



1. Identificació i descripció del procediment

És un procediment de diagnòstic per imatge per a l'estudi de patologia inflamatòria-infecciosa i tumoral (fonamentalment limfomes hodgkinians i no hodgkinians).

Tècnica: consistix en la injecció intravenosa del traçador radioactiu (gal·li-67) i la posterior obtenció d'imatges en les àrees d'interés a les 24, 48 i 72 hores (depenent de la patologia a estudi). L'exploració sol durar entre 30 i 60 minuts. En cas necessari es realitzen imatges tomogràfiques (SPECT). En algunes ocasions s'aconsella al pacient la presa de laxants abans de la realització de l'estudi, per a evitar la interferència d'activitat intestinal retinguda i facilitar l'obtenció d'imatges de qualitat òptima. Prèviament a la realització de l'exploració, el personal del Servei de Medicina Nuclear corresponent l'informarà del procediment i respondrà totes les preguntes sobre este procediment.

2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Col·laborar en el diagnòstic, valoració del grau d'extensió, pronòstic i seguiment de determinats tumors (fonamentalment limfomes hodgkinians i no hodgkinians) així com de lesions inflamatòries i infeccioses. Es tracta d'un procediment senzill, fàcil de realitzar, sense molèsties per al pacient i útil en el diagnòstic i en el seguiment de tumors determinats. Suposa una dosi baixa de radiació per al pacient, molt inferior a altres tècniques radiològiques.

3. Alternatives raonables a este procediment

Com a alternativa davant de troballes no conclouents per mitjà de la gammagrafia amb gal·li-67, estaria indicada la realització d'un estudi PET de cos sencer.

La TAC i la RM, així com el rastreig ossi i el rastreig amb traçadors d'afinitat tumoral, poden ser tècniques complementàries a la gammagrafia amb citrat de gal·li.

4. Conseqüències previsibles de la realització

Contribuir al diagnòstic, valoració prognòstica i tractament del pacient.

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Retard en el diagnòstic.

Retard en la presa de decisions terapèutiques.

Obtenció d'un diagnòstic i pronòstic incomplets o incorrectes.

6. Riscos freqüents

Cap.

7. Riscos poc freqüents

Cap.

8. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

L'exploració està contraindicada en dones embarassades, si bé en situacions excepcionals se'n valorarà el risc/benefici.

En cas de realitzar l'exploració a una dona en període de lactància, ha d'interrompre-la durant un curt espai de temps.

Durant els dies següents a l'exploració s'ha d'evitar el contacte estret amb xiquets menuts i dones embarassades.

Gammagrafia amb citrat de gal·li-67

Declaració de consentiment

Nom i cognoms

Edat

Domicili

DNI SIP

Nom i cognoms

Edat

Domicili

En qualitat de (representant legal, familiar o acostatat del/de la pacient), amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de

.....
i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat



ESPECIALTAT DE MEDICINA NUCLEAR