



AMELIA HEART & VASCULAR CENTER

6136 Brandon Ave
Springfield, VA 22150
703.866.3131

FECHA DE LA CITA	HORA DE LA CITA
------------------	-----------------

Instrucciones para el paciente para la prueba de esfuerzo PET/CT

48 HORAS ANTES

No tome estos medicamentos 48 horas antes de la prueba: Aggrenox, Persantine, Theophylline, Theo-Dur, Dipyridamole y Aminophylline, a menos que su médico le indique lo contrario.

24 HORAS ANTES

No beba nada que contenga cafeína, incluido café, té, productos descafeinados, Excedrin, chocolate, cacao, tés de hierbas y refrescos durante las 24 horas anteriores al examen. La cafeína interferirá con los resultados de la prueba. Está bien beber Jolce, Gatorade y agua. Beba abundante líquido la mañana del examen para estar bien hidratado.

4 HORAS ANTES

No coma ni beba nada excepto agua, jugo y Gatorade. **SÓLO PARA PACIENTES DIABÉTICOS:** espere a tomar cualquier medicamento para la diabetes hasta que pueda tomarlo con alimentos y traigalo consigo a su cita.

RECORDATORIOS

- No use lociones, geles ni polvos en la zona del pecho.
- No use perfumes ni desodorante corporal.
- Use un traje cómodo de dos piezas (que no tenga metal) y no use joyas en el día de tu prueba.
- Traiga su identificación con fotografía, tarjeta(s) de seguro, formulario de referencia completo y orden de su médico.
- Traiga sus medicamentos a su cita.
- Sin parches de nitroglicerina ni nitratos orales: Isordil, Sorbitrate, Ismo, Monoket y Imdur.
- Tome todos los medicamentos no restringidos como lo haría normalmente.
- Si está embarazada o cree que puede estar embarazada y no está amamantando, notifique a su médico antes de la prueba.
- Si usted es claustrofóbico o tiene problemas para permanecer en un entorno restringido durante un período prolongado, consulte con su médico de cabecera antes de su cita.

CANCELACIÓN

- Debe notificarnos al 703.866.3131 si necesita cancelar su cita; se deben solicitar pruebas especiales de isótopos para cada paciente individual. Si no notifica a nuestra oficina antes de las 12:00 p. m. del día anterior a su prueba, se le cobrará directamente un cargo de \$1000 por cita perdida.

Firma del paciente

Fecha