

1. ¿Qué es? La PET-TC es una técnica diagnóstica que combina una imagen PET (Tomografía por Emisión de Positrones) y una imagen TC (Tomografía Computarizada) en la misma exploración. La imagen PET ofrece información funcional a partir de la distribución de un radiofármaco en el interior del cuerpo mientras que la TC muestra las estructuras anatómicas. Es una técnica sencilla, indolora y segura, que no requiere hospitalización. Puede ser útil en tumores cerebrales primarios, para realizar el diagnóstico diferencial entre recaída y fibrosis postratamiento. Puede utilizarse en otras indicaciones no oncológicas como la detección preoperatoria de las glándulas paratiroides.

2. ¿Cómo se realiza?

- Mediante la inyección de un radiofármaco (colina marcada con Flúor-18 (18F-Colina) en una vena periférica. La adquisición de las imágenes se iniciará después de la administración del radiofármaco, con una o varias series en las localizaciones adecuadas dependiendo de la patología a estudiar. La duración total de la exploración es variable según su enfermedad, entre 60 y 90 minutos.
- Para la exploración deberá acudir en ayunas de al menos 4 horas, aunque sí debe tomar con agua su medicación habitual. Es conveniente acudir con ropa cómoda. Es aconsejable que beba abundantes líquidos para facilitar la eliminación del radiofármaco. Durante el resto del día, no deberá estar en contacto con niños o mujeres embarazadas.

3. ¿Cuáles son sus riesgos? Existe una amplia experiencia en la utilización clínica de radiofármacos marcados con isótopos emisores de positrones sin que se hayan observado efectos secundarios. Usted no sentirá ninguna reacción adversa durante ni tras la exploración PET-TC. La dosis de radiación empleada para realizar la PET-TC es baja, y siempre la mínima para obtener la información necesaria. No se ha demostrado que estos isótopos tengan ningún efecto a largo plazo sobre la fertilidad ni sobre la salud de los hijos que puedan tenerse después del procedimiento.

4. Consecuencias previsibles de su realización: cuando la PET-TC está indicada, puede ayudar a la valoración diagnóstica o pronóstica de su enfermedad. Puede ayudar a la localización de lesiones para facilitar la cirugía. Es una técnica que permite localizar glándulas paratiroides en situación normal o ectópica no detectadas con pruebas de imagen convencionales, así como diferenciar tumores cerebrales de fibrosis postratamiento, dirigir el lugar donde realizar la biopsia o planificar tratamiento complementario en estos tumores. Los hallazgos pueden ayudar a mejorar el manejo terapéutico de su enfermedad.

5. Consecuencias previsibles de su no realización: cuando la PET-TC está indicada, el no realizarla puede determinar una valoración diagnóstica o pronóstica de su enfermedad incorrecta o incompleta. El conocimiento erróneo o insuficiente de su enfermedad puede llevar a decisiones clínicas o terapéuticas no adecuadas. En ocasiones, si no se realiza esta prueba puede ser necesario realizar otras exploraciones más agresivas o complejas para suplir la información que la PET-TC aportaría.

6. Alternativas razonables a dicho procedimiento: en la actualidad existen otras pruebas de imagen, como la ecografía, la RM, la gammagrafía de paratiroides y el TAC, que podrían realizarse para estudiar su enfermedad, pero no aportan la misma información y son complementarias a la PET-TC.

7. Riesgos en función de su situación:

Recuerde que debe informar de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades concomitantes, o medicaciones actuales

**DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO
MEDICINA NUCLEAR
PET-TAC con ¹⁸F-Colina. Otras Indicaciones**

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

DATOS PACIENTE

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	Nº SIP	FECHA DE NACIMIENTO	

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	EN CALIDAD DE
-----------	--------	-----	------------------	---------------

DATOS PROFESIONAL

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORIA PROFESIONAL	NUM. COLEGIACIÓN
-----------	--------	-----------------------	------------------

AUTORIZACIONES:

Declaro que se me ha explicado el procedimiento. He comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

Se me ha informado de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento y que el procedimiento puede ser grabado y los datos utilizados con fines científicos y/o didácticos, asegurando siempre mi intimidad y mi anonimato.

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO |

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

REVOCACIONES:

- REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO prestado en fecha _____
- REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS prestado en fecha _____

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN:

Expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello impida que pueda dar mi consentimiento para la realización de este procedimiento, tal como he firmado en el apartado anterior.

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

En caso de no convivencia de los cónyuges con patria potestad compartida, deberán firmar padre y madre, en caso contrario el progenitor que la ostenta. Los datos de carácter personal serán tratados atendiendo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales