

Ecocardiografia amb administració de contrast endovenós tipus “SonoVue”

En què consisteix la prova?

És la realització d'una ecocardiografia amb administració de contrast endovenós a petició del cardiòleg responsable. Aquesta prova permet millorar la qualitat de les imatges per poder interpretar millor l'estudi cardíac.

Per poder administrar el contrast, el personal d'infermeria us ha de canalitzar un catèter en una vena del braç o de la mà. Una vegada hagi acabat l'estudi, heu de romandre uns 20 minuts a la sala d'espera adjunta. Passat aquest temps, si no hi ha hagut cap complicació, se us retirarà el catèter i podreu marxar a casa.

Riscs més habituals

Els efectes secundaris més habituals que poden aparèixer són: mal de cap, nàusees, dolor al punt de punció amb possibilitat de reaccions locals com ara hematomes, cremades i formigueig. També s'han descrit algunes reaccions adverses, com per exemple: dolor abdominal, toràcic i/o d'esquena, visió borrosa, mareig i reaccions al·lèrgiques, com xoc anafilàctic.

Riscs personalitzats

Els efectes secundaris poden ser molt més greus si patiu alguna malaltia de base com ara diabetis, problemes respiratoris, al·lèrgies o reaccions al·lèrgiques prèvies, etc. Feu-ho saber al personal d'infermeria o al metge per tal de minimitzar els riscos. El metge ja té en consideració les contraindicacions que el Comitè de Medicaments d'Ús Humà va establir per a la utilització de “SonoVue”.

Alternatives possibles

El cardiòleg responsable ha considerat que és necessària l'administració de contrast endovenós per poder completar la prova. Tot i que es podria finalitzar l'estudi sense administrar-se “SonoVue”, això implicaria que la informació de la vostra malaltia quedaria reduïda.

Ecocardiografía con administración de contraste endovenoso tipo “SonoVue”

¿En qué consiste la prueba?

Se trata de la realización de una ecocardiografía con administración de contraste endovenoso a petición del cardiólogo responsable. Esta prueba permite mejorar la calidad de las imágenes para poder interpretar mejor el estudio cardíaco.

Para poder administrar el contraste, el personal de enfermería tendrá que canalizarle un catéter en una vena del brazo o de la mano. Una vez haya acabado el estudio, usted deberá permanecer unos 20 minutos en la sala de espera adjunta. Pasado este tiempo, si no ha surgido ninguna complicación, se le retirará el catéter y podrá irse a casa.

Riesgos más habituales

Los efectos secundarios más habituales que pueden aparecer son: dolor de cabeza, náuseas, dolor en el punto de punción con posibilidad de reacciones locales como hematomas, quemaduras y hormigueo. También se han descrito algunas reacciones adversas como, por ejemplo: dolor abdominal, torácico y/o de espalda, visión borrosa, mareo y reacciones alérgicas, como shock anafiláctico.

Riesgos personalizados

Los efectos secundarios pueden ser más graves si usted padece alguna enfermedad de base como diabetes, problemas respiratorios, alergias o reacciones alérgicas previas, etc. Hágaselo saber al personal de enfermería o al médico para minimizar los riesgos. El médico ya tiene en consideración las contraindicaciones que el Comité de Medicamentos de Uso Humano estableció para la utilización de “SonoVue”.

Alternativas posibles

El cardiólogo responsable ha considerado necesaria la administración de contraste endovenoso para poder completar la prueba. Aunque se podría finalizar el estudio sin administrar “SonoVue”, ello implicaría que la información sobre su enfermedad quedaría reducida.