



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre el procedimiento de imagen por resonancia magnética (IRM) con anestesia

Esta información le ayudará a prepararse para su procedimiento de imagen por resonancia magnética (IRM) sin anestesia en MSK.



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 su resonancia

magnética con anestesia

Una IRM es un procedimiento de imagenología en el cual se toman imágenes del interior del cuerpo mediante campos magnéticos. La IRM se puede utilizar para:

- Encontrar células cancerosas.
- Ver el tipo, el tamaño y la ubicación de los tumores.
- Ayudar a su proveedor de cuidados de la salud a planificar la atención y ver cómo está funcionando el tratamiento.

La mesa de 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 IRM tardan entre 30 y 45 minutos.

Deberá quedarse quieto dentro de la máquina de IRM durante la 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. Su proveedor puede ayudar a planificar maneras de ayudarlo a sentirse más cómodo durante su IRM.

También puede realizar ejercicios de respiración antes o

durante la exploración para que se sienta más cómodo. Lea la sección “Ejercicios para ayudarle a relajarse para su IRM” de este recurso para obtener más información.

Cosas que le pueden administrar el día de su IRM con anestesia

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 (tubo delgado y flexible) en una vena. Si tiene un catéter venoso central (CVC), su enfermero lo usará para administrarle contraste, si esto es posible. No todas las personas pueden recibir contraste a través de su CVC.

Algunos ejemplos de CVC incluyen:

- Un puerto implantado a veces llamado mediport o port-a-cath.
- Un catéter torácico tunelizado (a veces llamado catéter Hickman™).
- Una vía de catéter central de inserción periférica

(PICC).

Si no tiene un CVC o no le pueden administrar contraste a través de su CVC, recibirá el contraste a través de una vía intravenosa (IV). Su enfermero colocará la vía IV en una de sus venas, generalmente en el brazo o la mano.

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 es así, le entregarán un recurso llamado *Cómo prevenir una reacción alérgica al medio de contraste*

(www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/preventing-allergic-reaction-contrast-dye).

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

Glucagón

Es posible que durante la IRM reciba una inyección de glucagón. El glucagón es una hormona que produce el cuerpo. Aumenta el azúcar en la sangre. El glucagón relaja los músculos del estómago y los intestinos. Esto hará que las imágenes de la IRM sean más claras.

Microenema

Lea la sección “Microenema” de este recurso si se

somete a una resonancia magnética de:

- Pelvis.
- Recto.
- Órganos reproductivos femeninos, incluidos el útero o los ovarios.

Cómo prepararse para la IRM con anestesia

Retire los dispositivos de la piel

Si usa alguno de estos dispositivos en la piel, es posible que deba quitárselo antes de la 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 parche de medicamentos o dispositivo adicional para ponérselo después de la 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 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 resonancia magnética con contraste.

Es seguro continuar amamantando después de recibir el contraste de la resonancia magnética. 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 la IRM, extraiga (bombee) leche y guárdela antes de la IRM. Durante 12 a 24 horas después de la 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 IRM.

Qué hacer el día antes de su IRM con anestesia

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 York

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-

Agencias de Nueva Jersey

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.

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.

Qué hacer el día de su IRM con anestesia

Algunos aspectos 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.
- Solo tome los medicamentos que le hayan dicho que tome en la mañana del procedimiento. Tómelos con unos sorbos de agua.
- No se maquille los ojos.
- Si usa lentes de contacto, póngase anteojos en lugar de ellos, si puede.
- Si usa dentadura postiza, es posible que le pidan que se la quite antes de la exploración.

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.

Cuando llegue el momento de su procedimiento, recibirá una bata de hospital y calcetines antideslizantes.



Para padres y tutores: Si vestir una bata de hospital aumenta la ansiedad de su hijo, llame

al 212-639-8200 antes de su cita para hablar sobre otras opciones.

Un integrante del personal le llevará a la sala de exploración. Se quitará la ropa y se pondrá una bata de hospital antes de ingresar al área de la exploración. Puede usar su ropa interior, siempre y cuando no tenga metal. Deberá quitarse el sostén si está usando uno.

Colocará su ropa y todos sus artículos (teléfono, joyas, monedas, gafas, bolsos) en una caja de seguridad. Incluso una pequeña cantidad de metal puede volar hacia el imán. Deje los objetos de valor en casa si no los necesita.

Si le administran contraste, un enfermero inyectará el contraste en su vena a través de un catéter.

Microenema

Un enfermero le ofrecerá un microenema si le van a realizar una IRM de la pelvis, el recto o los órganos reproductivos femeninos. Esto incluye el útero o los ovarios.

Un microenema es un medicamento líquido que se coloca en el recto (la última parte del colon). Este medicamento ayuda a eliminar los gases del recto. También puede hacer que defeque (heces). Un

enfermero de radiología le explicará cómo utilizar el microenema el día de su resonancia magnética.

Es importante eliminar los gases del recto antes de su IRM. Esto le dará a sus proveedores de cuidados de la salud imágenes de la mejor calidad para ayudarlos a elaborar el mejor plan de tratamiento para usted.

El ingreso a la sala de IRM

Cuando sea el momento de su procedimiento, deberá quitarse 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. Podrá hablar con el tecnólogo durante la exploración.

Es importante que se quede quieto y respire normalmente durante la exploración. Puede hacer los ejercicios de respiración consciente para ayudarle 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 IRM con anestesia

Si le dieron glucagón para su IRM, tendrá refrigerios para comer. Deberá comer estos refrigerios después de la IRM. Esto ayudará a mantener su nivel de azúcar en la sangre dentro de niveles seguros.

Si le administraron contraste, saldrá de su cuerpo a

través de la orina dentro de las 24 horas.

En la Unidad de Cuidados Posteriores a la Anestesia (PACU)

Cuando se despierte después de su procedimiento, estará en la PACU. Un enfermero se encargará de realizarle un seguimiento de la temperatura, el pulso, la presión arterial y el nivel de oxígeno. Es posible que reciba oxígeno a través de una sonda colocada debajo de la nariz o una mascarilla que cubre la nariz y la boca. También tendrá puestas las botas de compresión en la parte inferior de las piernas.

Cómo obtener los resultados

El radiólogo enviará un informe de la IRM a su médico. Su médico se valdrá de las imágenes que se obtengan de su IRM para planificar su atención.

Detalles de contacto

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre su IRM, llame al centro donde tiene programada la exploración. Puede comunicarse con un miembro del personal de lunes a viernes de 8 a.m. a 6 p.m. en los siguientes lugares:

Centros de MSK en Manhattan

Campus principal (1275	Breast & Imaging Center
-------------------------------	------------------------------------

York Avenue) 212-639-8200	(66th Street) 646-888-5314
-------------------------------------	---

Centros regionales de MSK

Basking Ridge 908-542-3200	Bergen 201-775-7133
Commack 631-623-4066 631-212-6173	Monmouth 848-225-6453
Nassau 516-559-1004	Westchester 914-367-7307 914-367-7036

Después de las 6 p.m. de lunes a viernes, durante el fin de semana o en días festivos, llame al 212-639-2000 para obtener ayuda.

Ejercicios para ayudarle 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 hacer solo antes de la IRM

No realice respiros profundos durante la IRM.

Puede hacer que el cuerpo se mueva demasiado mientras está en la máquina de 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 hacer antes de la IRM o durante esta

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

Acupresión para el estrés y la ansiedad

(www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/acupressure-stress-and-anxiety)

Meditación de escaneo corporal

(www.msk.org/body-scan)

Ejercicios de respiración para prepararse para los procedimientos

(www.msk.org/breathing-for-procedures)

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

(www.msk.org/managing-anxiety-procedures)

Meditación de imágenes guiadas en la pradera

(www.msk.org/guided-imagery-meadow)

Meditación guiada por imágenes para promover la comodidad y el bienestar

(www.msk.org/guided-imagery-comfort)

Cómo hacer frente a la ansiedad

(www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/managing-anxiety)

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

(www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/managing-scanxiety-during-your-cancer-treatment)

Meditación de respiración consciente

(www.msk.org/mindful-breathing)

Meditación de movimiento consciente

(www.msk.org/mindful-movement)

Relaxation Exercises to Practice Before and During Your MRI (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/relaxation-exercises-practice-and-during-your-mri)

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

About Magnetic Resonance Imaging (MRI) With Anesthesia - Last updated on November 28, 2023

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center