se les indica día y hora para el retiro del examen.
- **Paciente de Urgencia:** Su ecotomografía será visualizada junto al informe directamente en el PACS por el médico tratante.
- **Paciente Hospitalizado:** Su ecotomografía será visualizada junto al informe directamente en el PACS por el médico tratante.

### **3. Tomografía Computada.**

#### **Exámenes sin medio de contraste:**

- No requiere indicación posterior.

#### **Exámenes con medio de contraste:**

- Observar estado general del paciente.
- Pacientes hospitalizados, la observación general se realizará en su servicio de hospitalización.
- En caso de aparición de dolor en la zona de punción, sangramiento, edema, etc., comunicarse con Enfermera a cargo del paciente.
- Pacientes que toman metformina, retomar según indicaciones entregadas en Imagenología.

### **4. Procedimientos Intervencionales:**

- Analgesia ev. SOS.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 10 de 16                    |

- Drenaje a caída libre. En caso de tórax, a trampa de agua.
- Mantener Antibiótico terapia.
- Lavado y permeabilización con suero fisiológico diariamente por enfermera o residente (método de sifonaje).
- Control con ecotomografía o tomografía computada en 5 días.
- En caso de punción, vigilar zona de punción: hematomas, enrojecimiento, aumento de volumen, calor local etc.
- Observar reacción a la sedoanalgesia (nivel de conciencia, hemodinamia, etc).

## 5. Ecocardiografías.

- No hay indicaciones que cumplir después del examen.
- Paciente regresa a su servicio de hospitalización.

## VIII. DISRIBUCIÓN.

- Servicios Clínicos.
- Servicio de Urgencia.
- Unidades de apoyo.
- CAPC.

## IX. REFERENCIAS.

- Acr-sir practice guideline for specifications and performance of image-guided percutaneous drainage / aspiration of abscesses and fluid collections (pdafc) in adults, Revised 2008.
- Radiología Intervencionista, PH Soyer; S.Derny; F. Breittmayer.
- 100 Principales procedimientos Intervencionistas. Rogers Peter.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 11 de 16                    |

## X. ANEXOS

### Anexo Nº1: Indicaciones para ecotomografía abdominal.

**INDICACIONES PARA ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL**

**NOMBRE DEL PACIENTE:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_ **HORA:** \_\_\_\_\_

Estimado paciente su médico le ha indicado \_\_\_\_\_.

Este examen permitirá a su médico tomar decisiones terapéuticas apropiadas a su condición.

Dicho examen requiere de preparación, lea atentamente las siguientes indicaciones:

- No ingerir comida sólida ni líquida durante las 6 horas previas al examen.
- Puede tomar sus medicamentos habituales con un poco de agua.
- Presentar orden médica el día del examen.
- Traer exámenes anteriores.
- Frente a cualquier inquietud no dude en consultar, llamando al 225681258.

### Anexo Nº2: Indicaciones para ecotomografía pelviana femenina o masculina.

**INDICACIONES PARA ECOTOMOGRAFÍA PELVIANA FEMENINA O MASCULINA**

**NOMBRE DEL PACIENTE:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_ **HORA:** \_\_\_\_\_

Estimado paciente su médico le ha indicado \_\_\_\_\_.

Este examen permitirá a su médico tomar decisiones terapéuticas apropiadas a su condición.

Dicho examen requiere de preparación, lea atentamente las siguientes indicaciones:

- Tomar abundante líquido, 1 a 1.5 litros de agua 2 horas antes del examen.
- No orinar antes del examen.
- Presentar orden médica el día del examen.
- Traer exámenes anteriores.
- Frente a cualquier inquietud no dude en consultar, llamando al 225681258.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 12 de 16                    |

**Anexo Nº3:** Indicaciones para ecotomografía musculo-esquelética.

|  |   |  |
|--|---|--|
|   | <b><u>INDICACIONES PARA ECOTOMOGRAFÍA MUSCULO-ESQUELETICA</u></b> |  |
| <b>NOMBRE DEL PACIENTE:</b> _____  |   |  |
| <b>FECHA:</b> _____  | <b>HORA:</b> _____  |  |
| Estimado paciente su médico le ha indicado _____.<br>Este examen permitirá a su médico tomar decisiones terapéuticas apropiadas a su condición.<br>Dicho examen requiere de preparación, lea atentamente las siguientes indicaciones:  |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Concurrir al examen con ropa holgada y cómoda.</li> <li>• Traer exámenes anteriores.</li> <li>• Presentar orden médica el día del examen.</li> <li>• Traer exámenes anteriores.</li> <li>• Frente a cualquier inquietud no dude en consultar, llamando al 225681258.</li> </ul> |   |  |

**Anexo Nº4:** Indicaciones para Tomografía Computada con medio de contraste endovenoso.

|  |   |  |
|--|---|--|
|   | <b><u>INDICACIONES PARA TC CON MEDIO DE CONTRASTE E.V</u></b> |  |
| <b>NOMBRE DEL PACIENTE:</b> _____  |   |  |
| <b>FECHA:</b> _____  | <b>HORA:</b> _____  |  |
| Estimado paciente su médico le ha indicado _____.<br>Este examen permitirá a su médico tomar decisiones terapéuticas apropiadas a su condición.<br>Dicho examen requiere de preparación, lea atentamente las siguientes indicaciones:  |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• No ingerir comida sólida ni líquida durante las 6 horas previas al examen.</li> <li>• Puede tomar sus medicamentos habituales con un poco de agua.</li> <li>• De ser necesario recibirá indicaciones especiales en el momento que solicite su hora.</li> <li>• Debe presentar el día del examen: Orden médica y encuesta de seguridad que se le realizó al solicitar la hora además de este documento.</li> <li>• Asistir en lo posible acompañado.</li> <li>• Frente a cualquier inquietud no dude en consultar, llamando al 225681258.</li> </ul> |   |  |



HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA

Código PIPP03

DIRECCIÓN

Versión: 03

SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA

Fecha: 08/2021  
Vigencia: 5 añosPROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA  
REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS  
IMAGENOLÓGICOS

Página 13 de 16

**Anexo Nº5:** Encuesta de Seguridad para administración endovenosa de medio de contraste.

|  |                  |                 |     |  |
|--|------------------|-----------------|-----|--|
| <b>Hospital de Urgencia<br/>Asistencia Pública<br/>Servicio de Imagenológica</b> |                  |                 |     |  |
| <b>ENCUESTA DE SEGURIDAD PREVIA AL USO DE MEDIO DE CONTRASTE ENDOVENOSO</b>      |                  |                 |     |  |
| Nombre: _____  | Sexo: _____      |                 |     |  |
| Edad: _____ RUT: _____   | Ficha: _____     |                 |     |  |
| Procedencia: _____   | Sala-Cama: _____ |                 |     |  |
| Examen: _____  |                  |                 |     |  |
| Aislamiento  | SI               | NO              |     |  |
| Creatinina   | SI               | NO              |     |  |
| Ayudas   | SI               | NO              |     |  |
| Vía Venosa   | SI               | NO              |     |  |
| Alergias   | SI               | NO              |     |  |
| Reacciones Previas al MC   | SI               | NO              |     |  |
| Asma   | SI               | NO              |     |  |
| Diabetes en tratamiento con METFORMINA   | SI               | NO              |     |  |
| Posibilidad de Embarazo  | SI               | NO              |     |  |
| Premedicación  | SI               | NO              |     |  |
| Notas: _____<br>_____  |                  |                 |     |  |
| Realizado por TP   | Hora             | Revisado por TM |     |  |
|  |                  |                 |     |  |
| Cumple   | SI               | NO              | N/A |  |

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS | Página 14 de 16                    |

**Anexo Nº6:** Premedicación de 1 hora para examen con medio de contraste ev.

**Premedicación de 1 hora para examen con medio de contraste ev**

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

- **CLORFENAMINA:** 10 mg. por vía endovenosa, una hora antes del examen.
- **HIDROCORTISONA:** 200 mg por vía endovenosa diluidos en 4 cc. de solución fisiológica e inyectada lentamente en tres minutos, una hora antes del examen.

Hora de inicio de premedicación: \_\_\_\_\_

En caso de cualquier duda, comunicarse con Imagenología al: 281258.

**Anexo Nº7:** Premedicación de 12 horas para examen con medio de contraste ev.

**Premedicación de 12 horas para examen con medio de contraste ev**

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

- **PREDNISONA:** vía oral, tres dosis de 30 mg.
  - 1º Dosis: 12 horas antes del examen.
  - 2º Dosis: 6 horas antes del examen.
  - 3º Dosis: 1 hora antes del examen
- **CLORFENAMINA:** vía oral, una dosis de 4 mg una hora antes del examen.

Hora de inicio de la premedicación: \_\_\_\_\_

En caso de cualquier duda, comunicarse con Imagenología al: 281258

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
|  | HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA   | Código PIPP03                      |
|   | DIRECCIÓN   | Versión: 03                        |
|   | SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA  | Fecha: 08/2021<br>Vigencia: 5 años |
|   | PROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA<br>REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS<br>IMAGENOLÓGICOS | Página 15 de 16                    |

**Anexo N°8:** Indicaciones para PieloTC.

|   |   |
|---|---|
|    | <b><u>INDICACIONES PARA PIELOTC</u></b> |
| <b>NOMBRE DEL PACIENTE:</b> _____   |   |
| <b>FECHA:</b> _____   | <b>HORA:</b> _____                      |
| <b>Estimado paciente su médico le ha indicado</b> _____.  |   |
| <b>Este examen permitirá a su médico tomar decisiones terapéuticas apropiadas a su condición.</b>   |   |
| <b>Dicho examen requiere de preparación, lea atentamente las siguientes indicaciones:</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tomar abundante líquido, 1 a 1.5 litros de agua 2 horas antes del examen.</b></li> <li>• <b>No orinar antes del examen.</b></li> <li>• <b>Presentar orden médica el día del examen.</b></li> <li>• <b>Traer exámenes anteriores.</b></li> <li>• <b>Frente a cualquier inquietud no dude en consultar, llamando al 225681258.</b></li> </ul> |   |

UNIDAD DE CAL



HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA

Código PIPP03

DIRECCIÓN

Versión: 03

SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA

Fecha: 08/2021  
Vigencia: 5 añosPROTOCOLO INDICACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA  
REALIZACIÓN DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS  
IMAGENOLÓGICOS

Página 16 de 16

**Anexo N°9: Encuesta de Seguridad para Procedimientos Intervencionales.**

|   |      |   |                        |
|---|------|---|------------------------|
|   |      | Hospital de Urgencia<br>Asistencia Pública<br>Servicio de Imagenológica | Fecha: _____           |
| <b>ENCUESTA DE SEGURIDAD PREVIA A PROCEDIMIENTOS<br/>INTERVENCIONALES</b> |      |   |                        |
| Nombre: _____   |      | Sexo: _____   |                        |
| Edad: _____ RUT: _____  |      | Ficha/DAU _____   |                        |
| Procedencia: _____  |      | Sala-Cama: _____  |                        |
| Examen: _____   |      |   |                        |
| Aislamiento   | SI   | NO  | Tipo: _____            |
| Ayunas  | SI   | NO  | Nº..... Sitio: _____   |
| Via Venosa con llave de tres pasos  | SI   | NO  | A qué? _____           |
| Alergias  | SI   | NO  |                        |
| Profilaxis ATB  | SI   | NO  |                        |
| Protombinemia   |      | %   |                        |
| TTPK  |      | Seg   |                        |
| Recuento Plaquetario  |      | mm <sup>3</sup>   |                        |
| Sala de Examen  |      |   |                        |
| Notas: _____<br>_____   |      |   |                        |
| Realizado por TP  | Hora | Realizado por Dr  | Visado por TM de turno |
|   |      |   |                        |
| Cumple  | SI   | NO  | N/A                    |