

ANGIOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CORONARIA

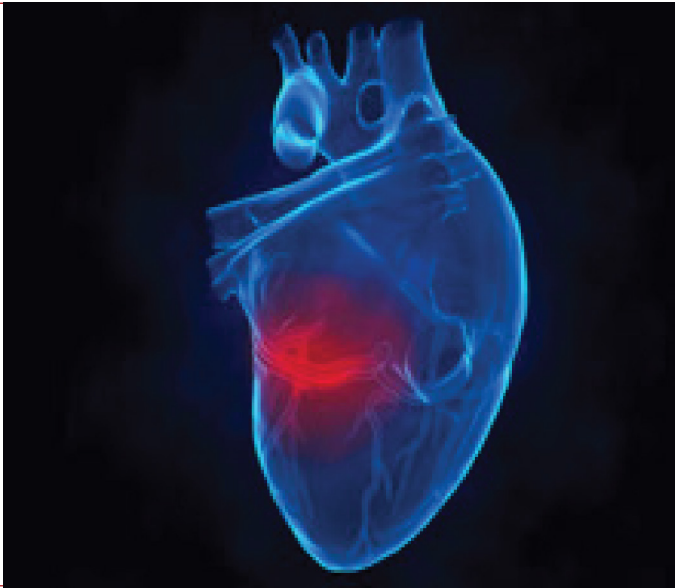
La angiografía por tomografía computarizada coronaria (CCTA, por sus siglas en inglés) es una prueba de diagnóstico por imágenes del corazón que ayuda a determinar si la acumulación de placas ha angostado las arterias coronarias de un paciente, que son los vasos sanguíneos que suministran sangre al corazón. La placa está conformada de diversas sustancias que circulan en la sangre, como grasa, colesterol y calcio, que se depositan a lo largo del revestimiento interno de las arterias. La placa, que se acumula con el tiempo, puede reducir o, en algunos casos, obstruir completamente el flujo sanguíneo. Los pacientes que se realizan una CCTA reciben un medio de contraste que contiene yodo como inyección intravenosa (IV), para asegurarse de obtener las mejores imágenes posibles de los vasos sanguíneos del corazón.

La tomografía computarizada, más comúnmente llamada exploración por TC o TAC, es una prueba médica de diagnóstico que, al igual que las radiografías tradicionales, produce varias imágenes o fotografías del interior del cuerpo.

¿POR QUÉ SE HACE UNA CTA CORONARIA?

Antes de la CCTA, para ver directamente los vasos sanguíneos del corazón, había que someterse a un procedimiento invasivo (dentro del cuerpo) llamado cateterismo cardíaco. La CCTA es una manera no invasiva (fuera del cuerpo) de evaluar los vasos sanguíneos del corazón. En algunas situaciones, se puede hacer una CCTA en lugar de una prueba de esfuerzo o como complemento de esta.

A diferencia del cateterismo coronario o la prueba de esfuerzo, con la CCTA se ve la pared de la arteria coronaria y se puede calcular el alcance de la enfermedad coronaria. Los médicos pueden medir la cantidad de calcio que hay en la pared de las arterias coronarias, para ayudar a predecir el riesgo de ataques cardíacos y muerte cardíaca. La cantidad de calcio puede ayudar a los médicos a decidir qué tan agresivamente se deben tratar los factores de riesgo de enfermedad cardíaca de un paciente.



CÓMO PREPARARSE PARA EL PROCEDIMIENTO

Complete el cuestionario para el paciente, porque nuestro personal clínico necesitará saber lo siguiente:

- Todos los medicamentos, productos a base de hierbas o suplementos que toma. Traiga una lista completa de los medicamentos que toma el día que se haga el estudio.
- Las alergias que tenga, incluidas alergias a medicamentos o alimentos, y las reacciones específicas que le causen cada una.
- Si se realizó anteriormente un examen con medio de contraste intravenoso (medio de contraste radiológico). ¿Alguna vez tuvo un problema?
- Díganos si tiene asma, sibilancias o algún problema respiratorio, o tiene algún problema con la función renal.
- Díganos si está embarazada o podría estarlo, o si actualmente amamanta a un bebé.
- Si toma Viagra, Cialis o medicamentos similares, díganoslo. Debe interrumpir este medicamento 48 horas antes del procedimiento, si su médico aprueba esta interrupción en su tratamiento.
- 12 horas antes de la CCTA, debe interrumpir la toma de píldoras para adelgazar y bebidas con cafeína, como café, té, bebidas energizantes o gaseosas. Estas pueden aumentar la frecuencia cardíaca y limitar la capacidad del examen para evaluar la placa presente en las arterias coronarias.
- NO COMA NADA 4 HORAS ANTES DEL HORARIO DE SU CITA.
- Beba 16 onzas de agua antes de llegar. Llegue 1 hora antes del horario del procedimiento.
- Según como sea su frecuencia cardíaca el día del estudio, puede que le administren medicamentos para optimizar las imágenes que se obtengan con la CCTA. Esto supondría que tenga que pasar más tiempo en nuestro centro.
Lo mejor es prepararse para estar en AMI entre 1 y 3 horas.

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO

- No traiga ningún objeto de valor con usted.
- **Recuerde traer su lista de medicamentos.**
- Necesitará la información de su seguro, algún tipo de identificación y toda la documentación que le hayan dado para completar.
- **Llegue 60 minutos antes del horario programado.**

El procedimiento se hará en uno de los siguientes consultorios. Puede comunicarse con el consultorio de su cita si tiene alguna pregunta: 609-677-XRAY (9729), 732-223-XRAY (9729) o 856-459-3855

- ☐ **BRICK** - 455 Jack Martin Boulevard
- ☐ **CAPE MAY COURT HOUSE** - 421 Route 9 North
- ☐ **DEPTFORD** - 1450 Almonesson Road, Suite 175
- ☐ **EGG HARBOR TOWNSHIP** - 6529 Black Horse Pike
- ☐ **GALLOWAY** - 44 East Jimmie Leeds Road
- ☐ **TOMS RIVER** - 1430 Hooper Avenue
- ☐ **UPPER DEERFIELD** - 1119 Highway 77, Suite C
- ☐ **WALL TOWNSHIP** - 2399 Highway 34, Unit B

¿CÓMO SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO?

1. Le darán una bata para ponerse durante el procedimiento.
 2. Un enfermero evaluará su frecuencia cardíaca y presión arterial, y revisará sus antecedentes médicos y los medicamentos que actualmente toma. De ser necesario, puede ser que le den un betabloqueante por vía oral para disminuirle la frecuencia cardíaca y, luego, que vuelvan a evaluarlo en 1 hora. Una vez que tenga controlada la frecuencia cardíaca, estará listo para la CCTA.
 3. Se le colocará una vía intravenosa en una vena en el brazo, para administrar el material de contraste durante el procedimiento.
 4. El técnico o el enfermero le limpiarán tres pequeñas zonas del pecho y le colocarán electrodos (discos pequeños autoadhesivos) en esas zonas. A los hombres hay que afeitarles una pequeña zona de vello del pecho para ayudar a que los electrodos se peguen. Los electrodos están unidos al monitor de un electrocardiograma (ECG), que muestra la actividad eléctrica del corazón durante la prueba.
 5. Mientras esté recostado en la camilla del tomógrafo, puede ser que le pidan que levante los brazos sobre la cabeza durante el tiempo que dure el examen. Esto ayuda a mejorar la calidad de la imagen.
 6. Luego, la camilla se mueve rápidamente por el tomógrafo para determinar la posición inicial correcta para la exploración. Después, la camilla se mueve lentamente por el tomógrafo a medida que se realiza la tomografía. Según el tipo de tomografía, el tomógrafo puede hacer varias pasadas.
 7. Se le pedirá que aguante la respiración durante la exploración. Cualquier movimiento, ya sea por la respiración o por movimientos del cuerpo, puede causar artefactos en las imágenes. Esta pérdida de calidad de la imagen puede parecerse a la imagen borrosa que se ve en una fotografía que se toma de un objeto en movimiento.
 8. Cuando finalice el examen, puede ser que le pidan que espere hasta que el técnico verifique que las imágenes son de una calidad lo suficientemente alta para interpretarlas con precisión.
 9. Le retirarán la vía intravenosa.
 10. Tendrá que aumentar el consumo de agua en las horas siguientes al examen. Esto ayudará al cuerpo a eliminar el contraste que se le inyectó.
- El personal clínico hará todo lo que esté a su alcance por mantenerlo informado a lo largo del procedimiento; sin embargo, no dude en preguntar si tiene alguna duda o inquietud.

Después de la CCTA, puede retomar sus actividades normales y volver a tomar los medicamentos que tomaba, salvo que le indiquen lo contrario. **TENGA EN CUENTA LO SIGUIENTE:** por la naturaleza de este estudio puede ser que le pidan que vuelva para obtener imágenes adicionales debido al movimiento del corazón durante la obtención de imágenes.

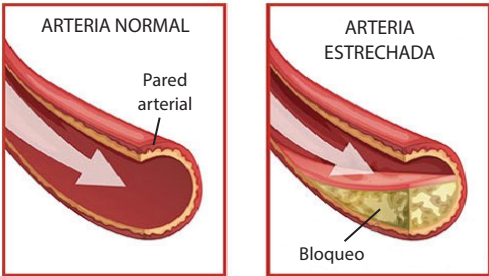
Los médicos y el personal de Atlantic Medical Imaging le agradecen por escogernos para su CCTA.

Hoja informativa de la CTA coronaria. Octubre de 2024

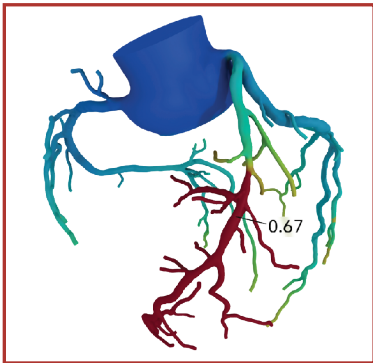


AHORA DISPONIBLE EN ATLANTIC MEDICAL IMAGING: HEARTFLOW FFR

La arteriopatía coronaria (CAD, por sus siglas en inglés) es el tipo más frecuente de enfermedad cardíaca, que afecta a casi la mitad de la población adulta. La CAD se desarrolla cuando se estrechan o bloquean las arterias coronarias y no se puede llegar suficiente sangre oxigenada al corazón. Esto puede causar dolor torácico, dificultad para respirar u otros síntomas y aumentar el riesgo de ataque cardíaco.



El análisis HeartFlow es una prueba cardíaca personalizada indicada para pacientes sintomáticos con arteriopatía coronaria que están estables desde el punto de vista clínico. La información que proporciona el análisis HeartFlow sirve para usarla conjuntamente con los antecedentes médicos del paciente, los síntomas y otras pruebas diagnósticas, así como el criterio profesional del médico. Los síntomas del paciente se deben documentar en la historia clínica del paciente. Aunque no hay una prueba diagnóstica perfecta, el análisis HeartFlow ha demostrado mejores resultados diagnósticos en comparación con otras pruebas cardíacas no invasivas.⁽¹⁾



¿QUÉ HACE ÚNICO AL ANÁLISIS HEARTFLOW?

El análisis HeartFlow usa datos de una TC para generar un modelo tridimensional codificado con colores que muestra la salud de las arterias cardíacas. Esta prueba no invasiva ayuda a los médicos a determinar si el corazón está recibiendo la sangre que necesita para funcionar. HeartFlow está reconocido por el Colegio Americano de Cardiología (American College of Cardiology) y por las directrices para el dolor torácico de la Asociación Americana del Corazón (American Heart Association) como ayuda en la guía del tratamiento de los pacientes que tienen una enfermedad cardíaca.

CÓMO FUNCIONA

1. Su médico solicitará una TC estándar del corazón para determinar si tiene CAD. Si la TC muestra estrechamientos en las arterias coronarias, es posible que el médico solicite un análisis HeartFlow.
2. El médico recibe su análisis HeartFlow, que es un modelo tridimensional personalizado de las arterias coronarias, en el que se muestra cómo están afectando los bloqueos al flujo sanguíneo. Esto ofrece al médico la información detallada que necesita para entender mejor la gravedad de la enfermedad.
3. Después de interpretar su análisis HeartFlow, el médico hará un seguimiento con usted para hablar sobre los siguientes pasos óptimos en su plan de tratamiento.

Hable con su proveedor de atención médica para ver si el análisis HeartFlow FFR podría ser adecuado para usted.

(1) Driessen, et al. J Am Coll Cardiol 2019; Norgaard, et al, Euro J Radiol 2015.

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE EL ANÁLISIS HEARTFLOW

¿Cómo se realiza la prueba?

El proceso comienza con una TC estándar del corazón para determinar si hay bloqueos. Si la TC muestra una enfermedad o su médico necesita más información, el médico podría solicitar un análisis HeartFlow. No se requieren más pruebas.

¿Qué información proporciona la prueba?

El análisis HeartFlow es un modelo tridimensional personalizado, codificado con colores, de las arterias coronarias, en el que se muestra cómo están afectando los bloqueos al flujo sanguíneo. El modelo ofrece al médico la información detallada que necesita para comprender mejor la gravedad de la enfermedad y determinar el siguiente paso de su plan de tratamiento. Más importante todavía, ofrece información más precisa en comparación con otras pruebas cardíacas no invasivas.⁽¹⁾

¿Cuáles son los riesgos?

Puesto que el análisis HeartFlow es una tecnología que usa su exploración por TC, no conlleva riesgos adicionales para usted.

¿Cuáles son los beneficios?

- Permite un diagnóstico de CAD más preciso comparado con otras pruebas no invasivas.⁽¹⁾
- Hay una probabilidad <1 % de pasar por alto la enfermedad.⁽²⁾
- No es invasiva, con lo cual tiene menos riesgos.
- Ofrece una experiencia simplificada con menos pruebas y visitas ambulatorias innecesarias.⁽³⁾
- No hay exposición adicional a radiación.

¿Cómo solicito el análisis HeartFlow?

Para solicitar el análisis HeartFlow, pregunte a su médico si sería apropiado para usted.

¿Cuáles son los siguientes pasos después de realizar el análisis HeartFlow?

Una vez se ha realizado el análisis HeartFlow, su médico revisará con usted el modelo generado de las arterias coronarias para determinar si es necesario un procedimiento invasivo o tratamiento médico.

¿Qué sucederá si decido no realizarme el análisis HeartFlow?

Si su médico le recomienda el análisis HeartFlow después de revisar su tomografía computarizada (TC) y usted se niega, el siguiente paso podría ser un procedimiento diagnóstico invasivo para determinar la gravedad de la enfermedad.

Si autorizo el análisis HeartFlow, ¿tengo la garantía de que me harán la prueba?

No todos los pacientes que aceptan realizarse el análisis HeartFlow serán candidatos para la prueba. Casi siempre, esto ocurrirá si la TC ofrece suficiente información para ayudar al médico a determinar el siguiente paso en su plan de tratamiento.

¿Mi seguro cubre la prueba?

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) y la mayoría de los seguros médicos privados reembolsan el análisis HeartFlow. Para comprobar que su plan de seguro cubre la prueba, pregunte en el consultorio de su médico.

(1) Driessen, et al. J Am Coll Cardiol 2019; Norgaard, et al, Euro J Radiol 2015. (2) Hecht, H., et al., Should NICE guidelines be universally accepted for the evaluation of stable coronary disease? A debate. Euro Heart J 2019. DOI: 10.1093/eurheartj/ehz024. (3) Douglas, et al. J Am Coll Cardiol 2016.

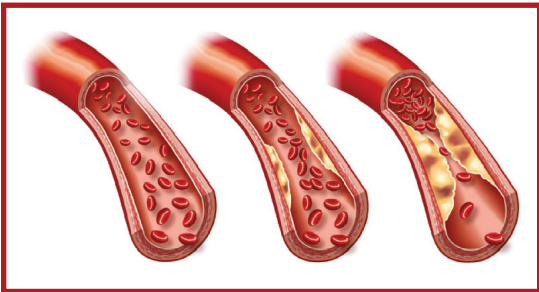


AHORA DISPONIBLE EN ATLANTIC MEDICAL IMAGING: ANÁLISIS DE PLACAS HEARTFLOW

Su médico le ha pedido una angiografía coronaria mediante TC (CCTA) para determinar si tiene una arteriopatía coronaria y bloqueos en el corazón. Si la CCTA muestra que tiene una arteriopatía coronaria, el radiólogo podría recomendar más evaluaciones mediante el análisis de placas HeartFlow para determinar su riesgo de un ataque cardíaco. Esto no requiere una cita adicional ni una TC adicional. Simplemente usamos la CCTA que ya le han hecho y la enviaremos para análisis de AI (inteligencia artificial) para medir la cantidad de placas (una cantidad de depósitos grasos y calcificados) en las arterias coronarias. Esto nos permite comprender su riesgo de ataque cardíaco y mejorar la salud cardíaca mediante:

- Detección temprana: la identificación y medición de las placas en sus primeras fases puede detener la progresión de la enfermedad.
- Tratamiento optimizado: la evaluación detallada de las placas ayuda a guiar a su médico para que trate la arteriopatía coronaria con un plan diseñado específicamente para usted.

Está clínicamente demostrado que el análisis de placas HeartFlow es muy preciso. Puede confiar en resultados detallados y precisos para guiar sus decisiones de atención médica.¹



TIPOS DE PLACAS

Una placa es una acumulación de depósitos grasos y calcificados en las arterias coronarias. Esto puede causar el estrechamiento de los vasos sanguíneos y provocar ataques cardíacos. La placa se presenta en tres formas principales:

- Placa calcificada: también conocida como "placa dura". Esta se considera una placa estable porque se endurece a lo largo de las paredes de los vasos sanguíneos. Esta placa es visible tanto en la CCTA como en los estudios de valoración del calcio.
- Placa no calcificada: también conocida como "placa blanda" o "placa pegajosa". Esta placa puede ser inestable y exponerlo a un mayor riesgo de ataque cardíaco. Aunque es visible en la CCTA, esta placa no es visible en los estudios de valoración de calcio.
- Placa de atenuación baja: este es un tipo específico de placa no calcificada que es especialmente peligrosa debido a su mayor probabilidad de provocar episodios cardíacos.²

CÓMO ANALIZA HEARTFLOW LAS PLACAS

- 1 TC:** se obtienen imágenes del corazón con una CCTA no invasiva. Esta prueba captura imágenes detalladas del corazón y de los vasos sanguíneos.
- 2 Análisis computacional por AI:** enviaremos los datos de su CCTA para su ulterior procesamiento por AI con análisis de placas para identificar la cantidad, la ubicación y el tipo de placas que tiene en sus arterias coronarias.
- 3 Informe de placas:** usted y su médico recibirán un informe personalizado que ofrece información detallada sobre la placa coronaria en su corazón para ayudar a guiar su tratamiento.

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE EL ANÁLISIS DE PLACAS HEARTFLOW

¿Cómo se realiza la prueba?

Primero le harán una CCTA para determinar si tiene bloqueos en el corazón. Si la prueba muestra que tiene una arteriopatía coronaria, podría beneficiarse del análisis de placas. No se requieren más pruebas ni citas adicionales. Una vez se reciba su estudio del análisis de placas, usted y su médico recibirán un informe de placas personalizado.

¿Cuáles son los beneficios?

- Ofrece información precisa sobre el tipo de placas, la cantidad y su distribución, lo cual es fundamental para el tratamiento eficaz de las afecciones cardíacas.
- Una evaluación detallada de las placas en las arterias coronarias proporciona información para un plan de tratamiento personalizado específico para usted, lo que puede mejorar potencialmente los resultados médicos y la calidad de vida.
- No se requieren pruebas ni citas adicionales después de su CCTA.

¿Cómo puedo solicitar el análisis de placas HeartFlow?

Si ya tiene una prescripción para el análisis de placas, no tiene que hacer nada más. Si su CCTA muestra que tiene una arteriopatía coronaria, el radiólogo recomendará el análisis de placas en el informe de su CCTA y nuestro navegador de pacientes se pondrá en contacto con usted.

Si no tiene una prescripción para el análisis de placas, pregúntele a su médico si esta prueba sería adecuada para usted. Si su médico decide solicitar el análisis de placas, puede escribir una prescripción distinta para el "análisis de placas" y enviarlo por fax a nuestro consultorio al 609-650-0007. Una vez que tengamos la prescripción, nuestro navegador de pacientes se pondrá en contacto con usted.

Si me han recomendado el análisis de placas HeartFlow, ¿qué debo hacer a continuación?

Si el informe de la TC recomienda el análisis de placas, nuestro navegador se pondrá en contacto con usted y revisará unos cuantos detalles.

- Comprobaremos para asegurarnos de que su médico proporcionó la prescripción para el análisis de placas y que usted reúne los criterios.
- Luego confirmaremos con usted su interés en proceder con el análisis de placas.
- Si decide continuar, haremos los preparativos para el pago.
 - Si tiene Medicare, enviaremos la factura a su seguro.
 - Si tiene otro seguro, el pago que deberá realizar es de 750 USD. Podemos procesar el pago por teléfono. El análisis de placas se realizará una vez se haya recibido el pago.

Si autorizo el análisis de placas HeartFlow, ¿tengo la garantía de que me harán la prueba?

No todos los pacientes serán candidatos para el análisis de placas. Si no aparecen placas en su CCTA o si la calidad de la CCTA está limitada por artefactos de movimiento, no se recomienda el análisis de placas. Cuando se revise su estudio CCTA, el radiólogo indicará si se recomienda el análisis de placas o no.

¿Mi seguro cubre la prueba?

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare Medicaid Services, CMS) reembolsan el análisis de placas HeartFlow. La mayoría de los seguros privados no cubren el análisis de placas y el costo es de 750 USD. El pago debe realizarse antes de procesar el análisis de placas.

(1) Narula et al. Prospective Deep Learning-based Quantitative Assessment of Coronary Plaque by CT Angiography Compared with Intravascular Ultrasound EHJ 2024. (2) Williams, et al. Circulation 2020. doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.119.044720



Nombre: _____ Fecha nac.: _____

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer Peso: _____ lbs. Estatura: _____ pies. _____ pulg. Cintura (si se conoce): _____ pulg.

Origen étnico: ☐ Caucásico ☐ Afroamericano ☐ Hispano ☐ Indio oriental ☐ Nativo estadounidense ☐ Otro: _____

Encuentro para el examen de hoy: ☐ Inicial ☐ Seguimiento Nivel de dolor (1-10): _____

Motivo para el examen (marque todo lo que corresponda)

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Preocupación personal por una enfermedad cardíaca | ☐ Dificultad para respirar sin especificar | ☐ Antecedentes de tabaquismo |
| ☐ Dolor torácico por esfuerzo | ☐ Fatiga | ☐ Humo de segunda mano |
| ☐ Dolor torácico no causado nunca por el esfuerzo | ☐ Palpitaciones o latido cardíaco rápido o irregular | ☐ Nivel alto de colesterol |
| ☐ Dolor torácico sin especificar | ☐ Resultados anormales en prueba de esfuerzo | ☐ Nivel alto de triglicéridos |
| ☐ Dolor en el brazo izquierdo, parte superior de la espalda o la mandíbula | ☐ Resultados inciertos en la prueba de esfuerzo | ☐ Presión arterial alta |
| ☐ Dificultad para respirar por el esfuerzo | ☐ EKG anormal | ☐ Diabetes |
| ☐ Dificultad para respirar no causada por el esfuerzo | ☐ Antecedentes personales de enfermedad cardíaca | ☐ Calcio coronario |
| | ☐ Antecedentes familiares de enfermedad cardíaca | ☐ Sobrepeso |
| | | ☐ Otro: _____ |

ICD10 (traducción, cada código): _____

¿Cuánto hace que tiene estos síntomas? _____

Factores de riesgo:

¿Alguna vez tuvo obstrucciones totales o parciales en las arterias coronarias?	☐ No ☐ Sí	Si la respuesta es sí: →	☐ Ataque cardíaco ☐ Bypass coronario ☐ Stent	☐ Bloqueo de arteria coronaria ☐ Angioplastia
¿Ha tenido otra enfermedad cardíaca?	☐ No ☐ Sí	Si la respuesta es sí: →	☐ Insuficiencia cardíaca ☐ Problemas con válvulas cardíacas ☐ Fibrilación auricular	☐ Otro ritmo irregular ☐ Prolapso de la válvula mitral (PVM)
¿Alguna vez ha tenido la presión arterial alta?	☐ No ☐ Sí			
¿Tiene diabetes?	☐ No ☐ Sí	Si la respuesta es sí: →	¿Tiene complicaciones por la diabetes? ☐ N ☐ S Si la respuesta es sí, explique _____	
¿Toma medicación para la diabetes?	☐ No ☐ Sí	Si la respuesta es sí: →	☐ Insulina ☐ Otro (especificar): _____	☐ Pastillas orales
¿Ha fumado alguna vez?	☐ No ☐ Sí	Si la respuesta es sí: →		
¿Alguna vez tuvo obstrucciones completas o parciales de otras arterias fuera del corazón?	☐ No ☐ Sí		Total de años que ha fumado _____ Paquetes por día _____	
¿Alguna vez ha tenido un accidente cerebrovascular?	☐ No ☐ Sí		¿Fuma ahora? ☐ N ☐ S Si la respuesta es no: ¿Cuántos años hace que dejó de fumar? _____ años	
¿Sus parientes consanguíneos han tenido ataques cardíacos u obstrucciones de las arterias del corazón?	☐ No ☐ Sí	Si la respuesta es sí: →	Pariente _____ Edad a la que se lo diagnosticaron _____	
¿Hace suficiente ejercicio para tener un latido cardíaco rápido durante al menos 20 minutos dos veces a la semana?	☐ No ☐ Sí			

Para uso exclusivo de mujeres

¿Todavía tiene la menstruación? ☐ No ☐ Sí

Si la respuesta fue que no, ¿le han extirpado ambos ovarios? ☐ No ☐ Sí (¿A qué edad? _____)

→ ¿Alguna vez hizo terapia de reemplazo hormonal? ☐ No ☐ Sí (Edad de inicio _____, Edad de terminación _____)

Si respondió que sí, ¿Hay alguna posibilidad de que esté embarazada en la actualidad? ☐ No ☐ Sí

→ ¿Está en período de lactancia? ☐ No ☐ Sí

Fecha de la última menstruación: _____

Talla de ropa; _____

Para uso exclusivo de hombres

¿Tomó algún medicamento para la disfunción eréctil en las últimas cuarenta y ocho horas? ☐ No ☐ Sí

Medicamentos

¿Toma medicamentos para bajar el colesterol o los niveles de lípidos? ☐ No ☐ Sí

Si la respuesta es sí: →

Nombre de los medicamentos antilipídicos

Dosis total/día

¿Toma medicamentos para regular la presión arterial? ☐ No ☐ Sí

¿Usa insulina? ☐ No ☐ Sí

¿Toma aspirina a diario? ☐ No ☐ Sí

¿Toma un suplemento multivitamínico a diario? ☐ No ☐ Sí

¿Cuánto tiempo lleva tomando este medicamento u otro medicamento similar para bajar los niveles de colesterol o triglicéridos? _____ años
_____ meses

Pruebas reciente

¿Le han realizado la prueba de esfuerzo en los últimos 12 meses o la tiene programada? ☐ No ☐ Sí

¿Le han realizado un cateterismo cardíaco en los últimos 12 meses o lo tiene programado? ☐ No ☐ Sí

¿Le han realizado la prueba de determinación del nivel de colesterol en los últimos 12 meses o la tiene programada? ☐ No ☐ Sí

Ubicación

Fecha

Antecedentes de alergias

☐ Ninguna ☐ Estacional o rinitis alérgica (fiebre del heno) ☐ A mariscos ☐ A la penicilina
☐ Al demerol ☐ Al medio de contraste radiográfico/intravenoso ☐ Al yodo
☐ Asma ☐ A las sulfamidas ☐ Otra: _____

Cirugía previa

☐ De mama ☐ De tórax ☐ De pulmones ☐ De corazón ☐ Otra: _____

Otras afecciones

☐ Enfermedad de los riñones ☐ Recibiendo quimioterapia ☐ Insuficiencia cardíaca congestiva
☐ Enfermedad hepática ☐ Marcapasos
☐ Mieloma múltiple ☐ Ritmo cardíaco irregular

Firma del paciente: _____ Fecha: _____

MI CITA PARA ATC CORONARIA

Fecha: _____ Hora: _____

Lugar: _____

Llegue 60 minutos antes del horario
de su cita programada.

Si necesita ayuda para reprogramar su cita, llame:

609-677-XRAY (9729) • 732-223-XRAY (9729) • 856-459-3855