

ORIENTAÇÕES PARA ¹³¹I-MIBG CARDÍACO

PREPARO

Não é necessário jejum.

Para que a medicação não seja absorvida pela glândula tireoide, é importante bloqueá-la ingerindo iodo, por exemplo, xarope de Iodeto de Potássio.

Pacientes que já fizeram remoção cirúrgica da glândula tireoide não necessitam fazer o bloqueio.

O paciente será orientado a tomar xarope de Iodeto de Potássio ou Lugol alguns dias antes e após a injeção do traçador, para evitar que o Iodo radioativo livre seja captado na tireoide.

Em adultos recomendamos:

- 1 colher de chá de xarope de Iodeto de Potássio (três vezes ao dia) ou 1 gota/kg de peso de solução de Lugol 1 % (dividida em duas vezes ao dia), no máximo 40 gotas.

Em crianças, recomendamos:

- Recém-nascidos = 16 mg de Iodeto de Potássio (1 ml de xarope de Iodeto de Potássio, 1 vez ao dia, um dia antes do exame);
- Entre 1 mês a 3 anos = 32 mg de Iodeto de Potássio (0,5 ml de xarope de Iodeto de Potássio, três vezes ao dia, dois dias antes e dois dias após a injeção do traçador);
- De 3 a 13 anos = 65 mg de Iodeto de Potássio (1 ml de Iodeto de Potássio, três vezes ao dia, dois dias antes e dois dias após a injeção do traçador);
- Acima de 13 anos = 130 a 200 mg de Iodeto de Potássio (1 colher de chá ou 5 ml de xarope de Iodeto de Potássio, de duas a três vezes ao dia, dois dias antes e dois dias após a injeção do traçador) ou 1 gota/kg de peso da criança de solução de Lugol 1 %, dividida em duas vezes ao dia, no máximo 40 gotas.

Alguns medicamentos devem ser suspensos para realização deste exame, somente sob autorização do médico solicitante. Verificar lista com nossa central de atendimento.

Esse exame não é recomendado para mulheres grávidas e em período de amamentação.

COMO É FEITO O EXAME?

Após a realização da ficha cadastral, o paciente será encaminhado à sala de injeção. O medicamento será injetado na veia, preferencialmente do antebraço e após 15 minutos, o paciente será encaminhado à sala de exames para aquisição das imagens.

O paciente será posicionado na maca do aparelho e deverá permanecer imóvel por cerca de 20 a 30 minutos. Imagens tomográficas complementares poderão ser solicitadas pelo médico nuclear.

Em seguida, o paciente será liberado e deverá retornar à clínica em 4 horas para outra aquisição de imagens. A duração destas imagens é em torno de 30 a 40 minutos. Ao término desse procedimento, o paciente será liberado e, caso seja necessário, deverá retornar após 24 horas para mais uma aquisição de imagens.

Obs.: durante a administração da medicação a pressão arterial do paciente será aferida.