
Cuando su hijo necesita una tomografía computarizada

La tomografía computarizada (TC) es una prueba de diagnóstico por imágenes. Combina radiografías con tecnología de procesamiento por computadora. Un escáner gira haces radiográficos a través de la parte del cuerpo que se examina. Luego, una computadora crea imágenes a partir de las radiografías. Las imágenes obtenidas por la TC son más detalladas que las de una radiografía normal. Una tomografía computarizada puede utilizarse para cualquier parte del cuerpo, como huesos, músculos, grasa y órganos. La exploración puede tardar solo unos minutos. Pero toda la prueba lleva entre 30 y 60 minutos.

Antes de la exploración

Consejos para la preparación:

- Siga todas las indicaciones que le dé el proveedor de atención médica para su hijo sobre no comer ni beber nada antes de la exploración.
- Quítele todos los objetos de metal (como anteojos, cinturones o prendas de vestir con cremalleras) que esté usando. Estas cosas pueden interferir con las radiografías y afectar los resultados. La ortodoncia y los empastes dentales no representan un problema.
- Siga todas las demás instrucciones que le haya dado el proveedor de atención médica.

Informe al técnico

Para la seguridad de su hijo, avise al proveedor de atención médica si el niño se encuentra en alguna de las siguientes situaciones:

- Tiene alguna alergia
- Tiene algún implante de metal en el cuerpo
- Tiene problemas de los riñones
- Toma algún medicamento
- Tiene alguna afección de salud o tuvo una enfermedad recientemente

Durante la exploración

Una tomografía computarizada está a cargo de un técnico en radiología. Habrá un radiólogo disponible por si surgiese algún problema. Se trata de un proveedor de atención médica capacitado para usar un explorador de tomografía computarizada u otros métodos de diagnóstico por imágenes para realizar pruebas o tratamientos a los pacientes.

Generalmente, una TC sigue este proceso:

- Permanecerá junto a su hijo en la sala de exploraciones hasta tanto comience la resonancia. No obstante, si es necesario, podrá permanecer en la sala si usa un

delantal de plomo para evitar la exposición a la radiación.

- Su hijo se acostará en una mesa angosta. Esta se introducirá en una abertura circular, similar a una dona, que forma parte del escáner.
- Su hijo tendrá que permanecer inmóvil durante la exploración. El movimiento afecta la calidad de los resultados y podría obligar a repetir la exploración. Es posible que a su hijo lo sujeten o le den un medicamento para que se relaje o se duerma (sedante). El sedante puede administrarse en forma oral (deberá tomarlo por la boca) o a través de una vía intravenosa. Con frecuencia, un enfermero capacitado ayuda con este proceso. En casos muy poco frecuentes, también se usa un medicamento que hará dormir a su hijo (anestesia). Le comentarán más sobre esto si fuese necesario.
- Es posible que se aplique un medio de contraste especial para mejorar las imágenes que se obtendrán. El contraste se administra de manera oral (por la boca), a través de una vía intravenosa o en algunos casos por el recto. El medio de contraste puede hacer que su hijo sienta calor o un sabor extraño en la boca. Los efectos varían según el tipo de contraste que se utilice y cómo se lo administre.
- El técnico permanecerá cerca y observará a su hijo a través de una ventana.
- Es posible que su hijo oiga chirridos, zumbidos o clics. La mesa se mueve a medida que se toman las imágenes.
- Si está despierto, su hijo puede hablar con el técnico y escucharlo a través de un altavoz situado dentro del explorador. Si el niño es mayor, es posible que le pidan que contenga la respiración en ciertos momentos a fin de mejorar la calidad de la imagen.



Después de la exploración

Esto es lo que puede esperar:

- Si le dieron un sedante, quizás lleven a su hijo a una sala de recuperación. El efecto del sedante puede tardar entre 1 y 2 horas en desaparecer.
- A menos que le indiquen lo contrario, su hijo puede reanudar su rutina normal y su dieta enseguida.
- Todo medio de contraste que se le haya administrado a su hijo debe salir de su cuerpo en 24 horas.

- Un radiólogo examinará las imágenes de la tomografía y tal vez le explique los resultados preliminares. Le enviarán un informe al proveedor de atención médica de su hijo, quien hará un seguimiento para informarle sobre los resultados completos.

Cómo ayudar a su hijo a prepararse

Usted puede ayudar a su hijo preparándolo de antemano. La manera de hacerlo dependerá de las necesidades particulares del niño:

- Explíquelo en qué consiste la exploración, en términos sencillos y resumidos. Los niños pequeños no mantienen la atención durante períodos largos; por lo tanto, esto debe hacerse poco antes de la exploración. A los niños mayores puede dárseles más tiempo para entender la prueba de antemano.
- Asegúrese de que su hijo comprenda las partes de su cuerpo que estarán involucradas en la exploración.
- Describa lo mejor que pueda lo que el niño sentirá durante la exploración. El explorador de tomografía no produce dolor. Si es necesario sedar a su hijo, puede que le inserten una vía intravenosa en el brazo. Eso puede sentirse como una picadura breve. Si su hijo permanecerá despierto, quizás le resulte incómodo quedarse inmóvil.
- Deje que su hijo le haga preguntas.
- Recorra al juego teatral cuando le parezca útil. Esto puede incluir el juego de roles con un juguete u objeto favorito del niño. A los niños mayores también puede resultarles útil ver imágenes de lo que ocurre durante la prueba.

Riesgos y complicaciones posibles

Los riesgos y las complicaciones pueden incluir lo siguiente:

- Exposición a la radiación de las radiografías. Esta exposición se siente como de bajo nivel y el escáner se ajusta para utilizar la menor cantidad posible de radiación con rayos X.
- Reacción (como dolores de cabeza, escalofríos y vómitos) al medicamento sedante o la anestesia
- Reacción alérgica (como urticaria, picazón o sibilancias) al medio de contraste. En raras ocasiones, las reacciones pueden ser graves y resultar en una gran dificultad respiratoria.
- En casos poco frecuentes, lesión al riñón ocasionada por el medio de contraste intravenoso, si se administró