

# Gammagrafía con I-123 MIBG

## ¿Qué es una gammagrafía con yodo I-123 MIBG?

Una gammagrafía con I-123 MIBG (yodo 123-metayodobenzilguanidina) es un tipo de prueba empleada para la detección del cáncer. Se realiza en el departamento de Nuclear Medicine (Medicina Nuclear) y la prueba emplea un tipo de cámara especial llamada cámara gamma. Esta cámara no emite radiación. El estudio se lleva a cabo después de administrarle a su hijo/a un radiofármaco intravenoso que actúa como “marcador”. Este es un medicamento combinado con una pequeña cantidad de material radioactivo. Viaja hasta la zona del cuerpo de su hijo/a que queremos ver y la cámara gamma lo capta en las imágenes.

Los radiofármacos se prueban meticulosamente; el riesgo de efectos secundarios es extremadamente bajo. La mayoría de los radiofármacos usados en estudios de medicina nuclear suponen una exposición baja a la radiación. La exposición a la radiación de los procedimientos de medicina nuclear se minimiza si se respetan estrictamente las pautas ALARA (dosis más bajas razonablemente alcanzables). <http://snmmi.files.cms-plus.com/Patients/Nuclear%20Medicine%20and%20Radiation%20Safety%20Factsheet.pdf>

## ¿Por qué se realiza este estudio?

Las gammagrafías con I-123 MIBG permiten localizar e identificar ciertos tipos de cáncer.

## Qué esperar

Si su hijo/a no requiere medicamentos para dormir durante el examen, uno de los padres o tutores puede permanecer con él/ella en la sala del examen. Podría ser una ayuda hacer planes para el cuidado de los demás hermanos. Por razones de seguridad, si está embarazada no podrá acompañar a su hijo/a.

Preparar a su hijo/a es fundamental para que el estudio salga bien. Como parte de la preparación de su hijo/a, nuestros especialistas en vida infantil le ayudarán aliviando su miedo y ansiedad. Informe a un/a miembro del personal si usted tiene interés en tener una consulta con un/a especialista en vida infantil sin costo adicional.

En el caso de los niños que requieran medicación para dormir durante el estudio, usted podrá permanecer con su hijo/a hasta que se quede dormido/a. Los niños que reciban sedación para el estudio pueden hacer lo siguiente:

- Comer hasta 8 horas antes de la hora de su llegada.
- Beber leche, fórmula y consumir espesantes de alimentos hasta 6 horas antes de la hora de su llegada.
- Tomar leche materna hasta 4 horas antes de la hora de su llegada.
- Beber líquidos claros hasta una (1) hora antes de la hora de su llegada (agua, Pedialyte, Sprite, 7-Up o jugo de manzana). El jugo de naranja no está permitido.
- Tomar todos los medicamentos recetados con un pequeño sorbo de agua (si es necesario) antes de la hora de llegada, a menos que le especifiquen otra cosa.
- **Si no se siguen estas instrucciones, es posible que haya que reprogramar el estudio o cancelarlo debido al riesgo que supondría para su hijo/a.**

Las inyecciones pueden programarse los martes, miércoles o jueves por la tarde. La parte de la toma de imágenes del examen se realiza al día siguiente.

Para el procedimiento, usted se reunirá con un/a enfermero/a de práctica avanzada o con el médico/a que vaya a proporcionar los medicamentos de la sedación. Tendrá la oportunidad de hacer preguntas y hablar sobre los riesgos, y se le pedirá que firme su consentimiento.



El personal técnico acompañará a su hijo/a y a la persona adulta que esté con él/ella a la sala del procedimiento y se les pedirá que se pongan una bata de hospital. El personal técnico preguntará por qué se realiza el estudio y se lo explicará a su hijo/a.

#### **Para este examen de 90 minutos:**

- Se deberá colocar una vía intravenosa, también conocida como IV, para administrar el radiofármaco y los medicamentos adicionales. La vía IV es un pequeña sonda (tubo) que se usa para administrar medicamentos al cuerpo. Su hijo/a puede sentir un pinchazo cuando se introduzca en la vena, pero tenemos maneras de manejar el dolor del pinchazo.
- Como su hijo/a deberá permanecer inmóvil durante la prueba, utilizamos “sujeciones de seguridad” para ayudarlo/a a permanecer inmóvil. Estas pueden ser cintas de Velcro, arulllos para bebés, o cintas adhesivas. Las “sujeciones de seguridad” también se usarán para garantizar que su hijo/a esté seguro/a durante el procedimiento. En caso de emergencia, pueden retirarse rápidamente.
- Antes de inyectar el marcador, administramos gotas de SSKI (yoduro de potasio). En concreto, se administran tres gotas bajo la lengua. Las gotas contribuyen a proteger la tiroides de la parte radioactiva del marcador I-123. Tras su administración le daremos jugo de manzana o Sprite.
- El personal técnico inyectará el marcador a través de la vía IV. La vía puede retirarse después de la inyección o bien, con la aprobación del médico/a que solicitó la prueba, dejarla puesta para el día siguiente.
- A su regreso al día siguiente, su hijo/a se recostará boca arriba en la camilla del examen, bajo la cámara gamma. La camilla se moverá lentamente bajo la cámara durante el examen. Aunque la cámara estará cerca, no tocará a su hijo/a.
- Se tomarán imágenes de SPECT/CT (tomografía computarizada por emisión monofotónica con tomografía computarizada) durante el procedimiento. Esta cámara girará alrededor de su hijo/a para generar una imagen tridimensional (en 3D). La toma

de imágenes llevará unos 25 minutos por zona. Su hijo/a deberá permanecer inmóvil todo el estudio.

- Tenemos una televisión en todas las salas de examen que puede usarse si su hijo/a no está sedado/a. También puede traer una tableta con las películas preferidas de su hijo/a.
- Se le darán las instrucciones para el alta cuando su cita finalice.

#### **Si su hijo/a recibió anestesia**

Su hijo/a puede sentirse adormecido/a e inestable a causa del anestésico durante varias horas. Es posible que su hijo/a tenga la cara enrojecida o que tenga una ligera hinchazón en la cara y alrededor de los ojos, pero debería mejorar dentro de las 24 horas. Es posible que su hijo/a se despierte con hambre. Cuando esté plenamente despierto/a, el personal de enfermería de recuperación le dará líquidos claros como Pedialyte, jugo de manzana, Sprite o agua. Si su hijo/a no vomita en los 30 minutos siguientes, podrá comer normalmente.

Para prevenir accidentes, supervise atentamente a su hijo/a durante las 24 a 48 horas siguientes. Camine con su hijo/a de la mano, aunque parezca no tener problemas para caminar. También es importante que lo/la ayude en el baño.

El sedante y la prueba pueden alterar la rutina de su hijo/a. Es posible que usted note un cambio en su conducta durante el resto del día.. Algunos niños se ponen malhumorados, otros duermen durante horas, y otros necesitan estar despiertos hasta tarde debido al tiempo que durmieron durante la prueba. Tenga paciencia. Todo volverá a la normalidad al día siguiente.

#### **Cuándo buscar ayuda**

Llame al 911 si su hijo/a tiene dificultad para respirar y se ve muy pálido/a o tiene los labios o las uñas azules o fiebre muy alta (más de 103 °F).

Si su hijo/a experimenta algo de lo siguiente, llame al/a la médico/a de su hijo/a:

- Sangre roja en la orina, dolor
- Vomita más de tres veces
- Aparente confusión o mareos al día siguiente, mayor dificultad para despertarse de lo normal
- Dolor de garganta que empeora o no desaparece en dos días
- Fiebre de más de 101 °F durante más de 24 horas
- Cualquier reacción alérgica, como urticaria, comezón o un sarpullido

## **Recibir los resultados de la gammagrafía con I-123 MIBG**

Llame a su médico/a para una cita de seguimiento según las indicaciones. También puede llamar al médico/a que ordenó el estudio para obtener los resultados de 24 a 48 horas después de la prueba. Si tiene otras preguntas o inquietudes, no dude en llamar a Radiology Nursing (Enfermería Radiológica) al 832-826-5371.

Si desea tener un CD del estudio de su hijo/a, llame a la filmoteca al 832-822-1202. El informe del radiólogo/a también se incluirá en el CD.