

Cistografía nuclear

¿Qué es una cistografía nuclear?

La cistografía nuclear es un estudio que toma fotografías del sistema urinario de su hijo/a. 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 a través de un catéter que va a la vejiga un radiofármaco 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 cistografías nucleares ayudan a determinar si su hijo/a tiene reflujo urinario, una afección en la que la orina de la vejiga sale en sentido contrario, de vuelta a los riñones. Su médico/a puede solicitar el estudio si su hijo/a experimenta infecciones frecuentes del tracto urinario.

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.

Si la paciente es niña, puede ser útil que practiquen la posición de “patas de rana” o “mariposa” con ella. En este caso su hija se recostará boca arriba y juntará las plantas de los pies, dejando caer las rodillas a los lados. Esta es la postura que se utiliza en el estudio. Debido a la naturaleza íntima del examen, los/las pacientes suelen sentirse más cómodos/as con uno de los padres presentes durante la prueba. Si considera que su hijo/a va a necesitar sedación, asegúrese de solicitarla cuando programe la cita porque los servicios no se ofrecen todos los días de la semana.

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.**

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 30 a 45 minutos:

- Si a su hijo/a le van a dar sedación, será necesario colocarle una vía intravenosa, también llamada IV, para poder administrarle los medicamentos. 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, arrullos 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.
- Su hijo/a se recostará boca arriba en la camilla del examen, bajo la cámara gamma. El personal técnico aplicará un gel anestésico en la zona de la uretra.
- Con unos guantes y una bandeja estériles, el personal técnico limpiará la zona de la uretra con algodones empapados en “jabón” de color café, que es un agente limpiador a base de yodo, y dos algodones empapados en agua estéril. Esto hará que su hijo/a sienta frío lo cual es normal.
- A continuación, el personal técnico insertará un pequeño catéter en la vejiga y lo fijará a la pierna de su hijo/a con cinta adhesiva. Es posible que su hijo/a sienta cierta presión o ganas de orinar. Tomar respiraciones profundas y largas le ayudará.
- El catéter estará conectado a una bolsa de solución salina que llenará la vejiga de su hijo/a. Se tomarán imágenes a medida que se llene la vejiga. Se le pedirá a su hijo/a que aguante las ganas de orinar
- hasta que la vejiga esté llena. A continuación el personal técnico le pedirá que orine en la camilla. Cuando esto suceda, se tomarán algunas imágenes necesarias adicionales. Una vez que la vejiga está vacía, se toma una última imagen posterior a su vaciamiento.

- Aunque la cámara con la que se toman las fotografías estará cerca, no tocará a su hijo/a.
- 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 cistografía nuclear

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. En el CD también se incluirá el informe del radiólogo/a.