



| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |

INDICACIONES A ENTREGAR A PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS IMAGENOLÓGICOS

| | NOMBRE | FECHA | FIRMA |
|----------------|---|-----------------|---|
| Elaborado por: | Katherine Hidalgo Pino Tecnólogo Médico Imagenología | Septiembre 2021 |  |
| Revisado por: | José Pérez Cornejo Jefe de Imagenología | Septiembre 2021 |  |
| | Sandra Fuenzalida Gaete Encargada Dpto. de Calidad y Seguridad del Paciente | Septiembre 2021 | |
| Aprobado por: | Javier Villablanca Mundaca Director | Septiembre 2021 |  |

Nota: Los documentos exhibidos en formato impreso o copia de ellos son documentos controlados.

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |

1.- OBJETIVOS

Estandarizar la información entregada a los pacientes que se realizan un procedimiento imagenológico, de manera que cumplan con la adecuada preparación para una atención oportuna, eficiente y con minimización de los riesgos que se puedan asociar.

2.- ALCANCE

Este protocolo está dirigido a los funcionarios que se desempeñan en la Unidad de Imagenología, Servicios Clínicos del hospital, y a los de establecimientos de salud de la Micro Área que derivan pacientes a dicha unidad para ser sometidos exámenes imagenológicos.

3.- RESPONSABLES

Médico Radiólogo y Tecnólogo Médico de Unidad de Imagenología: Es el responsable de corroborar el cumplimiento de las indicaciones pre examen, realizar el examen e informar las indicaciones post examen. En caso de pacientes que no cumplan con las indicaciones previas, evaluarán y determinarán si se ejecutará el examen.

Técnico Paramédico: Es el encargado de ingresar al paciente a la sala de examen, indagar en la preparación realizada, informar las indicaciones pertinentes para la correcta ejecución del examen y las indicaciones post procedimiento.


Médicos, Enfermeras y Matronas de Servicios Clínicos: Serán responsables de conocer las indicaciones previas y post realización del examen para colaborar en la preparación y atención posterior del paciente.

Secretaria de Unidad de Imagenología:

Es la encargada de entregar las indicaciones previa realización del examen en el caso de los pacientes ambulatorios y de asegurarse que el paciente pueda comprender las mismas.

4.- DEFINICIONES

Examen de Imagenología: Examen diagnóstico que permite obtener imágenes con fines clínicos. Entre estos se encuentran la Ecotomografía, Radiología Convencional, Mamografía y Tomografía Computada (TAC).

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |

5.- DESARROLLO

La preparación previo examen imagenológico es de gran importancia para obtener imágenes interpretables y de utilidad clínica, y el incumplimiento en ciertos procedimientos se encuentra fuertemente asociado a un aumento de exposición a factores como la radiación (por repetición del examen), pérdida de recursos y postergación de la hora asignada.

Por ello, en el Hospital Santa Cruz se contará con material informativo que contendrá las indicaciones previas a la realización de los exámenes que lo ameritan, siendo la secretaria de la Unidad de Imagenología la encargada de entregar y leer el instructivo al momento en que el paciente solicita la hora. En el caso de los pacientes hospitalizados, las indicaciones serán comunicadas a cada uno de los Servicios Clínicos con el propósito que estos las consideren previa realización del examen.

En algunos casos, con el objetivo de favorecer la comprensión del paciente y lograr mayor cooperación al momento de realizar el examen, se entregará información complementaria durante la ejecución del mismo; y luego de realizado también se entregarán los cuidados especiales a tener si se requieren.

5.1 PREVIO EXAMEN IMAGENOLÓGICO


5.1.1 Consideraciones generales de la preparación para el examen


La preparación previa depende del procedimiento indicado, independientemente de donde provenga la solicitud del examen (servicio clínico u consultorio), destacando lo siguiente:

- En caso que el usuario por indicación médica no pueda seguir indicaciones de ayuno o similar, es el médico solicitante quien deberá indicarlo en la orden correspondiente.
- Si el paciente no es autovalente o es adulto mayor, debe asistir acompañado por una persona responsable y que esté informado de su condición patológica.
- Se solicita que los usuarios no tengan joyas al momento de realizar el procedimiento.


5.1.2 Indicaciones previo procedimiento imagenológico

A continuación, se presentan las indicaciones a entregar a pacientes ambulatorios y a distribuir en servicios clínicos. En lo referente a TAC, además se debe considerar lo mencionado en el protocolo de Procedimientos para la Prevención de Eventos Adversos Asociados al Uso de Medio de Contraste Endovenoso API 1.2, en lo que respecta a premedicación y protección renal.

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Vigencia: 5 Años. |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |

| | |
|--|---|
|  | RADIOGRAFÍA RENAL Y VESICAL SIMPLE |
| <p>Sr(a): _____</p> <p>Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____</p> <p>a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.</p> <p>Indicaciones previas al examen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El día anterior al examen debe tener un régimen blando, consuma: arroz o tallarines blancos, carne de vacuno, pollo o pescado cocido, jaleas, jugos y aguas de hierbas. NO COMER verduras, leche, mantequilla, bebida con gases, ni frituras. - La noche anterior al examen debe tomar un papelillo de sulfato de magnesio de 30 gramos (comprar en farmacia) disueltos en un vaso chico de agua, luego tomar un vaso grande de agua. - El día del examen venir en ayunas. <hr/> <p>Indicaciones posteriores al examen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dieta normal. | |

COPIA

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |



RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA Y SACROCOXIS

Sr(a): _____

Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____


a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.


Indicaciones previas al examen:


- El día anterior al examen debe tener un régimen blando, consuma: arroz o tallarines blancos, carne de vacuno, pollo o pescado cocido, jaleas, jugos y aguas de hierbas. NO COMER verduras, leche, mantequilla, bebida con gases, ni frituras.
- La noche anterior al examen debe tomar un papelillo de sulfato de magnesio de 30 gramos (comprar en farmacia) disueltos en un vaso chico de agua, luego tomar un vaso grande de agua.
- El día del examen venir en ayunas.


Indicaciones posteriores al examen:


- Dieta normal.

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |


| | |
|--|---------------------|
|  | <h3>MAMOGRAFÍA</h3> |
| Sr(a): _____ | |
| Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____ a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME. | |
| Indicaciones previas al examen: | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Se solicita a la paciente NO aplicar desodorante ni cremas en sus axilas el día del examen. - Traer exámenes anteriores si los tiene. | |
| <hr/> | |
| <u>Indicaciones posteriores al examen:</u> | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Sin indicaciones. | |

| | |
|--|--|
|  | <h3>RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINSALES</h3> |
| Sr(a): _____ | |
| Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____ a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME. | |
| Indicaciones previas al examen: | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Asistir al examen con cabello seco y sin gel, sin trenzas, ni pinches. | |
| <hr/> | |
| Indicaciones posteriores al examen: | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Sin indicaciones. | |

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |

| | |
|--|------------------------------|
|  | ECOTOMOGRAFÍA MAMARIA |
| Sr(a): _____ | |
| Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____ | |
| a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME. | |
| Indicaciones previas al examen: | |
| - Traer mamografías y ecotomografías anteriores. | |
| <hr/> | |
| Indicaciones posteriores al examen: | |
| - Sin indicaciones. | |

COPIA NO CONTROLADA

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |



ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL

Sr(a): _____

Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____

a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.


Indicaciones previas al examen:

- Si es adulto, debe venir con al menos 8 horas de ayuno (no comer ni beber líquido). Tomar los medicamentos habituales con una pequeña cantidad de agua.
- Si es niño, debe venir con al menos 4 horas de ayuno (no comer ni beber líquido).
- Si es diabético debe tomar un té con azúcar 4 horas después de desayuno.

Indicaciones posteriores al examen:

- Continuar con dieta normal.

COPIA NO...

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |



ECOTOMOGRAFÍA GINECO- OBSTÉTRICA

Sra/Srta): _____

Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____

a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.


Indicaciones previas al examen:


- Paciente embarazada debe traer carnet de embarazo y TODAS LAS ECOGRAFIAS ANTERIORES. Debe orinar antes del examen.
- Para ecografía por vía transvaginal debe ORINAR INMEDIATAMENTE ANTES DEL EXAMEN.
- Para ecografías ginecológicas por vía abdominal requiere de vejiga llena (tomar ¾ litros de líquido 30 minutos antes del examen y NO DEBE ORINAR).
- Ninguno de los exámenes requiere ayuno.

Indicaciones posteriores al examen:


- Sin indicaciones.

COPIA INC

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Vigencia: 5 Años. |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |

| | |
|--|--|
|  | ECOTOMOGRAFÍA RENAL Y/O VESICAL |
| <p>Sr(a): _____</p> <p>Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____</p> <p>a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.</p> <p>Indicaciones previas al examen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si tiene que realizarse Ecotomografía Renal debe venir sin preparación. - Si necesitará Ecotomografía Vesical deberá empezar a tomar agua una hora y media antes del examen (de a poco). - NO ORINE antes del examen para juntar líquido en la vejiga. <hr/> <p>Indicaciones posteriores al examen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sin indicaciones. | |

COPIA NO

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |



ECOTOMOGRAFÍA VESICO-PROSTÁTICA

Sr(a): _____

Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____

a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.


Indicaciones previas al examen:

- 2 horas antes del examen empezar a tomar agua (1 litro aproximadamente).
- No orinar hasta que el médico radiólogo que toma el examen lo indique.
- Si el paciente usa Sonda Foley, esta debe pinzarse dos horas antes que se realice la Ecotomografía y beber al menos 500 ml de líquidos.
- Si el paciente está en diálisis, coordinar el horario del examen para que no interfiera en dicho proceso. NO debe TOMAR AGUA y si es posible NO ORINAR.

Indicaciones posteriores al examen:

- Sin indicaciones.

COPIA NO

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |



TAC SIN MEDIO DE CONTRASTE

Sr(a): _____

Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____

a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.

Indicaciones previas al examen:

- Sin indicaciones.

Indicaciones posteriores al examen:

- Sin indicaciones.



PIELO TAC

Sr(a): _____

Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____


a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.

Indicaciones previas al examen:

- Beber abundante líquido desde 2 horas antes del examen.
- No orinar hasta que se lo indiquen.
- No es necesario ayuno.

Indicaciones posteriores al examen:

- Sin indicaciones.

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |



TAC CON MEDIO DE CONTRASTE

Sr(a): _____

Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____


a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.

Indicaciones previas al examen:

- Paciente debe estar en ayuno de alimentos sólidos al menos 6 horas previo examen
- Si toma medicamentos a diario NO DEJE DE TOMARLOS.
- Informar si está embarazada y si ha tenido antes reacciones adversas al medio de contraste yodado
- Si padece insuficiencia renal, traer los exámenes relacionados con diagnóstico.
- Si toma Metformina y sus exámenes se encuentran en parámetros normales (Creatinina y Filtrado glomerular) debe continuar con el tratamiento habitual hasta el día del examen. Si están alterados debe suspender la Metformina 48 hrs antes del procedimiento.
- Traer consentimiento informado firmado.
- Tomar 1 litro de agua antes del examen (solo si no tiene enfermedades cardíacas o renales)

Indicaciones posteriores al examen:

- Realimentar con dieta normal. Tomar abundante líquido.
- Si toma Metformina retomar tratamiento 48 hrs posterior al examen.
- Estar atento ante signos como enrojecimiento de la piel o picazón. En caso de presentarlos consultar en Servicio de Urgencia informando del examen que se realizó.

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |



TAC ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE.

Sr(a): _____

Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____


a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.

Indicaciones previas al examen:

- Paciente debe estar en ayuno de alimentos sólidos de al menos 6 horas previo examen.
- Si toma medicamentos a diario NO DEJE DE TOMARLOS.
- Informar si está embarazada y si posee alergia al yodo, pescado o marisco.
- Si padece insuficiencia renal, traer los exámenes relacionados con diagnóstico.
- Si toma Metformina y sus exámenes se encuentran en parámetros normales (Creatinina y Filtrado glomerular) debe continuar con el tratamiento habitual hasta el día del examen. Si están alterados debe suspender la Metformina 48 hrs antes del procedimiento.
- Traer consentimiento informado firmado.
- Tomar 2 litros de agua al menos 2 horas antes del examen (solo si no tiene enfermedades cardiacas o renales)

Indicaciones posteriores al examen:

- Realimentar con dieta normal. Tomar abundante líquido.
- Si toma Metformina retomar tratamiento 48 hrs posterior al examen.
- Estar atento ante signos como enrojecimiento de la piel o picazón. En caso de presentarlos consultar en Servicio de Urgencia informando del examen que se realizó.

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |



TAC ABDOMEN CON CONTRASTE ORAL

Sr(a): _____

Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____


a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME.


Indicaciones previas al examen:


- El día del examen presentarse en ayunas (6 horas).
- Si toma medicamentos a diario NO DEJE DE TOMARLOS.
- Diluir 50 ml de contraste en 1 litro de agua u jugo:
 - Tomar 600 ml 6 hrs. antes del examen, un vaso de 200cc cada 20 min
 - 1 hora antes del examen tomar un vaso de 200cc.
 - Tomar los 200 ml restantes momentos antes del examen.
- Si toma Metformina y sus exámenes se encuentran en parámetros normales (Creatinina y Filtrado glomerular) debe continuar con el tratamiento habitual hasta el día del examen. Si están alterados debe suspender la Metformina 48 hrs antes del procedimiento.
- Informar si está embarazada, es asmático o si ha tenido reacciones adversas al medio de contraste.
- Si padece insuficiencia renal, traer los exámenes relacionados con diagnóstico.
- Traer consentimiento informado firmado.

Indicaciones posteriores al examen:

- Realimentar con dieta normal. Tomar abundante líquido.
- Si toma Metformina retomar tratamiento 48 hrs posterior al examen.
- Estar atento ante signos como enrojecimiento de la piel o picazón. En caso de presentarlos consultar en Servicio de Urgencia informando del examen que se realizó.

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Vigencia: 5 Años. |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |

| | |
|---|---|
|  | TAC ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE ORAL. |
| Sr(a): _____ | |
| Debe presentarse en la Unidad de Imagenología del Hospital Santa Cruz el día _____ a las _____ ubicado en el primer piso frente a SOME. | |
| Indicaciones: | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Presentarse en ayunas (6 horas). - Si toma medicamentos a diario NO DEJE DE TOMARLOS. - Diluir 50 ml de contraste en 1 litro de agua u jugo: <ul style="list-style-type: none"> • Tomar 600 ml 6 hrs. antes del examen, un vaso de 200cc cada 20 min • 1 hora antes del examen tomar un vaso de 200cc. • Tomar los 200 ml restantes momentos antes del examen. - Si toma Metformina y sus exámenes se encuentran en parámetros normales (Creatinina y Filtrado glomerular) debe continuar con el tratamiento habitual hasta el día del examen. Si están alterados debe suspender la Metformina 48 hrs antes del procedimiento. - Informar si está embarazada, es asmático o si ha tenido reacciones adversas al medio de contraste. - Si padece insuficiencia renal, traer los exámenes relacionados con diagnóstico. - Traer consentimiento informado firmado. | |
| <hr/> | |
| Indicaciones posteriores al examen: | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Realimentar dieta normal. Tomar abundante líquido. - Si toma Metformina retomar tratamiento 48 hrs posterior al examen. - Estar atento ante signos como enrojecimiento de la piel o picazón, consultar en Servicio de Urgencia informando del examen que se realizó. - | |

| | | |
|---|---|--|
|  | CODIGO: HSC - API - 11 | Versión: 02 Vigencia: 5 Años. |
| | CARACTERISTICA: API 1.3 | Fecha Aprobación: Septiembre 2021 |
| | Indicaciones a Entregar a Pacientes Sometidos a Procedimientos Imagenológicos | Fecha Término Vigencia: Septiembre 2026 |

5.1.3 Indicaciones posteriores al procedimiento imagenológico

Luego del examen, el Tecnólogo Médico informará al paciente las indicaciones posteriores al examen y el Técnico Paramédico las recordará al retiro de la Unidad de Imagenología. En caso de encontrarse hospitalizado se recordará las indicaciones al personal de servicio clínico que lo acompañe.

Es importante recordar a los pacientes ambulatorios que las indicaciones posteriores al examen también las pueden encontrar en el documento con las indicaciones previas al examen.

Indicaciones generales posteriores al examen:

- Las Radiografías llegan al médico solicitante vía intranet e internet.
- Las Radiografías que son compra de servicios se envían a sus consultorios de origen.
- Las Ecotomografías y Mamografías son entregadas a los pacientes por la secretaria.
- Las Tomografías Computadas son entregadas a los pacientes en formato CD, o al respectivo servicio del cual provenga el paciente.

6.- REFERENCIAS

- Indicaciones a entregar a los pacientes en imagenología sometidos a procedimientos radiológicos. Complejo Asistencial Barros Luco. 2013.
- Protocolo de requisitos de solicitud de exámenes e indicaciones para procedimientos imagenológicos. Hospital Regional Rancagua. 2015.

7.- REVISIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS

| Revisión | Fecha | Cambios |
|-----------|-----------------|---|
| Versión 1 | Septiembre 2021 | Se modifican las indicaciones previas de Tomografía Computada (TAC) con medio de contraste (incluyendo con contraste oral). |

8.- DISTRIBUCIÓN

- Unidad de Imagenología
- Dpto. del Adulto
- UPC Adulto
- Dpto. de Emergencia
- Dpto. de Calidad y Seguridad del Paciente.