



1. Què és una tomografia computada (TC) i quant de temps dura l'exploració?

La tomografia computada (TC) és una exploració que combina la utilització de raigs X amb ordinadors i sistemes informàtics. Durant l'exploració, el tub emissor de raigs X i els detectors de radiació giren en cercle al voltant d'una taula, en la qual el pacient està ajagut, que es desplaça lentament. Les diferents estructures del cos humà absorbeixen el feix de raigs X. Amb la radiació que arriba fins als detectors i amb l'ajuda d'ordinadors, es formen moltes imatges dels òrgans i de les estructures anatòmiques internes del cos. La informació que s'obté amb aquesta prova permet confirmar o descartar possibles alteracions, la qual cosa ajuda els metges a diagnosticar la malaltia i a prendre decisions sobre el tractament més adequat.

En molts de casos, és necessària l'administració intravenosa d'una substància líquida que es coneix com a medi de contrast iodat, que millora la visualització de les estructures anatòmiques i destaca els possibles processos patològics. En alguns estudis abdominals, també pot estar indicat administrar un líquid, amb contrast iodat o sense, per via oral o rectal, per millorar la visualització intestinal.

2. Necessit fer alguna preparació?

Beveu molta aigua durant les 24 h abans que us facin l'exploració (mínim 1,5 litres). Heu de vestir peces de roba còmodes i amples per a l'examen. Els objectes de metall com joies, ulleres, dentadures postisses i fermalls per als cabells poden afectar les imatges de la TC. Deixau-los a casa o us els heu de treure abans de la prova. Alguns exàmens per imatges requereixen que es treguin els audíofons i les peces dentals extraïbles. Les dones s'han de treure el sostenidor si tenen cèrcols metàl·lics. També és possible la necessitat de treure's les arracades.

Si preneu medicació, l'heu de prendre com ho feis habitualment.

No cal estar en dejú. Si l'exploració requereix alguna preparació especial, estar en dejú o la suspensió d'algun medicament, us ho notificaran prèviament.

3. Què he de fer quan arribeu a l'Hospital?

Us heu de presentar al Servei de Radiologia de l'Hospital (planta -2, mòdul C), al menys 15 minuts abans de la prova, a continuació heu de treure un tiquet a la màquina dispensadora de tiquets de cita i, després, heu de seguir les instruccions que apareixen a les pantalles de la Sala d'Espera. Quan el personal us ho digui, heu de passar al vestidor de la sala d'exploració i us heu de posar una bata. El personal sanitari comprovarà que estau ben preparat i que no duis joies, pírcings, pròtesis extraïbles o qualsevol altre objecte que pugui interferir en la qualitat de la imatge de la TC. Els implants i les pròtesis que són dins del cos no interfereixen en aquesta tècnica.

4. Tendré dolor durant la prova?

L'exploració és ràpida i indolora. Les úniques molèsties que poden aparèixer estan relacionades amb l'accés venós per a l'administració de la injecció del contrast, si és necessari. Algunes exploracions abdominals requereixen l'ús d'una sonda rectal o vesical. Posar una sonda és un procediment que pot ocasionar alguna molèstia, però que no és dolorós.

5. És segur el contrast iodat que s'utilitza per a la TC?

Quan s'administra contrast, normalment, la substància que s'injecta és molt ben tolerada; encara que, de manera poc freqüent, pot provocar reaccions al·lèrgiques i efectes adversos, els quals, si es produeixen, solen ser lleus (picor o nàusees). Molt rarament, poden ser greus o molt greus (alteracions de la funció renal o cardíaca, dificultat respiratòria, alteracions neurològiques).

En algunes circumstàncies, els riscos del contrast poden ser més grans si s'ha patit alguna reacció al·lèrgica prèvia a qualsevol medicament i, molt especialment, al contrast iodat. En aquests casos, cal comunicar-ho abans de començar l'exploració.

6. És perillosa la radiació rebuda durant la prova?

La radiació produeix una lleugera elevació del risc potencial de patir càncer d'aquí a alguns anys. Aquest risc és molt baix en comparació amb la incidència normal del càncer a la població general. El benefici que s'espera obtenir amb la informació de la prova és molt més gran que el risc i en justifica la realització.

7. Si una dona està embarassada, es pot fer aquesta prova?

En el cas d'una dona embarassada només s'ha de fer si és absolutament necessària per diagnosticar o per descartar una malaltia ja que els raigs X comporten un petit risc de dany a l'embrió/fetus que depèn del temps de gestació i de la dosi de radiació rebuda. Aquests efectes també poden aparèixer de manera natural o induïts per altres factors.

A les dones embarassades només se'ls recomana la TC quan el benefici que s'espera obtenir supera el risc de les radiacions. Si hi ha alguna possibilitat d'embaràs, cal que ho comuniquem abans de començar l'exploració.

8. Es pot donar de mamar després de fer una TC?

La radiació que emet la TC no té cap contraindicació en la lactància del nadó.

9. Qui interpreta els resultats i qui me'ls comunica?

Un radiòleg (metge especialment entrenat per supervisar i interpretar els exàmens de radiologia) analitza les imatges i, a continuació, envia un informe escrit al metge que va ordenar l'examen.

A vegades, pot ser necessari fer un examen de seguiment. Si és així, el vostre metge us n'explicarà el motiu. Els exàmens de seguiment són, en general, la millor manera de veure si el tractament està funcionant o si un problema requereix atenció.

IMPORTANT

Si després de llegir aquesta informació, teniu algun dubte sobre l'exploració, comentau-ho al personal que us atén a la sala.

Si voleu parlar amb el metge radiòleg, abans de fer-vos la prova, sol·licitau-ho al personal que us atén a la sala.