



## BENABARNETIKO UROGRAFIA UROGRAFIA INTRAVENOSA

- **BENABARNETIKO UROGRAFIAREN** helburua azterketa erradiologikoa egitea da, giltzurrunak eta gernu-bideak nola dauden ikusteko.
- Horretarako, iododun kontrastea sartzen da zainetan, eta kontraste hori giltzurrunetatik kanporatzen doan neurrian, erradiografiak egiten dira.
- Miaketa honek ordubetetik 2 ordura arte irauten du, eta ez da mingarria.

### *GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIOAK*

- Citrafleet libratu ahal izateko soluzioa da, eta litekeena da horren ondorioz **BEHERAKO URTSUA** izatea.
- Benabarneko kontrasteak injektatzean, ohiko samarra da zenbait ondorio anomalo agertzea: besteak beste, **GORAGALEA, BERO-SENSTAZIOA, AHOKO ZAPORE TXARRA, edota PIXA EGITEKO GOGOIA.**
- **IODODUN KONTRASTEI ALERGIA** badiezu, horren berri eman beharko diozu bai proba eskatzen duen medikuari bai eta erradiologoari ere.
- Era berean, **BOTIKAREN BATI ALERGIA** (dokumentatua) badiozu, horren berri ere eman beharko diozu medikuari. Kasu horretan, aldeztatik zehaztutako botika bat emango dizute, proba egin aurretik har dezazun.
- Halaber, **GAIXOTASUN EZAGUNEN BAT** baduzu (bihotzean, giltzurrunean, asma), jakinaraz diezazu medikuari.
- Erradiazio ionizatzailea erabiltzen den edozein miaketatan bezalaxe, **EZINGO DIZUTE HALAKORIK JARRI, BALDIN ETA HAURDUN BAZAUDE, EDO HAURDUN ZAUDELA USTE BADUZU.**

### *PAZIENTEAREN PRESTAKUNTZA*

- GARRANTZITSUA** da jarraian adierazitako moduan **PRESTATZEA**, horrela ez dadin egon janari hondarrik zure hesteetan. Izan ere, hondakin horiek zaildu egingo lukete, batetik, ahia iragatea, eta bestetik, proba egoki interpretatzea.
- Miaketa egin baino **hiru egun LEHENAGOTIK** hasita, hondakin gutxi sortzen dituen dieta egin behar duzu:

- La exploración mediante **UROGRAFÍA INTRAVENOSA** tiene como objetivo el estudio radiológico dirigido a la valoración de los riñones y las vías urinarias..
- Para ello se introduce un medio de contraste yodado por la vena, realizándose las radiografías conforme se va eliminando dicho contraste a través de los riñones.
- Es una exploración que suele durar de 1 a 2 horas y no es dolorosa.

### *POSIBLES COMPLICACIONES*

- El efecto de la solución evacuante CITRAFLEET consiste en una **DIARREA ACUOSA**.
- Durante la inyección del contraste intravenoso, con cierta frecuencia, pueden aparecer **NAÚSEAS, SENSACIÓN DE CALOR, MAL SABOR DE BOCA, DESEOS DE ORINAR** u otros efectos anómalos.
- Deberá advertir al médico que solicita la prueba y al radiólogo si es Ud. **ALÉRGICO A LOS CONTRASTES YODADOS**.
- También debe advertir si padece **ALGUNA ALERGIA MEDICAMENTOSA** (documentada), en cuyo caso deberá tomar una medicación previa, ya pautada, que se le facilitará.
- También notifique si padece **ALGUNA ENFERMEDAD CONOCIDA** (corazón, riñón, asma).
- Como en toda exploración que emplea radiación ionizante, **NO DEBERÁ SOMETERSE A ELLA SI ESTÁ EMBARAZADA O SUPONE ESTARLO.**

### *PREPARACIÓN DEL PACIENTE*

- Es **IMPORTANTE** que realice correctamente la **PREPARACIÓN** que se detalla a continuación, con objeto de que su intestino esté libre de residuos alimenticios que dificultarían tanto la progresión de la papilla como la correcta interpretación de la prueba.
- Durante los tres días ANTERIORES** a la exploración se seguirá una dieta pobre en residuos:



JAN DEZAKEZU	EZIN DUZU JAN
Pastak	Entsaladak, barazkiak eta lekaleak
Saldak (barazkiekin egindakoak izan ezik)	Frutak
Haragia eta arraina plantxan edo egosita	Patatak
Gazta gogorrak	Haragia eta arraina saltsan edo erregosita
Zuntzik gabeko galletak	Hestebeteak
Ogi txigortua	Ogia
Iragazitako zukuak	Koipeak eta pastelak
Kafea, tea eta gasik gabeko likidoak	Txokolatea eta gasa duten edariak

**☑ PROBAREN AURREKO EGUNEAN:**

- Arratsaldeko 16:00etan: **LEHENENGO DOSIA**. CITRAFLEET poltsatxo bat hartuko duzu ur baso batean disolbatuta, eta ostean gutxienez 2 litro ur edo edari isotonikoa (adibidez Aquarius), iragazitako zukuak, saldak, infusioak,...hurrengo 3 orduetan eta astiro edanda.
- Gabeko 22:00etan: **BIGAREN DOSIA**: Beste CITRAFLEET poltsatxo bat hartuko duzu ur baso handi batean disolbatuta, jarraian gutxienez 2 litro ur edo edari isotonikoa (adibidez Aquarius), iragazitako zukuak, saldak, infusioak,...hurrengo 3 orduetan eta astiro edanda.
- Ez afaldu

**☑ MIAKETA egin beharreko eguna:**

- **BARAURIK** etorri behar duzu.
- Prestakuntza hau paziente helduentzat da; eta miaketa egiteko agintzen duen medikuak ikuskatu behar du beti.
- **OSPITALERATUTA** bazaude, zure **ZAINKETAZ ARDURATZEN DIREN LANGILEEK** probarako kudeatuko zaituzte.
- **GIBELEKO EDO BIHOTZEKO GUTXIEGITASUN LARRIA** baduzu, kontsultatu medikuarekin.

**BEREZIKI EMANDAKO BAIMENA**

Batetik, Praktika Klinikoa Onak direla-eta, eta bestetik, pazienteen eskubideen defentsa dela-eta, eskatzen dizugu idatziz adierazteko baimena ematen diguzula proba egiteko. Hori dela eta, proba egiteko eskatzen duzun egunean, *Baimen Informatua* emango dizute; eta hura sinatzen ez baduzu, ezingo dizugu proba egin.

PUEDE TOMAR	NO PUEDE TOMAR
Pastas	Ensaladas, verduras y legumbres
Caldos (no de verduras)	Frutas
Carnes y pescados a la plancha o hervidos	Patatas
Quesos duros	Carnes y pescados en salsa o estofados
Galletas sin fibra	Embutidos
Pan tostado	Pan
Zumos filtrados	Grasas y pasteles
Café, Té y líquidos sin gas	Chocolate y bebidas con gas

**☑ Día ANTERIOR** a la exploración:

- A las 16 de la tarde. PRIMERA DOSIS: Tomará un sobre de **CITRAFLEET** disuelto en 1 vaso grande de agua, seguido de 2 litros como mínimo de agua o bebida isotónica (Aquarius, por ejemplo), zumos colados, caldos, infusiones..... a beber lentamente durante las siguientes 3 horas.
- A las 10 de la noche SEGUNDA DOSIS: Tomará el otro sobre de **CITRAFLEET** disuelto en 1 vaso grande de agua, seguido de 2 litros como mínimo de agua o bebida isotónica (Aquarius, por ejemplo), zumos colados, caldos, infusiones..... a beber lentamente durante las siguientes 3 horas.
- No se puede cenar

**☑ Día de la EXPLORACIÓN:**

- Debe acudir **EN AYUNAS**.
- Esta preparación va referida al paciente adulto, y siempre ha de ser supervisada por el Facultativo que prescriba la exploración.
- En el caso que Ud. se encuentre **INGRESADO** en el Hospital, la preparación para la prueba la supervisará el **PERSONAL RESPONSABLE DE SUS CUIDADOS**.

Si padece **INSUFICIENCIA RENAL O CARDIACA GRAVE** consulte con su médico.

**AUTORIZACIÓN EXPRESA**

Las Buenas Prácticas Clínicas y la defensa de los derechos de los pacientes nos obligan a solicitarle, por escrito, una autorización formal para poder realizarle la prueba. Por lo tanto, el día de la solicitud de la prueba le será entregado un *Consentimiento Informado* sin cuya firma no podrá realizarse dicha prueba.