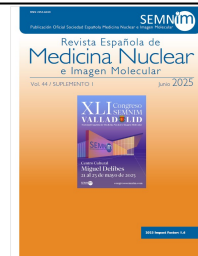




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO146 - MANEJO DEL PACIENTE CON CLAUSTROFOBIA EN PET/TAC

Janire Ircio de Pedro, Patricia Santos Holgueras, Laura Cristina Blanco Fernández, María Artetxe Barrainkua, Ana Isabel Ruiz de Austri Troya, María Cancho Urbano, Xabier Gómez Aguirre, María Teresa Villarroel Liébana y Beatriz Alcalá Huerga

Hospital Universitario Araba Medicina Nuclear-OSI Araba, Vitoria-Gasteiz, España.

Resumen

Objetivo: Describir el procedimiento realizado en el servicio de Medicina Nuclear de OSI Araba en pacientes que verbalizan tener claustrofobia para realizar PET/TAC.

Material y métodos: Enfermería revisa la historia clínica (HC) de cada paciente previo a la llamada de citación. Si en ese momento o durante la llamada se identifica que existe claustrofobia, se ofrece venir a ver la PET/TAC una vez finalizada la citación diaria. Equipo multidisciplinar, personal técnico y enfermería, le explica y enseña todo el proceso. Se ofrece la posibilidad de realizar un simulacro tumbándose en la camilla de la PET/TAC. Finalizada la explicación, se realiza escucha activa y se decide si se realiza la prueba. Si se decide realizar, se cita al paciente un día en último lugar, para poder brindarle tiempo y tranquilidad a la hora de realizar la exploración. Se recuerda la opción de hablar con su médico de Atención Primaria para pautar ansiolítico y tomarlo previo a la adquisición de imágenes. Se ubica en un box con ventana durante el tiempo de incorporación y se ofrece escuchar música/radio y/o utilizar antifaz/cerrar ojos durante la exploración. En caso de no ser posible mediante esta estrategia, se realiza el estudio con sedación en colaboración con el servicio de anestesia según protocolo pactado.

Resultados: Durante el 2024, se han detectado 15 casos de pacientes con claustrofobia. En 2/15 (13%) ocasiones no figuraba en la HC ni se identificó en la llamada dicha condición, se intentó realizar PET/TAC pero no fue posible, siendo anulada definitivamente por el peticionario. En 3/15 (20%) de los casos, hubo que realizar sedación al paciente. El resto de los 10/15 (66%) casos se pudo realizar la PET/TAC sin sedación satisfactoriamente.

Conclusiones: Resulta efectivo identificar a los pacientes con claustrofobia y aplicar este procedimiento para evitar tener que descitar/recitar pacientes y/o realizar sedaciones en PET/TAC.