



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

# **Información sobre la TEP/IRM con FDG**

Esta información le servirá para prepararse para su imagen por resonancia magnética (IRM) con escaneo de tomografía por emisión de positrones (TEP).



Los dispositivos metálicos y electrónicos pueden interrumpir el campo magnético del escáner de la IRM. Si tiene dispositivos u objetos metálicos o electrónicos en el cuerpo, dígaselo a la persona que le hará la resonancia magnética. Ya que puede que no sea seguro que se someta a una IRM. Si una IRM no es segura para usted, su médico pedirá una prueba de imagenología diferente.

Si tiene alguno de los dispositivos que se enumeran a continuación, llame al 646-227-2323.

- Marcapasos.
- Desfibrilador cardioversor implantable automático (AICD).
- Expansor de tejido mamario.
- Clip de aneurisma.

Si una IRM no es segura para usted, su médico pedirá un examen distinto. Si tiene alguna otra pregunta sobre la IRM, llame al consultorio del médico.

## **Información sobre las exploraciones**

# TEP/IRM

Una exploración TEP/IRM es un procedimiento de imagenología que se utiliza para:

- Encontrar células cancerosas.
- Planificar su tratamiento.
- Ver la forma en que está funcionando el tratamiento.

Se le tomarán imágenes de resonancia magnética al mismo tiempo que su tomografía por emisión de positrones. Una IRM es un procedimiento de imagenología en el cual se toman imágenes del interior del cuerpo mediante campos magnéticos. Las imágenes de la IRM se combinan con su escaneo TEP para crear imágenes de sus tejidos blandos y huesos.

La mayoría de los escaneos TEP se realizan para estudiar la glucosa en el cuerpo (un tipo de azúcar). Esto se debe a que las células cancerosas absorben la glucosa con más rapidez que los tejidos normales. La glucosa proviene de muchos alimentos y bebidas, por lo que es importante seguir ciertas pautas para comer y beber. Las pautas se enumeran en la sección “Qué hacer el día de su TEP/IRM” de este recurso.

La mesa de TEP/IRM se apoya sobre un riel que se desliza dentro de la máquina. La máquina es como un

túnel largo que está abierto en ambos extremos. La mayoría de las exploraciones TEP/IRM tardan entre 30 y 45 minutos.

Deberá quedarse quieto dentro de la máquina TEP/IRM durante su exploración. La máquina hará ruidos fuertes durante su exploración. Hable con su proveedor de cuidados de la salud si esto puede hacerle sentir incómodo, ansioso, causarle dolor o si tiene claustrofobia. Este puede ayudar a planificar maneras de ayudarlo a sentirse más cómodo durante su TEP/IRM.

También puede realizar ejercicios de respiración antes o durante la exploración para que se sienta más cómodo. Lea la sección “Ejercicios para ayudarlo a relajarse para su TEP/IRM” de este recurso para obtener más información.

## **Cosas que pueden administrarle el día de su TEP/IRM**

### **Trazador**

Antes de su TEP/IRM, recibirá un medicamento radioactivo llamado trazador. El trazador está unido a una sustancia que utilizan las células y los tejidos. Las células cancerosas usan esa sustancia de una manera diferente a las células no cancerosas. La parte radioactiva del trazador le permite a su proveedor de

cuidados de la salud ver cuáles son las células que están usando la sustancia. Esto ayuda a identificar cualquier uso que no sea normal.

Su TEP/IRM utilizará FDG como trazador. El trazador le será administrado a través de un catéter (sonda delgada y flexible). El catéter puede ser una vía intravenosa (IV) colocada en el brazo o la mano, o un catéter venoso central (CVC), en caso de tener uno.

Las células absorben el trazador, el cual no permanece en el cuerpo por mucho tiempo. Abandona el cuerpo principalmente a través de la orina.

## **Contraste**

Es posible que el día de su IRM le tengan que colocar contraste. El contraste es un tinte especial que ayuda a que las imágenes de su escaneo sean más claras. Para las IRM, el contraste entra en el torrente sanguíneo.

Si le administran contraste, se lo colocarán a través de un catéter en una vena. Su enfermero colocará la vía IV en una de sus venas, generalmente en el brazo o la mano. Hable con su enfermero si tiene un CVC.

Informe a su proveedor de cuidados de la salud si ha tenido una reacción al contraste de IRM anteriormente. Es posible que le den medicamentos para reducir el

riesgo de tener otra reacción alérgica. Si lo hace, obtendrá un recurso llamado [/node/20513](#).

El contraste saldrá del cuerpo a través de la orina (pis) de 1 a 2 días después.

## **Anestesia**

Si va a someterse a una TEP/IRM con anestesia, lea la sección “Para las personas que recibirán anestesia” de este recurso. Tiene información sobre cómo prepararse para su IRM con anestesia.

## **Preparación para su TEP e IRM**

### **Retire los dispositivos de la piel**

Si usa alguno de estos dispositivos en la piel, es posible que deba quitárselo antes de la TEP/IRM:

- La mayoría de los parches de medicamentos
- Monitor continuo de glucosa (CGM)
- Bomba de insulina

Si cambia de dispositivo, hable con su proveedor de cuidados de la salud para programar su cita más cerca de la fecha en que necesita cambiarlo. Asegúrese de tener un dispositivo adicional o un parche de medicamento para ponerse después de su TEP/IRM.

Si tiene un implante o un dispositivo médico, pregunte el

nombre exacto y el del fabricante al proveedor de cuidados de la salud que se lo puso. Si no tiene esa información, es posible que tenga que reprogramar su TEP/IRM.

### **Atención de la diabetes**

Si tiene diabetes, hable con el médico que solicitó que se haga la prueba. Le indicará cómo administrar su medicamento antes de la TEP/IRM.

### **Lactancia y embarazo**

Su proveedor de cuidados de la salud le preguntará si está embarazada o cree que puede estarlo. Si está embarazada, su médico puede optar por no administrarle contraste. Si cree que puede estar embarazada, le haremos una prueba de embarazo en orina antes de su TEP/IRM con contraste.

Es seguro continuar amamantando después de recibir contraste para la TEP/IRM. Una cantidad muy pequeña de contraste quedará en la leche materna si está amamantando. Esto puede cambiar ligeramente el sabor de la leche materna por un corto tiempo. Si tiene alguna inquietud, puede optar por no amamantar durante 12 a 24 horas después de la exploración.

Si planea pausar la lactancia después de su TEP/IRM, extraiga (bombee) leche y guárdela antes de su IRM.

Durante 12 a 24 horas después de la TEP/IRM, continúe extrayéndose leche y deséchela. Después de 12 a 24 horas, puede comenzar el amamantamiento nuevamente en su horario normal.

Si tiene preguntas, hable con su médico sobre sus opciones. También puede hablar con el radiólogo el día de su TEP/IRM.

## **Qué hacer el día antes de su TEP/IRM**

Si recibirá anestesia (medicamento que hace dormir) durante la resonancia magnética, su proveedor de cuidados de la salud le dará instrucciones específicas. Lea la sección “Para las personas que recibirán anestesia” de este recurso para obtener más información.

### **Evite las actividades repetitivas y de alta intensidad**

Evite la actividad de alta intensidad y los movimientos repetitivos durante las 24 horas anteriores a su exploración. Esto incluye correr, trotar o andar en bicicleta. Esas actividades pueden bajar la calidad de las imágenes que se obtengan de la TEP/IRM.

### **Mantenga el calor del cuerpo**

Es importante que mantenga el calor del cuerpo el día anterior y el día del escaneo. Si le da frío, eso hace que



se active una grasa especial. Esto puede dificultar que su radiólogo (médico que se especializa en leer escaneos) lea su TEP-CT. Mantener el calor del cuerpo evitará que la grasa se active y hará que las imágenes de su escaneo sean más claras.

Siga estas instrucciones:

- Evite las áreas donde pueda tener demasiado frío.
- Mantenga abrigados los pies y las manos en todo momento.
- Durante el invierno, póngase ropa abrigada. Póngase gorro, bufanda, guantes y capas adicionales.
- En el verano, evite poner muy alto el aire acondicionado.
- Lleve un suéter a la cita.

## **Qué hacer el día de su TEP/IRM**

Continúe evitando las actividades repetitivas y de alta intensidad hasta después de la exploración.

Si no recibe anestesia, siga las instrucciones a continuación. Si no sigue estas instrucciones antes de su procedimiento, es posible que no se le pueda hacer la TEP-CT.

Durante 6 horas antes de llegar para su escaneo:

- No coma nada.
- No mastique chicle ni chupe pastillas para la garganta, mentas ni caramelos.
- Solo puede tomar agua.
- Si toma medicamentos, tómelos solo con agua.

## **Para tener en cuenta**

- Asegúrese de conocer la hora y la ubicación de su IRM. Puede consultar el portal para pacientes o llamar al consultorio de su médico para confirmar. Revise la hora de llegada a su cita en el portal para pacientes.
- Si se pone un parche de función médica en la piel, lleve uno extra.
- Deje los objetos de valor en casa si no los necesita. Esto incluye tarjetas de crédito y joyas.
- Coma algo antes de su IRM.
- Es posible que esté tomando medicamentos para la ansiedad o para ayudarlo a relajarse durante la IRM. Si es así, tome el medicamento de 30 a 60 minutos antes de la IRM.

## **Qué esperar a su llegada**

Muchos integrantes del personal le pedirán que diga y deletree su nombre y fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que vayan a hacerse procedimientos el mismo día. Una vez que esté en el departamento, contestará un breve cuestionario.

Su equipo de atención le pinchará el dedo o le extraerá sangre del brazo para medir su nivel de glucosa (azúcar) en la sangre. Su nivel de azúcar en la sangre debe estar entre 70 miligramos por decilitro (mg/dL) y 199 mg/dL.

Si su nivel de azúcar en la sangre es de 200 mg/dL o más, es posible que necesite insulina. Es posible que sea necesario reprogramar su escaneo si su nivel de azúcar en la sangre está por encima de 200 mg/dL o por debajo de 70 mg/dL.

Su equipo de atención inyectará el trazador en la vena. Esperará unos 60 minutos para que el cuerpo absorba el trazador. El tiempo que demore dependerá de la zona del cuerpo que se vaya a escanear. También le darán contraste para beber en ese momento.

Durante ese tiempo, trate de relajarse y de limitar sus movimientos. Puede dormir, leer, escuchar música o ver videos mientras espera. Pida una manta si siente frío.

Su equipo de atención le pedirá que orine justo antes del escaneo.

## **El ingreso a la sala de IRM**

Cuando llegue el momento de su TEP/IRM, se quitará los aparatos para sordera, los anteojos y la dentadura postiza, si los tiene. Entrará caminando o un integrante del personal le llevará en una camilla a la sala de procedimientos.

## **Dentro de la sala de IRM**

Un integrante de su equipo de atención le ayudará a subirse a la mesa de resonancia magnética. El tecnólogo colocará un marco o una cubierta acolchada sobre la parte del cuerpo que se está escaneando. Tiene bobinas que capturan imágenes del cuerpo durante su escaneo. Su proveedor de cuidados de la salud utilizará estas imágenes para planificar la atención.

La máquina hace ruidos fuertes durante el escaneo. El tecnólogo le dará tapones para los oídos o unos audífonos para que escuche música y proteja sus oídos. Puede pedir ambos si es muy sensible al ruido. Si usa un dispositivo en la piel, deberá quitárselo si aún no se lo han quitado.

Una vez que se sienta cómodo en la mesa de IRM, el tecnólogo lo deslizará dentro de la parte magnética de la

máquina. Comenzará la exploración. La mayor parte del cuerpo estará dentro del túnel durante la exploración. Durante la exploración podrá hablar con el tecnólogo.

Es importante que se quede quieto y respire normalmente durante la exploración. Puede hacer los ejercicios de respiración consciente para ayudarlo a relajarse. **Recuerde, no realice respiros profundos durante la exploración.** Puede hacer que el cuerpo se mueva demasiado.

La mayoría de las IRM tardarán de 30 a 45 minutos.

## **Qué hacer después de su TEP/IRM**

Cuando termine su TEP/IRM, le ayudarán a bajarse de la mesa. Puede irse después de recoger sus pertenencias. No hay restricciones después de su TEP/IRM. No se requieren cuidados especiales.

En cuanto termine su escaneo podrá irse, a menos que tenga otros exámenes o procedimientos programados. Recibirá una tarjeta en la que se explicará que se sometió a un examen con trazador radioactivo y la fecha de su examen. Mantenga esta tarjeta con usted porque algunos equipos de seguridad pueden encontrar radioactividad hasta que el cuerpo la elimine. Esto debería tomar menos de un día.

**Es importante que limite el contacto cercano con bebés o personas embarazadas tanto como sea posible durante las 12 horas después del escaneo.**

Más allá de esas indicaciones, puede continuar con su día como de costumbre, incluso puede cumplir con las visitas a sus proveedores de cuidados de la salud.

Si está amamantando, deje de hacerlo por 12 horas después del escaneo. Durante ese tiempo, puede seguir sacándose leche y tirarla o guardarla por 12 horas.

Después de 24 horas, puede dársela a su bebé. Doce horas después del escaneo puede volver a amamantar.

Recuerde mantenerse hidratado después de su escaneo. Beba agua y otros líquidos durante el resto del día para ayudar a eliminar el trazador del cuerpo. Puede volver a su dieta normal de inmediato, a menos que le den otras instrucciones.

Si le administraron contraste, saldrá de su cuerpo a través de la orina dentro de las 24 horas.

### **Cómo obtener los resultados de su TEP/IRM**

Un radiólogo leerá su escaneo y enviará sus resultados a su médico. Si su TEP/IRM se realizó para detectar células cancerosas, su médico debe tener sus resultados listos en 2 días hábiles. Pregúntele a su médico cómo compartirá sus resultados con usted. Si su TEP/IRM se

realizó para planificar su tratamiento, su médico usará las imágenes para planificar su atención.

## **Para las personas que recibirán anestesia**

Si recibirá anestesia (medicamento que le hará dormir) durante su TEP/IRM, siga estas instrucciones.

### **Qué hacer el día antes de su TEP/IRM**

#### **Organice que alguien lo lleve a casa**

Debe contar con una persona responsable que le lleve a casa después de su procedimiento. Una persona responsable es alguien que le ayude a llegar bien a casa. También debe poder comunicarse con su equipo de cuidados de la salud en caso de tener inquietudes. Haga los arreglos necesarios antes del día de su procedimiento.

Si no tiene una persona responsable que le lleve a casa, entonces llame a una de las agencias que se indican a continuación. Ellas se encargarán de enviar a alguien que le lleve a casa. Este servicio se cobra y usted tendrá que proporcionar el transporte. Puede tomar un taxi o un servicio de auto pero, aun así, debe contar con un cuidador responsable para que le acompañe.

### **Agencias de Nueva**

## **Agencias de Nueva York Jersey**

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Caring People: 877-227-4649

### **Instrucciones sobre lo que debe comer**



**Deje de comer a la medianoche (12 a. m.) de la noche antes de su cirugía.** Esto incluye caramelos solubles y goma de mascar.

Si su proveedor de cuidados de la salud le ha dicho que deje de comer antes de la medianoche, siga sus instrucciones. Algunas personas necesitan ayunar (no comer) durante más tiempo antes de la cirugía.

### **Qué hacer el día de su TEP-CT**

#### **Instrucciones sobre lo que debe beber**

Entre la medianoche (12 a. m.) y 2 horas antes de su hora de su llegada, beba únicamente los líquidos de la siguiente lista. No coma ni beba nada más. Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada.

- Agua.



- Jugo de manzana claro, jugo de uva claro o jugo de arándanos claro.
- Gatorade o Powerade.
- Café negro o té. Se puede añadir azúcar. No añada nada más.
  - No añada ninguna cantidad de ningún tipo de leche o crema. Esto incluye las leches y cremas vegetales.
  - No añada miel.
  - No añada jarabe aromatizado.

Si tiene diabetes, preste atención a la cantidad de azúcar que contienen estas bebidas. Será más fácil controlar sus niveles de azúcar en la sangre si incluye versiones de estas bebidas sin azúcar, bajas en azúcar o sin azúcares añadidos.

Es útil mantenerse hidratado antes de la cirugía, así que beba líquido si tiene sed. No beba más de lo necesario. Recibirá líquidos por vía intravenosa (VI) durante su cirugía.



**Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada.** Ni siquiera agua.

## **Detalles de contacto**

Si tiene alguna pregunta o inquietud, llame al Servicio de Imagenología y Terapia Molecular (MITS, o el servicio de Medicina Nuclear) al 212-639-6652. Puede hablar con un integrante del personal de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Después de las 5 p. m, durante los fines de semana y los días feriados, llame al 212-639-2000.

## **Ejercicios para ayudarlo a relajarse para su IRM**

Puede realizar ejercicios de respiración antes de la exploración o durante esta para sentirse más cómodo. Los ejercicios que utilizan poco o ningún movimiento, como la respiración consciente, son seguros para usar durante la exploración. Otros ejercicios, como los respiros profundos, provocan más movimiento y no deben realizarse durante la exploración.

## **Ejercicios de respiro profundo para usar solo antes de su TEP/IRM**

**No realice respiros profundos durante la IRM.**

Puede hacer que el cuerpo se mueva demasiado mientras está en la máquina de TEP/IRM.

Puede practicar el respiro profundo siguiendo estos pasos:

1. Ponga una mano sobre el estómago, justo arriba del ombligo. Si es usted diestro, entonces ponga la mano derecha. Si es zurdo, ponga la izquierda.
2. Saque todo el aire por la boca.
3. Si puede, cierre los ojos e inhale lenta y profundamente por la nariz. Sienta cómo el estómago levanta la mano. Imagine que el aire le llena el cuerpo de pies a cabeza.
4. Haga una pausa por algunos segundos. Luego, exhale lentamente por la boca o la nariz. Trate de exhalar completamente e imagine el aire salir de los pulmones, la boca o la nariz.
5. A medida que exhale, permita que el cuerpo se relaje y quede inerte, como un muñeco de trapo.

Repita este ejercicio de 5 a 10 veces.

## **Ejercicios de relajación para usar antes o durante su TEP/IRM**

Aquí hay algunas cosas que puede hacer antes de su TEP/IRM para ayudar con la claustrofobia, la ansiedad o ambas.

*Acupresión para el estrés y la ansiedad*

(<https://sandbox18.mskcc.org/es/cancer-care/patient->

[education/acupressure-stress-and-anxiety\)](#)

*Meditación de escaneo corporal*

([www.msk.org/body-scan](http://www.msk.org/body-scan))

*Ejercicios de respiración para prepararse para los procedimientos*

([www.msk.org/breathing-for-procedures](http://www.msk.org/breathing-for-procedures))

*Cómo hacer frente a la ansiedad por los exámenes y procedimientos médicos*

([www.msk.org/managing-anxiety-procedures](http://www.msk.org/managing-anxiety-procedures))

*Meditación guiada con ejercicio de visualización: pradera*

([www.msk.org/guided-imagery-meadow](http://www.msk.org/guided-imagery-meadow))

Meditación guiada con ejercicio de visualización para promover la comodidad y el bienestar

([www.msk.org/guided-imagery-comfort](http://www.msk.org/guided-imagery-comfort))

*Cómo hacer frente a la ansiedad*

(<https://sandbox18.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/managing-anxiety>)

*Cómo hacer frente a la ansiedad por las exploraciones durante su tratamiento contra el cáncer*

(<https://sandbox18.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/managing-scanxiety-during-your-cancer->

treatment)

*Meditación de respiración consciente*

([www.msk.org/mindful-breathing](http://www.msk.org/mindful-breathing))

*Meditación de movimiento consciente*

([www.msk.org/mindful-movement](http://www.msk.org/mindful-movement))

*Relaxation Exercises to Practice Before and During Your MRI* (<https://sandbox18.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/relaxation-exercises-practice-and-during-your-mri>)

Para obtener más recursos, visite [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe) y busque en nuestra biblioteca virtual.

---

About Your FDG PET-MRI - Last updated on July 31, 2023  
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de  
Memorial Sloan Kettering Cancer Center