

CUESTIONARIO DE SEGURIDAD

No se conocen efectos nocivos del uso diagnóstico de la RM.

Sin embargo, la RM utiliza un campo magnético muy potente que atrae los objetos metálicos ferromagnéticos y puede moverlos.

El campo magnético está siempre activo y no se puede entrar en la sala de RM con objetos metálicos o magnéticos.

Si usted tiene puesto cualquiera de los dispositivos que se citan abajo notifíquese al médico que ha solicitado la RM.

Cuando llegue a resonancia

El personal de enfermería o técnicos de la unidad le recibirá y le hará unas preguntas (Cuestionario de seguridad -ver a continuación-) para asegurarse que se le puede hacer la RM y que no hay ninguna contraindicación.

Si hubiera alguna contraindicación, se le explicará que no es posible hacer la resonancia y el motivo.

PREGUNTAS GENERALES

	SÍ	NO
¿Se ha hecho alguna RM anteriormente?		
¿Padece: diabetes, insuficiencia renal, asma, alergias, glaucoma...?		
¿Está tomando algún medicamento?		
¿Tiene alergia a algún medicamento o alimento?		
¿Le han inyectado algún contraste radiológico?		
¿Está o puede estar embarazada?		
¿Fecha de la última regla? (anotar)		
¿Está en periodo de lactancia materna?		

DISPOSITIVOS QUE CONTRAINDICAN LA RESONANCIA

Si es portador de los siguientes dispositivos -en principio- no puede entrar en la sala de RM	SÍ	NO
Marcapasos *		
Desfibrilador (DAI...)		
Suturas metálicas en aneurismas u otras lesiones cerebrales		
Neuroestimulador		
Bioestimulador		
Implantes en oído		
Bombas de perfusión		
Expansores de mama		

* Algunos marcapasos pueden ser RM-compatibles.

Los radiólogos decidirán en esos casos si es posible hacer la RM con seguridad y en caso de ser posible si está indicada la realización de la RM en cada paciente en particular.

En caso de considerarse indicado debe hacerse en coordinación con electrofisiología para revisión del marcapasos antes y después de la RM

RESONANCIA MAGNÉTICA

CUESTIONARIO DE SEGURIDAD

DISPOSITIVOS QUE PUEDEN SER CONTRAINDICACIÓN RELATIVA O CONDICIONAR LA FORMA DE REALIZAR LA RM

Portadores de estos dispositivos se evaluarán de forma individualizada. En caso de duda, el radiólogo decidirá si es posible hacer la RM.	SÍ	NO
¿ Objeto metálico (balín, alfiler ..)? ¿Dónde?		
¿ Cuerpo extraño metálico en los ojos ?		
¿ Ha trabajado con soldaduras ?		
¿ Lleva algún catéter para medicación?		
¿ Suturas metálicas o grapas quirúrgicas ? ¿ Donde ?		
¿ Dispositivos intravasculares: prótesis, "stent" etc....)		
¿ Prótesis ortopédica (cadera, rodilla, etc.) ?		
¿ Prótesis de mama ?		
¿ Implante o prótesis de pene ?		
¿ Malla quirúrgica ?		
¿ D.I.U., diafragma, dispositivos hormonales ... ?		

OBJETOS QUE NO PUEDEN ENTRAR EN LA SALA DE RESONANCIA

Deben dejarse en la cabina o entregárselos a su acompañante	SÍ	NO
Audífonos		
Prótesis dentales retirables		
Pelucas		
Lentillas de color		
Piercing (si es posible retirarlo)		
Hebillas, horquillas, sujetadores del pelo		
Pendientes, reloj, cualquier joya		
Llaves, mecheros, monederos, monedas, bolígrafos		
Tarjetas de crédito o magnéticas, teléfono móvil, usb		
Navajas, tijeras, etc...		

Firma del personal (enfermería o técnico) que realiza la encuesta

Firma del paciente