



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
“BICENTENARIO 2010”



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y
OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA**

NOVIEMBRE, 2023

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 2 de 89

IDENTIFICACIÓN DE FIRMAS DE VALIDACIÓN DEL MANUAL	
NOMBRE Y CARGO	FIRMA
ELABORÓ: Dr. Mario Alberto García Pérez Médico Especialista	
REVISÓ: Dra. Sylvia González Esparza Subdirectora de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento	
Dr. Juan José Uriegas Avendaño Director de Operaciones	
AUTORIZÓ: Dr. Vicente Enrique Flores Rodríguez Director General	
Elaborado con base en estructura 2023 este documento se integra de 89 fojas útiles. Fecha de Validación: Noviembre, 2023	

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 3 de 89

INDICE

1.- INTRODUCCIÓN	6
2.- OBJETIVO DEL MANUAL.	7
3.- MARCO JURÍDICO	8
4.- DEFINICIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLÓGÍA.	10
5.- INVENTARIO DE LOS EQUIPOS CON LOS QUE CUENTA EL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA DEL HRAEV.	11
6.- LISTADO DE SERVICIOS.	12
7.- PERSONAL INVOLUCRADO Y SUS FUNCIONES EN LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE IMAGEN	2
8.- PROCEDIMIENTOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE IMAGEN	3
8.1.- PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMACIÓN DE ESTUDIOS DE PACIENTES EXTERNOS	3
8.2.- PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMACIÓN DE ESTUDIOS DE PACIENTES DE ADMISION CONTINUA.	4
8.3- PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMACIÓN DE ESTUDIOS DE PACIENTES DE HOSPITALIZACIÓN	5
9.- CARACTERÍSTICAS DE SOLICITUD MÉDICA PARA ESTUDIO DE IMAGENOLÓGÍA.	6
10.- CAUSAS DE REPROGRAMACIÓN Y/O CANCELACION DE ESTUDIOS PROGRAMADOS	18
11.- PROCESO PARA LA INTERPRETACION DE ESTUDIOS:	19
12.- ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNETICA.	20
13.- PROTOCOLO PARA REALIZAR COLANGIORESONANCIA SIMPLE O CONTRASTADA	21
14.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE ABDOMEN COMPLETO SIMPLE O CONTRASTADA	23
15.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE O CONTRASTADA.	25

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 4 de 89

16.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE ABDOMEN INFERIOR SIMPLE O CONTRASTADA.....	27
17.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE PELVIS SIMPLE O CONTRASTADA.....	30
18.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL, SIMPLE O CONTRASTADA	32
19.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA, SIMPLE O CONTRASTADA.....	34
20.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR, SIMPLE O CONTRASTADA.....	36
21.-PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO, SIMPLE O CONTRASTADA.....	38
22.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE CRÁNEO, SIMPLE O CONTRASTADA	40
23.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE HÍGADO SIMPLE O CONTRASTADA.....	42
24.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE PÁNCREAS SIMPLE Y CONTRASTADA O SOLO CONTRASTADA	45
25.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE SILLA TURCA, SIMPLE, Y SIMPLE Y CONTRASTADA	47
26.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS SIMPLE Y CONTRASTADA	49
27.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE MAMAS, SIMPLE, Y SIMPLE Y CONTRASTADA	51
28.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA. ...	53
29.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO SIMPLE, Y HOMBRO SIMPLE Y CONTRASTADO.....	55
30.-PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO, SOLO CONTRASTADA	56
31.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO	57
32.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE PIE SIMPLE ...	58

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 5 de 89

33.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE MANO Y/O MUÑECA SIMPLE	59
34.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO, SOLO CONTRASTADA	60
35.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO	61
36.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA RENAL SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO	62
37.- PROTOCOLO PARA REALIZAR ANGIORESONANCIA DE 1 O 2 REGIONES.	63
38.- PROTOCOLO PARA REALIZAR ESPECTROSCOPIA.	64
39.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE TÓRAX.	66
40.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE ABDOMEN Y PELVIS.	68
41.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE EXTREMIDAD SUPERIOR Y HOMBRO.....	69
42.-PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE EXTREMIDAD INFERIOR Y CADERA.....	70
43.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES, SERIES.....	71
44.-PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE COLUMNA	72
45.- CAMBIOS DE VERSIÓN EN EL MANUAL.....	73

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 6 de 89

1.- INTRODUCCIÓN

El Servicio de Radiología e Imagen pertenece a la Subdirección de auxiliares de diagnóstico y tratamiento. El ámbito de acción del Departamento de Imagenología, se desarrolla principalmente en el área asignada para él, con actividades en salas de rayos X, fluoroscopia, sala de ultrasonido, tomografía axial computada, mamografía, resonancia magnética, recepción, archivo radiológico, oficina de radiología, sala de interpretación, en quirófano, salas de admisión, hospitalización (Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos) con el apoyo de equipos portátiles de Rayos X e Imagen.

El Jefe del Departamento es el encargado de difundir entre el personal asignado a esta área el contenido del manual, así como a otros departamentos que requieran este recurso, con el fin de permitir una adecuada relación Interdepartamental, para el cumplimiento de los objetivos.

Será también responsabilidad del Jefe de Departamento vigilar la aplicación del contenido, así como la actualización del manual cada año.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 7 de 89

2.- OBJETIVO DEL MANUAL.

El presente documento tiene como objetivo primordial dar a conocer entre su personal, así como con las áreas con que se relaciona de una manera sencilla la secuencia y el seguimiento ordenado del proceso que se llevan en el Servicio de Radiología e Imagen con el fin de satisfacer con eficiencia y eficacia la demanda de estudios de imagen que requieren del Hospital y de la consulta externa.

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 8 de 89

3.- MARCO JURÍDICO

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos
- Ley General de Salud.
- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica
- Reglamento General de Seguridad Radiológica.

NORMAS OFICIALES MEXICANAS

- PROY-NOM-028-SSA3-2011
Proyecto De Norma Oficial Mexicana NOM-208-SSA3-2018 Regulación de los Servicios de Salud para la Ultrasonografía Diagnóstica
- NOM-012-STPS-1999
NORMA Oficial Mexicana NOM-012-STPS-2012, Condiciones de seguridad y salud en los centros de trabajo donde se manejen fuentes de radiación ionizante.
- NOM-026-NUCL-2011
NORMA Oficial Mexicana NOM-026-NUCL-2011 Vigilancia médica del personal ocupacionalmente expuesto a radiaciones ionizantes.
- NOM-031-NUCL-2011
NORMA Oficial Mexicana NOM-031-NUCL-2011 Requisitos para el entrenamiento del personal ocupacionalmente expuesto a radiaciones ionizantes.
- NOM-087-ECOL-SSA1-2002
NORMA Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002 Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo.
- NOM-039-NUCL-2011
NORMA Oficial Mexicana NOM-039-NUCL-2011, Especificaciones para la exención de prácticas y fuentes adscritas a alguna práctica, que utilizan fuentes de radiación ionizante, de alguna o de todas las condiciones reguladoras.
- NOM-229-SSA1-2002
NORMA Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 9 de 89

técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.

- **NOM-173-SSA1-1998**
 NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-173-SSA1-1998, PARA LA ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

- **NOM-197-SSA1-2000**
 NORMA Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

- **NOM-041-SSA2-2011**
 NORMA Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 10 de 89

4.- DEFINICIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLÓGÍA.

Según REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICO, con un Nuevo Reglamento publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de mayo de 1986, TEXTO VIGENTE Última reforma publicada DOF 04-12-2009, en capítulo IX que se refiere a Disposiciones para la prestación de los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento en la Sección Primera, en los artículos 139 y 140, se define que se consideran servicios auxiliar de diagnóstico y tratamiento, a todo establecimiento público, social o privado, independiente o ligado a algún servicio de atención médica, que tenga como fin coadyuvar en el estudio, resolución y tratamiento de los problemas clínicos; así como determina que los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento serán:

- I. Laboratorios de:
 - a. Patología clínica, y
 - b. Anatomía patológica, histopatología y citología exfoliativa.
- II. Gabinetes de:
 - a. Radiología y tomografía axial computarizada;
 - b. Medicina nuclear;
 - c. Ultrasonografía, y,
 - d. Radioterapia.

Según la sección tercera, en el artículo 174 Se entiende por Gabinete de Radio-diagnóstico al establecimiento que utilice equipos y aparatos de Rayos X con fines de diagnóstico.

En el caso del Servicio de Imagenología del HRAEV, se agregan estudios de Resonancia Magnética Nuclear.

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 11 de 89

5.- INVENTARIO DE LOS EQUIPOS CON LOS QUE CUENTA EL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA DEL HRAEV.

- MULTIX
- AXIOM ICONOS R200
- SOMATOM SENSATION 40 SLICES.
- MAGNETOM AVANTO 1.5 Tesla
- ACUSON S3000
- ACUSON X300
- DENSITOMETRIA
- MASTOGRAFO
- PORTATILES.
- 5 EQUIPOS DE COMPUTO PARA INTERPRETACION
- 1 EQUIPO COMÚTO PARA EVALUACION DE MASTOGRAFIAS.
- 7 EQUIPOS DE COMPUTOCON PROGRAMA MEDSYS Y SYNGO.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 12 de 89

6.- LISTADO DE SERVICIOS.

1. ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION)
2. ABDOMEN SIMPLE (2 PROYECCIONES)
3. ANGIORESONANCIA 1 REGION
4. ANGIORESONANCIA 2 REGIONES
5. ANGIOTOMOGRFIA 1 REGION
6. ANGIOTOMOGRFIA 2 REGIONES
7. ANTEBRAZO (RADIO Y CUBITO) 1 PROYECCION
8. ANTEBRAZO (RADIO Y CUBITO) 2 PROYECCIONES
9. AP DE CRANEO
10. ARTERIOGRAFIA DOS EXTREMIDADES
11. ARTERIOGRAFIA UNA EXTREMIDAD
12. ARTICULACION TEMPRO MANDIVULAR (ATM)
13. ARTROGRAFIA (UNA REGION)
14. ARTRORESONANCIA 1 REGION
15. ARTROTOMOGRFIA UNA REGION
16. BAAF GUIADA POR ULTRASONIDO (TIROIDES, GANGLIOS CUELLO Y AXI)
17. BIOPSIA GUIADA POR TOMOGRFIA
18. BIOPSIA GUIADA POR ULTRASONIDO (MAMA, RIÑON, TEJIDOS BLANDO)
19. BIOPSIA POR ESTEREOTAXIA
20. BIOPSIA PROSTATICA GUIADA POR ULTRASONIDO
21. BIOPSIA PULMON/TORAX GUIADA POR TOMOGRFIA
22. BIOPSIA RENAL GUIADA POR TOMOGRFIA
23. BIOPSIA RENAL GUIADA POR ULTRASONIDO
24. BIOPSIA TEJIDOS BLANDOS GUIADA POR TOMOGRFIA
25. BRAZO (H?MERO) 2 PROYECCIONES
26. BRAZO (HUMEDO) 1 PROYECCI?N
27. CADERA (COXOFEMORAL) 1 PROYECCI?N
28. CADERA (COXOFEMORAL) 2 PROYECCIONES
29. CALCULO DE LENTE OCULAR
30. CARPAL
31. CEFALOMETRIA
32. CISTOGRFIA
33. CLAVICULA 1 PROYECCION
34. CLAVICULA 2 PROYECCIONES
35. CODO ANTEROPOSTERIOR 1 PROYECCION
36. CODOANTEROPOSTERIOR Y LATERAL 2 PROYECCIONES
37. COLANGIOGRAFIA POR SONDA EN T
38. COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA PERCUTANEA
39. COLANGIORESONANCIA
40. COLANGIORESONASIA CONTRASTADA
41. COLON POR COLOSTOMIA
42. COLON POR ENEMA
43. COLUMNA CERVICAL 1 PROYECCION
44. COLUMNA CERVICAL 2 PROYECCIONES
45. COLUMNA CERVICAL 4 PROYECCIONES
46. COLUMNA CERVICAL 6 PROYECCIONES
47. COLUMNA LUMBAR 1 PROYECCION
48. COLUMNA LUMBAR 2 PROYECCIONES
49. COLUMNA LUMBAR 4 PROYECCIONES
50. COLUMNA LUMBAR 6 PROYECCIONES
51. COLUMNA SACROCOCCIGEA (SACRO-COXIS) 1 PROYECCION
52. COLUMNA SACROCOCCIGEA (SACRO-COXIS) 2 PROYECCIONES
53. COLUMNA TORACICA 1 PROYECCION
54. COLUMNA TORACICA 2 PROYECCIONES

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 2 de 89

- | | |
|--|---|
| 55. CONO COMPRESION | 84. FLEBOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS PELVICOS |
| 56. CONO MAGNIFICACION | 85. FLEBOGRAFIA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES |
| 57. CRANEO 1 PROYECCION | 86. FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO |
| 58. CRANEO 2 PROYECCIONES | 87. FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR |
| 59. CRANEO 3 PROYECCIONES | 88. HOMBRO 1 PROYECCION |
| 60. CUELLO (PARTES BLANDAS) 1 PROYECCION | 89. HOMBRO 2 PROYECCIONES |
| 61. CUELLO (PARTES BLANDAS) 2 PROYECCIONES | 90. HISTERO-SALPINGOGRAFIA |
| 62. DENSIDAD OSEA 1 PROYECCION | 91. LATERAL A 90° |
| 63. DENSIDAD OSEA COMPLETA | 92. LATERAL DE CRANEO |
| 64. DOPPLER ABDOMINAL 1 REGION (ARTERIAS RENALES O VENA PORTA) | 93. MANO 1 PROYECCION |
| 65. DOPPLER COLOR CAROTIDEO BILATERAL | 94. MANO 2 PROYECCIONES |
| 66. DOPPLER COLOR CAROTIDEO UNILATERAL | 95. MANO 3 PROYECCIONES |
| 67. DOPPLER PERIFERICO 1 EXTREMIDAD (ARTERIAL) | 96. MASTOGRAFIA BILATERAL |
| 68. DOPPLER PERIFERICO 1 EXTREMIDAD (VENOSO) | 97. MASTOGRAFIA CON MARCAJE (UNILATERAL) |
| 69. DOPPLER PERIFERICO 2 EXTREMIDADES (ARTERIAL) | 98. MASTOGRAFIA CON ULTRASONIDO (BILATERAL) |
| 70. DOPPLER PERIFERICO 2 EXTREMIDADES (VENOSO) | 99. MASTOGRAFIA UNILATERAL |
| 71. DOPPLER TESTICULAR | 100. MEDIO DE CONTRASTE GADOLINIO |
| 72. DRENAJE GUIADO POR TOMOGRAFIA | 101. MUÑECA (CARPO) 1 PROYECCION |
| 73. DRENAJE GUIADO POR ULTRASONIDO | 102. MUÑECA (CARPO) 2 PROYECCIONES |
| 74. EDAD OSEA 1 PROYECCION | 103. MUESTRA QUIRURGICA DE MAMA UNA PROYECCION |
| 75. EDAD OSEA 3 PROYECCIONES | 104. MUSLO (FEMUR) 1 PROYECCION |
| 76. EDAD OSEA 4 PROYECCIONES | 105. MUSLO (FEMUR) 2 PROYECCIONES |
| 77. ESOFAGOGRAMA (MECANICA DE LA DEGLUCION) | 106. NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL GUIADA POR FLUOROSCOPIA |
| 78. ESOFAGOGRAMA CON BARIO | 107. NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL GUIADA POR TOMOGRAFIA |
| 79. ESPECTROSCOPIA (SISTEMA NERVIOSO CENTRAL) | 108. NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL GUIADA POR ULTRASONIDO |
| 80. ESTERNON 1 PROYECCION | 109. ORTOPANTO |
| 81. ESTUDIO TRANSOPERATORIO (UNA PROYECCION) | 110. ORTOPANTOMOGRAFIA |
| 82. ESTUDIO TRANSOPERATORIO (UNA PROYECCION) CON MEDIO DE CONTRA | 111. PANANGIOGRAFIA CEREBRAL (ARTERIOGRAFIA CEREBRAL O ARTERIOGRA |
| 83. FISTULOGRAFIA | 112. PELVIS 1 PROYECCION |
| | 113. PELVIS 2 PROYECCIONES |

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 3 de 89

- | | |
|---|---|
| 114. PELVIS 2 PROYECCIONES (NIÑOS) | 138. RESONANCIA COLUMNA LUMBAR
SIMPLE |
| 115. PERFILOGRAMA 1 PROYECCION | 139. RESONANCIA COLUMNA LUMBAR
SIMPLE Y CONTRASTADA |
| 116. PERFILOGRAMA Y WATTERS 2
PROYECCIONES | 140. RESONANCIA COLUMNA LUMBAR
SOLO CONTRASTADA |
| 117. PIE 1 PROYECCION | 141. RESONANCIA COLUMNA TORACICA
SIMPLE |
| 118. PIE 2 PROYECCIONES | 142. RESONANCIA COLUMNA TORACICA
SIMPLE Y CONTRASTADA |
| 119. PIERNA (TIBIA Y PERONE) 1
PROYECCION | 143. RESONANCIA COLUMNA TORACICA
SOLO CONTRASTADA |
| 120. PIERNA (TIBIA Y PERONE) 2
PROYECCIONES | 144. RESONANCIA CRANEO SIMPLE |
| 121. RADIOGRAFIA PORTATIL (PARA
HOSPITALIZACION Y ADMISION
CONTINA) | 145. RESONANCIA CRANEO SIMPLE Y
CONTRASTADA |
| 122. RESONANCIA ABDOMEN COMPLETO
CON CONTRASTE | 146. RESONANCIA CRANEO SOLO
CONTRASTADA |
| 123. RESONANCIA ABDOMEN COMPLETO
SIMPLE | 147. RESONANCIA CUELLO SIMPLE |
| 124. RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR
SIMPLE Y CONTRASTADA | 148. RESONANCIA CUELLO SIMPLE Y
CONTRASTADA |
| 125. RESONANCIA ABDOMEN SUPERIOR
SOLO CONTRASTADA | 149. RESONANCIA CUELLO SOLO
CONTRASTADA |
| 126. RESONANCIA ARTICULACION
TEMPOROMANDIBULAR SIMPLE | 150. RESONANCIA DE ABDOMEN INFERIOR
SIMPLE |
| 127. RESONANCIA ARTICULACION
TEMPOROMANDIBULAR SIMPLE Y
CONTRASTA | 151. RESONANCIA DE ABDOMEN INFERIOR
SIMPLE Y CONTRASTADA |
| 128. RESONANCIA ARTICULACION
TEMPOROMANDIBULAR SOLO
CONTRASTADA | 152. RESONANCIA DE ABDOMEN INFERIOR
SOLO CONTRASTADA |
| 129. RESONANCIA CADERA SIMPLE | 153. RESONANCIA DE ABDOMEN SUPERIOR
SIMPLE |
| 130. RESONANCIA CADERA SIMPLE Y
CONTRASTADA | 154. RESONANCIA DE HIGADO SIMPLE |
| 131. RESONANCIA CADERA SOLO
CONTRASTADA | 155. RESONANCIA DE HIGADO SIMPLE Y
CONTRASTADA |
| 132. RESONANCIA CODO SIMPLE | 156. RESONANCIA DE HIGADO SOLO
CONTRASTADA |
| 133. RESONANCIA CODO SIMPLE Y
CONTRASTADA | 157. RESONANCIA DE MAMAS SIMPLE |
| 134. RESONANCIA CODO SOLO
CONTRASTADA | 158. RESONANCIA DE MAMAS SIMPLE Y
CONTRASTADA |
| 135. RESONANCIA COLUMNA CERVICAL
CONTRASTADA | 159. RESONANCIA DE MAMAS SOLO
CONTRASTADA |
| 136. RESONANCIA COLUMNA CERVICAL
SIMPLE | 160. RESONANCIA DE MANO Y/O MUÑECA
SIMPLE |
| 137. RESONANCIA COLUMNA CERVICAL
SIMPLE Y CONTRASTADA | 161. RESONANCIA DE MANO Y/O MUÑECA
SIMPLE Y CONTRASTADA |

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 4 de 89

- | | |
|---|---|
| <p>162. RESONANCIA DE MANO Y/O MUÑECA SOLO CONTRASTADA</p> <p>163. RESONANCIA DE MUSLO SIMPLE</p> <p>164. RESONANCIA DE PANCREAS SIMPLE</p> <p>165. RESONANCIA DE PANCREAS SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>166. RESONANCIA DE PANCREAS SOLO CONTRASTADA</p> <p>167. RESONANCIA DE PELVIS SIMPLE</p> <p>168. RESONANCIA DE PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>169. RESONANCIA DE PROSTATA SIMPLE</p> <p>170. RESONANCIA DE PROSTATA SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>171. RESONANCIA DE PROSTATA SOLO CONTRASTADA</p> <p>172. RESONANCIA DE RECTO SIMPLE</p> <p>173. RESONANCIA DE RECTO SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>174. RESONANCIA DE RECTO SOLO CONTRASTADA</p> <p>175. RESONANCIA DE UTERO Y OVARIOS SIMPLE</p> <p>176. RESONANCIA DE UTERO Y OVARIOS SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>177. RESONANCIA DE UTERO Y OVARIOS SOLO CONTRASTADA</p> <p>178. RESONANCIA HOMBRO SIMPLE</p> <p>179. RESONANCIA HOMBRO SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>180. RESONANCIA HOMBRO SOLO CONTRASTADA</p> <p>181. RESONANCIA MUSLO SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>182. RESONANCIA MUSLO SOLO CONTRASTADA</p> <p>183. RESONANCIA ORBITAS SIMPLE</p> <p>184. RESONANCIA ORBITAS SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>185. RESONANCIA ORBITAS SOLO CONTRASTADA</p> <p>186. RESONANCIA PELVIS SOLO CONTRASTADA</p> <p>187. RESONANCIA PELVIS-OSTEOMUSCULAR CON CONTRASTE</p> | <p>188. RESONANCIA PELVIS-OSTEOMUSCULAR SIMPLE</p> <p>189. RESONANCIA PIE CON CONTRASTE</p> <p>190. RESONANCIA PIE SIMPLE</p> <p>191. RESONANCIA PIE SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>192. RESONANCIA PIERNA SIMPLE</p> <p>193. RESONANCIA PIERNA SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>194. RESONANCIA PIERNA SOLO CONTRASTADA</p> <p>195. RESONANCIA RENAL SIMPLE</p> <p>196. RESONANCIA RENAL SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>197. RESONANCIA RENAL SOLO CONTRASTADA</p> <p>198. RESONANCIA RODILLA SIMPLE</p> <p>199. RESONANCIA RODILLA SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>200. RESONANCIA RODILLA SOLO CONTRASTADA</p> <p>201. RESONANCIA SILLA TURCA SIMPLE</p> <p>202. RESONANCIA SILLA TURCA SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>203. RESONANCIA SILLA TURCA SOLO CONTRASTADA</p> <p>204. RESONANCIA TOBILLO SIMPLE</p> <p>205. RESONANCIA TOBILLO SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>206. RESONANCIA TOBILLO SOLO CONTRASTADA</p> <p>207. RODILLA 1 PROYECCION</p> <p>208. RODILLA 2 PROYECCIONES</p> <p>209. RODILLAS COMPARATIVAS 6 PROYECCIONES</p> <p>210. RODILLAS TANGENCIALES (30, 60 Y 90)</p> <p>211. SEDACION</p> <p>212. SENOS PARANASALES 1 PROYECCION</p> <p>213. SENOS PARANASALES 2 PROYECCIONES</p> <p>214. SENOS PARANASALES 3 PROYECCIONES</p> |
|---|---|

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 5 de 89

- | | |
|---|--|
| <p>215. SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL
216. SERIE GASTRODUODENAL
217. SERIE OSEA METABOLICA
218. SERIE OSEA METASTASICA
219. TELE DE TORAX 1 PROYECCION
220. TELE DE TORAX 2
PROYECCIONES
221. TOBILLO 1 PROYECCION
222. TOBILLO 2 PROYECCIONES
223. TOMA DE WATTERS
224. TOMA OBLICUA DERECHA DE
CRANEO
225. TOMA OBLICUA IZQUIERDA DE
CRANEO
226. TOMOGRAFIA 3D SIMPLE OTRA
REGION (COLUMNA: LUMBAR,
TORACICA,
227. TOMOGRAFIA COLUMNA
CERVICAL CON CONTRASTE
228. TOMOGRAFIA COLUMNA
CERVICAL SIMPLE
229. TOMOGRAFIA DE ABDOMEN
COMPLETO SIMPLE
230. TOMOGRAFIA DE ABDOMEN
COMPLETO SOLO CONTRASTADA
231. TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR
SIMPLE
232. TOMOGRAFIA DE ABDOMEN
INFERIOR SOLO CONTRASTADA
233. TOMOGRAFIA DE ABDOMEN
SIMPLE Y CONTRASTADA
234. TOMOGRAFIA DE ABDOMEN
SUPERIOR SIMPLE
235. TOMOGRAFIA DE ABDOMEN
SUPERIOR SIMPLE Y CONTRASTADA
236. TOMOGRAFIA DE ABDOMEN
SUPERIOR SOLO CONTRASTADA
237. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
CONTRASTADA 1 REGION
238. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SIMPLE 8 NIVELES
239. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SIMPLE 1 REGION.
240. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SIMPLE 2 NIVELES</p> | <p>241. TOMOGRAFIA DE COLUMNA SIMPLE 4
NIVELES
242. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SIMPLE 6 NIVELES
243. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SIMPLE Y CONTRASTADA 2 NIVELES
244. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SIMPLE Y CONTRASTADA 4 NIVELES
245. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SIMPLE Y CONTRASTADA 6 NIVELES
246. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SIMPLE Y CONTRASTADA 8 NIVELES
247. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SOLO CONTRASTADA 2 NIVELES
248. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SOLO CONTRASTADA 4 NIVELES
249. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SOLO CONTRASTADA 6 NIVELES
250. TOMOGRAFIA DE COLUMNA
SOLO CONTRASTADA 8 NIVELES
251. TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE
252. TOMOGRAFIA DE CRANEO
SIMPLE Y CONTRASTADA
253. TOMOGRAFIA DE CRANEO
SOLO CONTRASTADA
254. TOMOGRAFIA DE CUELLO
SIMPLE
255. TOMOGRAFIA DE MACIZO
FACIAL 3D
256. TOMOGRAFIA DE TORAX
SIMPLE Y CONTRASTADA
257. TOMOGRAFIA DE TORAX SOLO
CONTRASTADA
258. TOMOGRAFIA DE TORAX
SIMPLE ESTANDAR
259. TOMOGRAFIA EXTREMIDAD 1
REGION
260. TOMOGRAFIA EXTREMIDAD 1
REGION SIMPLE Y CONTRASTADA
261. TOMOGRAFIA EXTREMIDAD 1 REGION
SOLO CONTRASTADA
262. TOMOGRAFIA OIDOS
(MASTOIDES) SIMPLE</p> |
|---|--|

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 6 de 89

- | | |
|--|---|
| <p>263. TOMOGRAFIA OIDOS (MASTOIDES) SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>264. TOMOGRAFIA OIDOS (MASTOIDES) SOLO CONTRASTADA</p> <p>265. TOMOGRAFIA PELVIS OSEA 3D</p> <p>266. TOMOGRAFIA SENOS PARANASALES CON CONTRASTE</p> <p>267. TOMOGRAFIA SENOS PARANASALES SIMPLE</p> <p>268. TOMOGRAFIA SILLA TURCA SIMPLE</p> <p>269. TOMOGRAFIA UNA ARTICULACION SIMPLE</p> <p>270. TOMOGRAFIA UNA ARTICULACION SIMPLE Y CONTRASTADA (CODO, RODI</p> <p>271. TOMOGRAFIA UNA ARTICULACION SOLO CONTRASTADA (CODO, RODILLA,</p> <p>272. TOMOGRAFÍA DE CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>273. TOMOGRAFÍA DE CUELLO SÓLO CONTRASTADA</p> <p>274. TOMOGRAFÍA SILLA TURCA SIMPLE Y CONTRASTADA</p> <p>275. TOMOGRAFÍA SILLA TURCA SÓLO CONTRASTADA</p> <p>276. TORAX OSEO 1 PROYECCION</p> <p>277. TORAX OSEO 2 PROYECCIONES</p> <p>278. TRANSITO INTESTINAL</p> <p>279. ULTRASONIDO ABDOMEN COMPLETO</p> <p>280. ULTRASONIDO DE ABDOMEN SUPERIOR</p> | <p>281. ULTRASONIDO DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)</p> <p>282. ULTRASONIDO DE FONDO DE OJO</p> <p>283. ULTRASONIDO DE PARTES BLANDAS</p> <p>284. ULTRASONIDO DE PROSTATA SUPRAP?BICO</p> <p>285. ULTRASONIDO HEPATO-VESICULAR</p> <p>286. ULTRASONIDO MAMARIO BILATERAL</p> <p>287. ULTRASONIDO MAMARIO UNILATERAL</p> <p>288. ULTRASONIDO PELVICO (ABDOMEN INFERIOR)</p> <p>289. ULTRASONIDO PORTATIL</p> <p>290. ULTRASONIDO RENAL</p> <p>291. ULTRASONIDO TIROIDEO</p> <p>292. ULTRASONIDO TRANSFONTANELAR (PEDIATRICO)</p> <p>293. ULTRASONIDO TRANSRECTAL-PROSTATICO</p> <p>294. ULTRASONIDO TRANSVAGINAL</p> <p>295. ULTRASONIDO UNA ARTICULACION</p> <p>296. URETROCISTOGRAFIA</p> <p>297. URETROGRAFIA</p> <p>298. UROGRAFIA EXCRETORA</p> <p>299. USO DE ARCO EN "C" EN QUIROFANO</p> <p>300. USO DE FLUOROSCOPIA</p> |
|--|---|

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 2 de 89

7.- PERSONAL INVOLUCRADO Y SUS FUNCIONES EN LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE IMAGEN

CARGO	FUNCIÓN PRINCIPAL
Jefe de servicio	Coordinación medico administrativa general de servicio de Imagenología.
Medico radiólogo	Supervisión e interpretación de estudios radiológicos con previo conocimiento e información sobre el paciente.
Residentes	Realización e interpretación de estudios de imagen bajo supervisión así como preparación académica correspondiente (sesiones, artículos).
Técnicos radiólogos	Realización de estudios imagenológicos Supervisión del correcto uso y manutención de los equipos y realizar control de productividad.
Enfermería	Toma de signos y valoración primaria del paciente, previa a los diferentes estudios de imagen.
Recepción	Programación de estudios mediante agendas y sistema así como gestionar la entrega recepción de estudios y pacientes programados.

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 3 de 89

8.- PROCEDIMIENTOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE IMAGEN

8.1.- PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMACIÓN DE ESTUDIOS DE PACIENTES EXTERNOS

1. Deberá realizarse preferentemente por ventanilla con solicitud médica que cumpla con los requisitos normativos, con letra legible, la cual deberá contar con los datos del paciente (nombre, género y edad), tipo de estudio que requiere, área de interés a explorar, diagnóstico presuntivo, nombre, cedula profesional y firma del médico que solicita. (ver sección: características de solicitud médica.).
2. Podrá realizarse por vía telefónica en caso de tratarse de pacientes foráneos o de estudios solicitados a pacientes hospitalizados en Hospitales de indicando al paciente o familiar la importancia de presentar la solicitud el día que se realice su estudio.
3. Se programará en agenda electrónica y, como apoyo visual, en agenda manual, donde se llenarán todos los rubros solicitados y se anotará el nombre de quien realice la programación.
4. La programación de estudios se llevará a cabo de acuerdo a los horarios disponibles (tabla 1), respetando los espacios asignados para estudios urgentes (de Admisión Continua u Hospitalización). Para la agenda se tomará en cuenta el tipo de estudio y el tiempo que se requiere para su realización de acuerdo a tablas 2, 3 y 4.
5. En caso de Ultrasonido Doppler no se deberá programar más de una región por cita y abarcará el espacio de dos estudios en la agenda.
6. Al solicitar programación para Histerosalpingografía o Histerosonografía se pedirá a la paciente que se comuniqué vía telefónica el 1^{er} día de su ciclo menstrual (el día que inicie su sangrado menstrual) a fin de que se programe su estudio entre el 7° y 10° día de su ciclo menstrual.
7. Los estudios que requieran sedación se programarán en turno matutino únicamente, la recepcionista del área de Imagenología realizará la solicitud del servicio de anestesiología vía telefónica, realizando la cita para la valoración pre anestésico del paciente y se le informará al paciente.

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 4 de 89

8. Se entregará al paciente o familiar un documento que contenga la indicación para el tipo de estudio que se realizará y se le explicarán las mismas, a fin de que no tenga dudas sobre la preparación con la que deberá contar el día de su estudio (ver tabla 5). En caso de requerirlo se indicará en el mismo documento la necesidad de presentar estudios de laboratorio (Química Sanguínea) recientes (No más de 15 días). En caso de que se requiera administrar contraste oral se le indicará al paciente que acuda con una hora de anticipación a fin de que se logre un adecuado tránsito del contraste oral y se realice el estudio a la hora programada.
9. Se deberá explicar al paciente además la importancia de presentarse 40 min antes de su cita (lo cual estará estipulado en dicho documento) para llevar a cabo el proceso administrativo de pago del estudio y de esta forma no presentar retraso en la realización del mismo.

8.2.- PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMACIÓN DE ESTUDIOS DE PACIENTES DE ADMISION CONTINUA

1. El médico tratante del servicio de admisión continua dará la indicación del estudio requerido en el expediente electrónico, realizará el cargo del mismo en el sistema e informará de forma verbal a la enfermera del área, además realizará solicitud por escrito del estudio requerido y deberá comentar de manera verbal el caso con médico radiólogo en turno o residente de mayor jerarquía, para determinar cuál es el mejor método de estudio de gabinete para llegar al diagnóstico.
2. La enfermera de admisión continua se comunicará vía telefónica con la recepcionista del departamento de imagen a fin de solicitar el estudio, el cual se programará a la brevedad posible, considerando si se trata de una urgencia real o relativa o bien si el paciente cuenta con la preparación para su realización (ayuno o llenado vesical). Ver tabla 5.
3. La enfermera de admisión continua deberá entregar a la brevedad posible la solicitud por escrito al médico radiólogo en turno o bien al médico residente de guardia.

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 5 de 89

8.3- PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMACIÓN DE ESTUDIOS DE PACIENTES DE HOSPITALIZACIÓN

1. El médico tratante del servicio de hospitalización dará la indicación del estudio requerido en el expediente electrónico, realizará el cargo del mismo al sistema e informará en forma verbal a la enfermera del área, y deberá comentar de manera verbal el caso con médico radiólogo en turno o residente de mayor jerarquía, para determinar cuál es el mejor método de estudio de gabinete para llegar al diagnóstico.
2. La enfermera de piso se comunicará vía telefónica con la recepcionista del departamento de imagen a fin de solicitar el estudio, el cual se programará a la brevedad posible, considerando si el paciente cuenta con indicaciones para su realización (ayuno o vejiga llena, preparación de intestino, etc). Ver tabla 5.
3. La enfermera de hospitalización del turno en el que se genera la solicitud deberá entregar al médico radiólogo en turno o médico residente de guardia el expediente clínico físico a fin de consignar nota de recepción de solicitud y especificar las indicaciones para la realización del mismo.

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 6 de 89

9.- CARACTERÍSTICAS DE SOLICITUD MÉDICA PARA ESTUDIO DE IMAGENOLÓGÍA

- **SOLICITUD DE PACIENTES EXTERNOS DEBERÁ CONTENER:**

1. Nombre, género y edad del paciente
2. Diagnóstico presuntivo y/o datos clínicos
3. Estudio solicitado
4. Área o región específica de interés
5. Nombre, cedula profesional y firma del médico solicitante.

- **SOLICITUD DE PACIENTES DE ADMISIÓN CONTINÚA DEBERÁ CONTENER:**

1. Nombre, género y edad del paciente
2. Resumen clínico
3. Diagnóstico presuntivo
4. Estudio solicitado
5. Área o región específica de interés
6. Nombre, cedula profesional y firma del médico solicitante.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA							Rev. 00			
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES							Hoja 7 de 89			
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO										

TABLA 1. HORARIOS PARA LA PROGRAMACION DE ESTUDIOS EN EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA E IMAGEN.

PROGRAMACION	LUNES A VIERNES							SABADO Y DOMINGO						
	RM	TC	US	Co	MAST	DENSI	RX	RM	TC	US	Co	DENSI	RX	
8:00 - 9:00	•	•	•Dr.MR		NO MAS DE 4 A CUAL-QUIER HR.	A CUAL-QUIER HR.	A CUAL-QUIER HR	•				A CUAL-QUIER HR.	A CUAL-QUIER HR	
9:00 - 10:00	•	•	•Dr.M	•DrMR					•	•	•			•
10:00 - 11:00	URG	•	URG						URG	•	•			•
11:00 - 12:00	•	•	•Dr.MR	•Dr.M	REQUIEREN CRITERIO POR EL DR.	REQUIEREN CRITERIO POR EL DR		•	•	URG				
12:00 - 13:00	•	•	•Dr.M					•	URG					
13:00 -14:00	•	•	URG		*			•						
14:00 - 15:00	COMIDA- SESIÓN ACADÉMICA INTERNA							•	•			REQUIEREN CRITERIO POR EL DRJ	REQUIEREN CRITERIO POR EL DRJ	
15:00 - 16:00	•	•	•		NO MAS DE 2 A CUAL-QUIER HR.	A CUAL-QUIER HR.		•	•	•	•			
16:00 - 17:00	•	•	•			REQUIEREN CRITERIO POR EL DR		•	•	•	•			
17:00 - 18:00	URG	•	URG	•				URG	URG	URG				
18:00 - 19:00	•	•	URG					•						
19:00 - 19:30	COMIDA							•						
19:30 - 20:30	•	•	•M, J y D DRMQ											

***EN MES DE CANCER DE MAMA SE PROGRAMARAN HASTA 10 MASTOGRAFIAS POR TURNO O BIEN LAS AUTORIZADAS POR EL JEFE DEL SERVICIO.**

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 8 de 89

TABLA 2. TIEMPOS ESTIMADOS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNETICA.

ESTUDIO	TIEMPO
CRANEO SIMPLE	40 MIN
CRANEO CONTRASTADA	50 MIN
CRANEO HIPOFISIS	1 HR
CRANEO NIÑOS SIMPLE	40 MIN
CRANEO NIÑOS CONTRASTADA	50 MIN
COLUMNA CERVICAL SIMPLE	40 MIN
COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	1 HR
COLUMNA DORSAL SIMPLE	40 MIN
COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	1 HR
COLUMNA LUMBAR SIMPLE	40 MIN
COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	1 HR
RODILLA SIMPLE	1 HR
RODILLA CONTRASTADA	1.30 HRS
HOMBRO SIMPLE	1 HR
HOMBRO CONTRASTADA	1.30 HRS
PELVIS SIMPLE	1 HR
PELVIS CONTRASTADA	1.30 HRS
ABDOMEN SIMPLE	1 HR
ABDOMEN CONTRASTADA	1.30 HRS
CADERA SIMPLE	1 HR
CADERA CONTRASTADA	1.50 HRS
TOBILLO SIMPLE	1 HR
TOBILLO CONTRASTADA	1.30 HRS
ORBITA SIMPLE	1 HR

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 9 de 89

ORBITA CONTRASTADA	1.30 HRS
ARTRORESONANCIA	2 HRS
<p>Considerar un mínimo de 15 minutos para la atención previa al paciente, que implica la colocación de la bata, canalización en caso de estudio contrastado y la colocación del paciente de acuerdo al protocolo de estudio. En caso de requerir sedación considerar un tiempo mínimo de 30 min.</p>	

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 10 de 89

TABLA 3. TIEMPOS ESTIMADOS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS DE ULTRASONIDO.

ESTUDIO	TIEMPO
ULTRASONIDO ABDOMEN SUPERIOR	30 MIN
ULTRASONIDO ABDOMEN COMPLETO	30 MIN
ULTRASONIDO PELVICO	30 MIN
ULTRASONIDO RENAL	30 MIN
ULTRASONIDO VESICO-PROSTATICO	30 MIN
ULTRASONIDO HIGADO Y VIAS BILIARES	30 MIN
ULTRASONIDO TESTICULAR	30 MIN
ULTRASONIDO MAMARIO	30 MIN
ULTRASONIDO DE PARTES BLANDAS	30 MIN
ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL UNA REGION	1 HR
ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO UNA REGION	1 HR
ULTRASONIDO DOPPLER ABDOMINAL UNA REGION	1 HR

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 11 de 89

TABLA 4. TIEMPOS ESTIMADOS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA.

ESTUDIO	TIEMPO
CRANEO SIMPLE	30 MIN
CRANEO CONTRASTADA	40 MIN
CRANEO HIPOFISIS	30 MIN
CRANEO NIÑOS SIMPLE	1 HR
CRANEO NIÑOS CONTRASTADA	1 HR
COLUMNA CERVICAL SIMPLE	30 MIN
COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	40 MIN
COLUMNA DORSAL SIMPLE	30 MIN
COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	40 MIN
COLUMNA LUMBAR SIMPLE	30 MIN
COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	40 MIN
EXTREMIDADES SIMPLE	30 MIN
EXTREMIDADES CONTRASTADA	40 MIN
ABDOMEN SIMPLE	30 MIN
ABDOMEN CON CONTRASTE ORAL	1 HR
ABDOMEN CON CONTRASTE ORAL E IV	1.15 HRS
PELVIS SIMPLE (CON VEJIGA LLENA)	1 HR
PELVIS CON CONTRASTE IV (CON VEJIGA LLENA)	1.15 HRS
UROTOMOGRFIA CON MEDIO DE CONTRASTE IV	1.15 HRS
CARDIOTOMOGRFIA	40 MIN ADQUISICION, 3HRS CON RECONSTRUCCION 3D
TODAS LAS RECONSTRUCCIONES ANGIO 3D	MINIMO DE 3HRS (SUPERVICION POR ELMEDICO EN TURNO)
SENOS PARANASALES SIMPLES	30 MIN
SENOS PARANASALES CONTRASTADA	40 MIN
OIDOS SIMPLES	30 MIN

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 12 de 89

OIDOS CONTRASTADA	40 MIN
Considerar 15 minutos para la atención previa al paciente (vestir bata, acceso venoso en estudios contrastados y posición de paciente). En caso de sedación considerar un mínimo de 30 min.	

TABLA 5. INDICACIONES PARA LOS ESTUDIOS, QUE SE INDICARAN AL AGENDAR LA CITA.

ULTRASONIDOS		
ESTUDIO	AYUNO	PREPARACION ESPECIAL
ABDOMEN SUPERIOR	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS 	<ul style="list-style-type: none"> • N/A
HIGADO Y VIAS BILIARES	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS 	<ul style="list-style-type: none"> • N/A
ABDOMEN COMPLETO	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS 	<ul style="list-style-type: none"> • NO ORINAR LAS ULTIMAS 3 HRS • TRAER 1.5 LTS DE AGUA PARA TOMAR HASTA QUE SE LE INDIQUE • EN NIÑOS 2 A 5 AÑOS 500 ML
RENAL Y VIAS URINARIAS	<ul style="list-style-type: none"> • NO REQUIERE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • NO ORINAR LAS ULTIMAS 3 HRS • TRAER 1.5 LTS DE AGUA PARA TOMAR HASTA QUE SE LE INDIQUE • EN NIÑOS 2 A 5 AÑOS 500 ML
PELVIS	<ul style="list-style-type: none"> • NO REQUIERE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • NO ORINAR LAS ULTIMAS 3 HRS • TRAER 1.5 LTS DE AGUA PARA TOMAR HASTA QUE SE LE INDIQUE • EN NIÑOS 2 A 5 AÑOS 500 ML
ENDOVAGINAL	<ul style="list-style-type: none"> • NO REQUIERE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • NO ORINAR LAS ULTIMAS 3 HRS • TRAER 1.5 LTS DE AGUA PARA TOMAR HASTA QUE SE LE INDIQUE • EN NIÑOS 2 A 5 AÑOS 500 ML
MAMA	<ul style="list-style-type: none"> • NO REQUIERE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • HIGIENE DEL AREA • NO APLICARSE DESODORANTE NI TALCO
MUSCULOESQUELETIC O	<ul style="list-style-type: none"> • NO REQUIERE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • HIGIENE DEL AREA

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 13 de 89

CUELLO O TIROIDEO	• NO REQUIERE AYUNO	• HIGIENE DEL AREA
TRANSFONTANELAR	• NO REQUIERE AYUNO	• N/A
OJO	• NO REQUIERE AYUNO	• N/A
DOPPLER CAROTIDEO, DE EXTREMIDADES (ARTERIAL O VENOSO)	• NO REQUIERE AYUNO	• HIGIENE DEL AREA
DOPPLER ABDOMINAL ESPLENOPORTAL O RENAL	• ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS	• N/A

CONTRASTADOS ESPECIALES			
ESTUDIO	AYUNO	LABORATORIO	PREPARACIÓN ESPECIAL
SERIE ESOFAGO GASTRO DUODENAL	• ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO	• RESULTADO DE QUIMICA SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS)	• N/A
TRANSITO INTESTINAL	• ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO	• N/A	• TRAER BIBERON Y MIEL CARO
CISTOGRAMA MICCIONAL	• ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO	• N/A	• N/A
COLANGIOGRAFI A POR SONDA EN T	• ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO	• N/A	• N/A
FLEBOGRAFIA	• ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO	• RESULTADO DE QUIMICA SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS)	• EN CASO DE SER DIABETICO Y ESTAR TOMANDO METFORMINA SUSPENDER POR LO MENOS DOS DIAS ANTES DEL ESTUDIO
UROGRAFIA EXCRETORA ADULTOS	• ADULTOS 8 HRS DE AYUNO	• RESULTADO DE QUIMICA SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS)	• EN CASO DE SER DIABETICO Y ESTAR TOMANDO METFORMINA SUSPENDER POR LO MENOS DOS DIAS ANTES DEL ESTUDIO • REALIZAR DIETA COMPLETAMENTE LIQUIDA (SOLO PODRA INGUERIR AGUA,

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 14 de 89

			GATORADE, GELATINA, CALDO DE POLLO, JUGOS) <ul style="list-style-type: none"> • UN DIA ANTES DEL ESTUDIO DEBE DE TOMAR UN LAXANTE (X-PREP, NULYTELLY, ACEITE DE RICINO O FLEET). • TOMAR UN ANTIFLATULENTO
UROGRAFIA EXCRETORA NIÑOS	<ul style="list-style-type: none"> • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • RESULTADO DE QUIMICA SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS) 	<ul style="list-style-type: none"> • UN DIA ANTES DEL ESTUDIO DEBE DE TOMAR UN LAXANTE (X-PREP x Kg de peso) UNA HR DESPUES DE LA COMIDA • EN MENORES DE UN AÑO BEBERÁ ABUNDANTE AGUA UN DIA ANTES DEL ESTUDIO • EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS REALIZAR DIETA COMPLETAMENTE LIQUIDA (SOLO PODRA INGUERIR AGUA, GATORADE, GELATINA, CALDO DE POLLO, JUGOS)UN DIA ANTES HARÁ UNA CENA LIGERA
COLON POR ENEMA ADULTOS	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS DE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • N/A 	<ul style="list-style-type: none"> • REALIZAR DIETA COMPLETAMENTE LIQUIDA (SOLO PODRA INGUERIR AGUA, GATORADE, GELATINA, CALDO DE POLLO, JUGOS) • UN DIA ANTES DEL ESTUDIO DEBE DE TOMAR UN LAXANTE (X-PREP, NULYTELLY, ACEITE DE RICINO O FLEET) • EN MENORES DE UN AÑO BEBERÁ ABUNDANTE AGUA UN DIA ANTES DEL ESTUDIO • EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS REALIZAR DIETA COMPLETAMENTE LIQUIDA (SOLO PODRA INGUERIR AGUA, GATORADE, GELATINA, CALDO DE POLLO, JUGOS)UN DIA ANTES HARÁ UNA CENA LIGERA
COLON POR	<ul style="list-style-type: none"> • MENORES DE 5 AÑOS 4 	<ul style="list-style-type: none"> • N/A 	<ul style="list-style-type: none"> • UN DIA ANTES DEL ESTUDIO

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 15 de 89

ENEMA EN NIÑOS	HRS DE AYUNO		DEBE DE TOMAR UN LAXANTE (X-PREP x Kg de peso) UNA HR DESPUES DE LA COMIDA
HISTERO-SALPINGOGRAFIA	• NO REQUIERE AYUNO	• N/A	<ul style="list-style-type: none"> • HIGIENE DEL AREA • ESTAR CURSANDO ENTRE EL 7-10° DIA DE SU CICLO MENSTRUAL
HISTERO-SONOGRAFIA	• NO REQUIERE AYUNO	• N/A	<ul style="list-style-type: none"> • HIGIENE DEL AREA • ESTAR CURSANDO ENTRE EL 7-10° DIA DE SU CICLO MENSTRUAL
TOMOGRAFIA COMPUTADA			
ESTUDIO	AYUNO	LABORATORIO	PREPARACIÓN ESPECIAL
ABDOMEN SIMPLE	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO 	• N/A	<ul style="list-style-type: none"> • TRAER 1.5 LTS DE AGUA PARA TOMAR SOLO SI SE LE INDICA • EN NIÑOS 2 A 5 AÑOS 500 ML
ABDOMEN CONTRASTADO SOLO ORAL	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO 	• N/A	<ul style="list-style-type: none"> • TRAER 1.5 LTS DE AGUA PARA TOMAR HASTA QUE SE LE INDIQUE • EN NIÑOS 2 A 5 AÑOS 500 ML
ABDOMEN CONTRASTADO ORAL E IV	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • RESULTADO DE QUIMICA SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS) 	<ul style="list-style-type: none"> • TRAER 1.5 LTS DE AGUA PARA TOMAR HASTA QUE SE LE INDIQUE • EN NIÑOS 2 A 5 AÑOS 500 ML • EN CASO DE SER DIABETICO Y ESTAR TOMANDO METFORMINA SUSPENDER POR LO MENOS DOS DIAS ANTES DEL ESTUDIO
ABDOMEN CONTRASTADO SOLO IV	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • RESULTADO DE QUIMICA SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS) 	<ul style="list-style-type: none"> • EN CASO DE SER DIABETICO Y ESTAR TOMANDO METFORMINA SUSPENDER POR LO MENOS DOS DIAS ANTES DEL ESTUDIO
RESTO DE LOS ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA SIMPLE	• NO REQUIERE AYUNO	• N/A	• N/A
RESTO DE LOS ESTUDIOS DE	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 	<ul style="list-style-type: none"> • RESULTADO DE QUIMICA 	• N/A

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 16 de 89

TOMOGRAFIA CON CONTRASTE IV	4 HRS DE AYUNO	SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS)	
CARDIOTOMOGRAFIA	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • RESULTADO DE QUIMICA SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS) 	<ul style="list-style-type: none"> • EN CASO DE SER DIABETICO Y ESTAR TOMANDO METFORMINA SUSPENDER POR LO MENOS DOS DIAS ANTES DEL ESTUDIO • REQUIERE DE TRAZO EKG SIN ARRITMIAS • FRECUENCIA CARDIACA POR DEBEJAO DE 65 lpm, EN CASO DE NO SER ASÍ DEBERA TOMAR BETABLOQUEADOR BAJO PRESCRIPCIÓN DE SU MÉDICO TRATANTE
RESONANCIA MAGNETICA			
ESTUDIOS SIMPLES DE MUSCULOESQUELETICO	<ul style="list-style-type: none"> • NO REQUIERE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • N/A 	<ul style="list-style-type: none"> • N/A
ESTUDIOS DE MUSCULOESQUELETICO CON CONTRASTE IV	<ul style="list-style-type: none"> • ADULTOS 8 HRS • MENORES DE 5 AÑOS 4 HRS DE AYUNO 	<ul style="list-style-type: none"> • RESULTADO DE QUIMICA SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS) 	<ul style="list-style-type: none"> • N/A
ESTUDIOS DE SISTEMA DIGESTIVO SIMPLES	<ul style="list-style-type: none"> • AYUNO DE 8HRS 	<ul style="list-style-type: none"> • NA 	<ul style="list-style-type: none"> • INGESTA DE ANTIESPASMODICO 30 MINUTOS ANTES DE LA CITA (BUTILHIOSCINA TABLETAS 10MG) • EN CASO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, ADMINISTRACIÓN IV 15 MIN ANTES DEL ESTUDIO.
ESTUDIOS DE SISTEMA DIGESTIVO CONTRASTADOS	<ul style="list-style-type: none"> • AYUNO DE 8HRS 	<ul style="list-style-type: none"> • RESULTADO DE QUIMICA SANGUINEA RECIENTE (15 DIAS) 	<ul style="list-style-type: none"> • INGESTA DE ANTIESPASMODICO 30 MINUTOS ANTES DE LA CITA (BUTILHIOSCINA TABLETAS 10MG). • EN CASO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, ADMINISTRACIÓN IV 15

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 17 de 89

			MIN ANTES DEL ESTUDIO.
OTROS ESTUDIOS RADIOGRAFICOS			
RADIOGRAFIAS	• NO AYUNO REQUIERE	• N/A	• N/A
MASTOGRAFIA	• NO AYUNO REQUIERE	• N/A	• HIGIENE DEL AREA • NO APLICARSE DESODORANTE NI TALCO EN REGION AXILAR
DENSITOMETRIA	• NO AYUNO REQUIERE	• N/A	• N/A
PANTOMOGRAFIA	• NO AYUNO REQUIERE	• N/A	• N/A

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 18 de 89

10.- CAUSAS DE REPROGRAMACIÓN Y/O CANCELACION DE ESTUDIOS PROGRAMADOS

1. Que el paciente no cuente con solicitud adecuadamente requisitada (ver: Características de solicitud médica).
2. Que el paciente llegue con 15-20 min de retraso después de su cita
3. En el caso de estudios con contraste IV:
 - a) Que el paciente no cuente con el reporte escrito de laboratorio reciente (no más de 15 días)
 - b) Que los valores reportados se encuentren fuera de parámetros normales, se le explicara al paciente el motivo y se indica que requiere valoración con médico tratante para modificar el tratamiento y llevar al paciente a condiciones óptimas para la realización del valorar estudio.
 - c) En caso de no contar con el material necesario para su realización en el departamento y/o en el almacén
4. Que el paciente no cuente con la preparación adecuada para su estudio (ver tabla 5)
5. En el caso de estudios subrogados deberán acudir con enfermera y/o médico acompañante, traer consigo expediente clínico y/o resumen clínico. Deberán informar vía telefónica cuando la ambulancia esté en camino. Estar por lo menos 15-20 min previos a la cita.

Nota: cualquiera de los motivos antes descritos para suspensión, cancelación o reprogramación del estudio, se deberá comunicar al médico radiólogo en turno o médico residente, anotar en bitácora de comunicación efectiva con nombre y firma de todos los involucrados (paciente o tutor, médico y técnico radiólogo).

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 19 de 89

11.- PROCESO PARA LA INTERPRETACION DE ESTUDIOS:

- El médico residente en turno o bien el médico radiólogo de guardia recibirá en el área de interpretación los sobres de los estudios realizados y consignará firma de recibido en la bitácora del técnico que los entrega.

Las interpretaciones se realizarán con el siguiente orden de prioridad:

-Estudios con urgencia médica real de Admisión Continua.	El día de estudio.
-Estudios con urgencia médica real de Hospitalización.	El día de estudio.
-Estudios requeridos como urgencia médica por hospitales de referencia (Subrogados urgentes).	Dentro de los 3 días subsecuentes.
-Estudios ordinarios	Dentro de los 8 días subsecuentes.

Nota: Los días estimados, son en días hábiles por turno cubierto por medico radiólogo adscrito.

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 20 de 89

12.- ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNETICA

Resonancia magnética: La resonancia magnética nuclear (RMN) es un fenómeno físico basado en las propiedades mecánico-cuánticas de los núcleos atómicos.

Campo magnético: Espacio en que se hace sensible una fuerza determinada.

El protocolo será según la región de interés, a continuación, se especificarán las indicaciones y pasos a seguir para recibir y preparar al paciente; así como las actividades que cada uno de los involucrados deberá realizar sin excepción.

NOTA: ES NECESARIO CONTAR CON ANTENAS ESPECÍFICAS PARA EL ESTUDIO DE CADA REGION ANATOMICA, Y UTILIZAR LAS ESPECÍFICAS PARA TENER UN ESTUDIO DE BUENA CALIDAD.

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 21 de 89

13.- PROTOCOLO PARA REALIZAR COLANGIORESONANCIA SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. Corrobora que haya ingerido el medicamento indicado, (butilioscina) y el ayuno. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiologo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 22 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA COLANGIORRESONANCIA SIMPLE

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. Localizer_apnea | 8. T2_tse_cor_mbh_p2 |
| 2. Localizer_domohepatico | 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 |
| 3. T_tse_sag | 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 |
| 4. T1_tfl_cor_trig | 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 |
| 5. T1_fl2d_mbh_p2 | 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 |
| 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh | 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 |
| 7. T2_tse_tra_mbh_p2 | 14. <u>T2_tse3D_rst_cor_p2_trig_384</u> |

SECUENCIAS DE PROTOCOLO COLANGIORRESONANCIA SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| 1. Localizer_apnea | 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 |
| 2. Localizer_domohepatico | 14. T2_tse3D_rst_cor_p2_trig_384 |
| 3. T_tse_sag | 15. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 |
| 4. T1_tfl_cor_trig | 16. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 |
| 5. T1_fl2d_mbh_p2 | 17. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 |
| 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh | |
| 7. T2_tse_tra_mbh_p2 | |
| 8. T2_tse_cor_mbh_p2 | |
| 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 | |
| 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 | |
| 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 | |
| 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 | |

a. CONTRASTE

- | |
|----------------------------|
| 18. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 |
| 19. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 |
| 20. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 |

Opcionales

- T1_vibe_fs_tra_p2_320_bh
- T2_tse_sag_mbh_p2
- T2_trufi_tra_bh_4mm_p2

Las secuencias de protocolo varían según el paciente, en pacientes que cooperan con la respiración se realizara mbh (multibreathhold), y en los que están inestable y no cooperan por cualquier motivo se usara solo trig (respiración libre).

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 23 de 89

14.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE ABDOMEN COMPLETO SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. Corroborar que haya ingerido el medicamento indicado, (butilioscina) y el ayuno. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiólogo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 24 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN COMPLETO SIMPLE

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer_apnea 2. Localizer_domohepatico 3. T_tse_sag 4. T1_tfl_cor_trig 5. T1_fl2d_mbh_p2 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh 7. T2_tse_tra_mbh_p2 | <ol style="list-style-type: none"> 8. T2_tse_cor_mbh_p2 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 |
|---|--|

SECUENCIAS DE PROTOCOLO ABDOMEN COMPLETO SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer_apnea 2. Localizer_domohepatico 3. T_tse_sag 4. T1_tfl_cor_trig 5. T1_fl2d_mbh_p2 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh 7. T2_tse_tra_mbh_p2 8. T2_tse_cor_mbh_p2 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 | <ol style="list-style-type: none"> 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 14. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 15. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 16. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">a. CONTRASTE</p> <ol style="list-style-type: none"> 17. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 18. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 19. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 |
|--|--|

Opcionales

- T1_vibe_fs_tra_p2_320_bh
- T2_tse_sag_mbh_p2
- T2_trufi_tra_bh_4mm_p2

Las secuencias de protocolo varían según el paciente, en pacientes que cooperan con la respiración se realizara mbh (multibreathhold), y en los que están inestable y no cooperan por cualquier motivo se usara solo trig (respiración libre).

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 25 de 89

15.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. Corrobora que haya ingerido el medicamento indicado, (butilhoscina) y el ayuno. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmandole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 26 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE

- | | |
|---|--|
| <p>14. Localizer_apnea
15. Localizer_domohepatico
16. T_tse_sag
17. T1_tfl_cor_trig
18. T1_fl2d_mbh_p2
19. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh
20. T2_tse_tra_mbh_p2</p> | <p>21. T2_tse_cor_mbh_p2
22. T2_tse_tra_FS_mbh_p2
23. T2_tse_cor_FS_mbh_p2
24. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320
25. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320
26. T2_haste_fs_thick_sl_p2</p> |
|---|--|

SECUENCIAS DE PROTOCOLO ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|---|---|
| <p>20. Localizer_apnea
21. Localizer_domohepatico
22. T_tse_sag
23. T1_tfl_cor_trig
24. T1_fl2d_mbh_p2
25. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh
26. T2_tse_tra_mbh_p2
27. T2_tse_cor_mbh_p2
28. T2_tse_tra_FS_mbh_p2
29. T2_tse_cor_FS_mbh_p2
30. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320
31. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320</p> | <p>32. T2_haste_fs_thick_sl_p2
33. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2
34. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2
35. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2</p> <p style="text-align: center;">a. CONTRASTE</p> <p>36. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2
37. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2
38. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2</p> |
|---|---|

Opcionales

- T1_vibe_fs_tra_p2_320_bh
- T2_tse_sag_mbh_p2
- T2_trufi_tra_bh_4mm_p2

Las secuencias de protocolo varían según el paciente, en pacientes que cooperan con la respiración se realizara mbh (multibreathhold), y en los que están inestable y no cooperan por cualquier motivo se usara solo trig (respiración libre).

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 27 de 89

16.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE ABDOMEN INFERIOR SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. Corrobora que haya ingerido el medicamento indicado, (butilioscina) y el ayuno. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmandole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 28 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR SIMPLE

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer_apnea 2. Localizer_domohepatico 3. T_tse_sag 4. T1_tfl_cor_trig 5. T1_fl2d_mbh_p2 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh 7. T2_tse_tra_mbh_p2 | <ol style="list-style-type: none"> 8. T2_tse_cor_mbh_p2 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 |
|---|--|

SECUENCIAS DE PROTOCOLO ABDOMEN INFERIOR SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer_apnea 2. Localizer_domohepatico 3. T_tse_sag 4. T1_tfl_cor_trig 5. T1_fl2d_mbh_p2 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh 7. T2_tse_tra_mbh_p2 8. T2_tse_cor_mbh_p2 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 | <ol style="list-style-type: none"> 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 14. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 15. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 16. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 <p style="text-align: center;">a. CONTRASTE</p> <ol style="list-style-type: none"> 17. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 18. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 19. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 |
|--|---|

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 29 de 89

Opcionales

- T1_vibe_fs_tra_p2_320_bh
- T2_tse_sag_mbh_p2
- T2_trufi_tra_bh_4mm_p2

Las secuencias de protocolo varían según el paciente, en pacientes que cooperan con la respiración se realizara mbh (multibreathhold), y en los que están inestable y no cooperan por cualquier motivo se usara solo trig (respiración libre).

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 30 de 89

17.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE PELVIS SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. Corroborar que haya ingerido el medicamento indicado, (butilioscina) y el ayuno. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiólogo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 31 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS SIMPLE

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. Localizer | 6. t1_tse_tra_448 |
| 2. t2_tse_cor_448 | 7. pd_tse_fs_tra |
| 3. t1_tse_cor_448 | 8. t2_tse_sag_448 |
| 4. pd_tse_fs_cor | 9. t1_tse_sag_448 |
| 5. t2_tse_tra_448 | 10. pd_tse_fs_sag |

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 1. Localizer | 9. t1_tse_sag_448 |
| 2. t2_tse_cor_448 | 10. pd_tse_fs_sag |
| 3. t1_tse_cor_448 | |
| 4. pd_tse_fs_cor | a. CONTRASTE |
| 5. t2_tse_tra_448 | 11. T1_tse_fs_sag |
| 6. t1_tse_tra_448 | 12. T1_tse_fs_cor |
| 7. pd_tse_fs_tra | 13. T1_tse_fs_tra |
| 8. t2_tse_sag_448 | |

Opcionales

- T2_spc_stir_tra_p2
- T1_vibe_we_tra

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 32 de 89

18.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL, SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	<p>Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja</p> <p>Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.</p>
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	<p>Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo.</p> <p>En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.</p>
ENFERMERIA	<p>Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.</p>
TECNICO RADIOLOGO	<p>Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor.</p> <p>El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.</p>
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	<p>Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles.</p> <p>Firma de recibido en bitácora correspondiente</p>

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 33 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| 1. Localizer | 7. T2_tirm_sag |
| 2. T2_haste_cor_myelo | 8. Pd_tse_sag |
| 3. T2_tse_sag | 9. T2_tse_tra |
| 4. T2_tse_fs_sag | 10. T1_tse_tra |
| 5. T2_tse_cor | 11. T2_spc_rst_sag_p2_320_1mm |
| 6. T1_tse_sag | |

SECUENCIAS DE PROTOCOLO DE RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|-----------------------|-------------------------------|
| 1. Localizer | 11. T2_spc_rst_sag_p2_320_1mm |
| 2. T2_haste_cor_myelo | 12. T1_tse_fs_sag |
| 3. T2_tse_sag | 13. T1_tse_fs_cor |
| 4. T2_tse_fs_sag | 14. T1_tse_fs_tra |
| 5. T2_tse_cor | |
| 6. T1_tse_sag | a. CONTRASTE |
| 7. T2_tirm_sag | 15. T1_tse_fs_sag |
| 8. Pd_tse_sag | 16. T1_tse_fs_cor |
| 9. T2_tse_tra | 17. T1_tse_fs_tra |
| 10. T1_tse_tra | |

Opcionales

- T2_haste3d_fscor_iso_myelo
- T2_spc_rst_sag

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 34 de 89

19.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA, SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmandole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 35 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE

- | | |
|-----------------------------------|----------------|
| 1. Localizer | 7. T2_tse_cor |
| 2. Haste_loalizer_cervico_dorsal* | 8. T1_tse_sag |
| 3. T2_haste_cor_myelo | 9. T2_tirm_sag |
| 4. T2_haste_sag_myelo | 10. Pd_tse_sag |
| 5. T2_tse_sag | 11. T2_tse_tra |
| 6. T2_tse_fs_sag | 12. T1_tse_tra |

SECUENCIAS DE PROTOCOLO DE RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1. Localizer | 10. T1_tse_tra |
| 2. T2_haste_cor_myelo | 11. T1_tse_fs_sag |
| 3. T2_tse_sag | 12. T1_tse_fs_cor |
| 4. T2_tse_fs_sag | 13. T1_tse_fs_tra |
| 5. T2_tse_cor | |
| 6. T1_tse_sag | a. CONTRASTE |
| 7. T2_tirm_sag | 14. T1_tse_fs_sag |
| 8. Pd_tse_sag | 15. T1_tse_fs_cor |
| 9. T2_tse_tra | 16. T1_tse_fs_tra |

Opcionales

- T2_haste3d_fscor_iso_myelo
- T2_spc_rst_sag
- T2_spc_rst_sag_p2_320_1mm

*Se agrega para localizar los segmentos dorsales.

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 36 de 89

20.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR, SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmándole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 37 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer 2. T2_haste_cor_myelo 3. T2_tse_sag 4. T2_tse_fs_sag 5. T2_tse_cor 6. T1_tse_sag | <ol style="list-style-type: none"> 7. T2_tirm_sag 8. Pd_tse_sag 9. T2_tse_tra 10. T1_tse_tra 11. T2_spc_rst_sag_p2_320_1mm |
|--|---|

SECUENCIAS DE PROTOCOLO DE RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer 2. T2_haste_cor_myelo 3. T2_tse_sag 4. T2_tse_fs_sag 5. T2_tse_cor 6. T1_tse_sag 7. T2_tirm_sag 8. Pd_tse_sag 9. T2_tse_tra 10. T1_tse_tra | <ol style="list-style-type: none"> 11. T2_spc_rst_sag_p2_320_1mm 12. T1_tse_fs_sag 13. T1_tse_fs_cor 14. T1_tse_fs_tra <p style="text-align: center;">a. CONTRASTE</p> <ol style="list-style-type: none"> 15. T1_tse_fs_sag 16. T1_tse_fs_cor 17. T1_tse_fs_tra |
|--|---|

Opcionales

- T2_haste3d_fscor_iso_myelo
- T2_spc_rst_sag

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 38 de 89

21.-PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO, SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 39 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO SIMPLE

- | | |
|---------------|--------------------|
| 1. Localizer | 7. T1_tse_tra |
| 2. T2_tse_sag | 8. T2_tse_fs_sag |
| 3. T2_tse_cor | 9. T2_tse_fs_cor |
| 4. T2_tse_tra | 10. T2_tse_fs_tra |
| 5. T1_tse_sag | 11. T2_tirm_sag_p2 |
| 6. T1_tse_cor | |

SECUENCIAS DE PROTOCOLO DE RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1. Localizer | 9. T2_tse_fs_cor |
| 2. T2_tse_sag | 10. T2_tse_fs_tra |
| 3. T2_tse_cor | 11. T2_tirm_sag_p2 |
| 4. T2_tse_tra | |
| 5. T1_tse_fs_sag | a. CONTRASTE |
| 6. T1_tse_fs_cor | 12. T1_tse_fs_sag |
| 7. T1_tse_fs_tra | 13. T1_tse_fs_cor |
| 8. T2_tse_fs_sag | 14. T1_tse_fs_tra |

Opcionales

- Pd_tse_sag

Se planea como estudio de columna cervical, sin embargo, el número de cortes aumenta para valorar todas las estructuras del cuello, lo que conlleva una duración del estudio mayor.

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 40 de 89

22.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE CRÁNEO, SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Hoja 41 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE CRÁNEO SIMPLE

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer 2. T2_tse_sag 3. T2_tse_cor 4. T2_tse_tra 5. T2_tirm_tra_dark-fluid | <ol style="list-style-type: none"> 6. T1_tse_tra 7. T2_fl2d_tra_hemo (eco
gradiente) 8. ep2d_diff_3scan_trace_p2
(difusión y ADC) |
|--|--|

PROTOCOLO STROKE

1. Localizer
2. T2_tse_tra
3. T2_tirm_tra_dark-fluid
4. ep2d_diff_3scan_trace_p2 (difusión y ADC)

SECUENCIAS DE PROTOCOLO DE RESONANCIA MAGNETICA DE CRÁNEO SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer 2. T2_tse_sag 3. T2_tse_cor 4. T2_tse_tra 5. T2_tirm_tra_dark-fluid 6. T1_tse_tra 7. T1_tse_sag 8. T1_tse_cor | <ol style="list-style-type: none"> 9. T2_fl2d_tra_hemo (eco
gradiente) 10. ep2d_diff_3scan_trace_p2
(difusión y ADC) <p style="text-align: center;">a. CONTRASTE</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. T1_tse_sag 3. T1_tse_cor 4. T1_tse_tra |
|---|---|

Opcionales

**Oídos, pares craneales y
ángulo pontocerebeloso:**

- T2_tse3d_rst_tra_p2
 - T2_ci3d_tra_iso
(no hay licencia)

Sangrado:

- T2_fl2d_cor_hem
o

Enfermedad

Desmielinizante:

- T2_spc_ns_sag_
dark-fl_p2_iso

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 42 de 89

23.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE HÍGADO SIMPLE O CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. Corroborar que haya ingerido el medicamento indicado, (butilioscina) y el ayuno. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 43 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE HÍGADO SIMPLE

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer_apnea 2. Localizer_domohepatico 3. T_tse_sag 4. T1_tfl_cor_trig 5. T1_fl2d_mbh_p2 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh 7. T2_tse_tra_mbh_p2 | <ol style="list-style-type: none"> 8. T2_tse_cor_mbh_p2 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 |
|---|--|

SECUENCIAS DE PROTOCOLO HÍGADO SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer_apnea 2. Localizer_domohepatico 3. T_tse_sag 4. T1_tfl_cor_trig 5. T1_fl2d_mbh_p2 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh 7. T2_tse_tra_mbh_p2 8. T2_tse_cor_mbh_p2 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 | <ol style="list-style-type: none"> 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 14. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 15. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 16. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 <p style="text-align: center;">a. CONTRASTE</p> <ol style="list-style-type: none"> 17. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 18. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 19. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 |
|--|---|

Opcionales

- T1_vibe_fs_tra_p2_320_bh
- T2_tse_sag_mbh_p2
- T2_trufi_tra_bh_4mm_p2

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		Hoja 44 de 89
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		

Las secuencias de protocolo varían según el paciente, en pacientes que cooperan con la respiración se realizara mbh (multibreathhold), y en los que están inestable y no cooperan por cualquier motivo se usara solo trig (respiración libre).

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 45 de 89

24.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA DE PÁNCREAS SIMPLE Y CONTRASTADA O SOLO CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. Corrobora que haya ingerido el medicamento indicado, (butilhioscina) y el ayuno. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmandole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 46 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE PÁNCREAS SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer_apnea 2. Localizer_domohepatico 3. T_tse_sag 4. T1_tfl_cor_trig 5. T1_fl2d_mbh_p2 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh 7. T2_tse_tra_mbh_p2 | <ol style="list-style-type: none"> 8. T2_tse_cor_mbh_p2 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 |
|---|--|

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PÁNCREAS CONTRASTADA

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer_apnea 2. Localizer_domohepatico 3. T_tse_sag 4. T1_tfl_cor_trig 5. T1_fl2d_mbh_p2 6. T1_fl2d_in_opp_tra_mbh 7. T2_tse_tra_mbh_p2 8. T2_tse_cor_mbh_p2 9. T2_tse_tra_FS_mbh_p2 10. T2_tse_cor_FS_mbh_p2 11. T2_haste_fs_tra_p2_trig_320 12. T2_haste_fs_cor_p2_trig_320 | <ol style="list-style-type: none"> 13. T2_haste_fs_thick_sl_p2 14. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 15. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 16. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 <p style="text-align: center;">a. CONTRASTE</p> <ol style="list-style-type: none"> 17. T1_fl2D_tra_fse_mbh_p2 18. T1_fl2D_cor_fse_mbh_p2 19. T1_fl2D_sag_fse_mbh_p2 |
|--|---|

Opcionales

- T1_vibe_fs_tra_p2_320_bh
- T2_tse_sag_mbh_p2
- T2_trufi_tra_bh_4mm_p2

Las secuencias de protocolo varían según el paciente, en pacientes que cooperan con la respiración se realizara mbh (multibreathhold), y en los que están inestable y no cooperan por cualquier motivo se usara solo trig (respiración libre).

En el caso de este tipo de estudio, la angulación de los cortes será diferente, en relación al eje del páncreas.

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 47 de 89

25.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE SILLA TURCA, SIMPLE, Y SIMPLE Y CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmandole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 48 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE SILLA TURCA SIMPLE

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. Localizer | 8. T2_tse_fs_sag_2mm |
| 2. T2_tse_sag | 9. T2_tse_fs_cor_2mm |
| 3. T2_tse_cor | 10. T2_tse_fs_tra_2mm |
| 4. T2_tse_tra | 11. T1_tse_fs_sag_2mm |
| 5. T2_tse_sag_2mm | 12. T1_tse_fs_cor_2mm |
| 6. T2_tse_cor_2mm | 13. T1_tse_fs_tra_2mm |
| 7. T2_tse__tra_2mm | |

SECUENCIAS DE PROTOCOLO DE RESONANCIA MAGNETICA DE SILLA TURCA, Y SIMPLE Y CONTRASTADA

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. Localizer | 11. T1_tse_fs_sag_2mm |
| 2. T2_tse_sag | 12. T1_tse_fs_cor_2mm |
| 3. T2_tse_cor | 13. T1_tse_fs_tra_2mm |
| 4. T2_tse_tra | |
| 5. T2_tse_sag_2mm | a. CONTRASTE |
| 6. T2_tse_cor_2mm | |
| 7. T2_tse__tra_2mm | 1. T1_tse_fs_cor_dynamic* |
| 8. T2_tse_fs_sag_2mm | 2. T1_tse_fs_sag_2mm |
| 9. T2_tse_fs_cor_2mm | 3. T1_tse_fs_cor_2mm |
| 10. T2_tse_fs_tra_2mm | 4. T1_tse_fs_tra_2mm |

Se debe hacer idealmente con inyector.

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 49 de 89

26.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS SIMPLE Y CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmandole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 50 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS SIMPLE Y CONTRASTADA.

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Localizer 2. T2_tse_sag 3. T2_tse_cor 4. T2_tse_tra 5. T2_tse_sag_3mm 6. T2_tse_cor_3mm 7. T2_tse__tra_3mm 8. T2_tse_fs_sag_3mm 9. T2_tse_fs_cor_3mm | <ol style="list-style-type: none"> 10. T2_tse_fs_tra_3mm 11. T1_tse_fs_sag_3mm 12. T1_tse_fs_cor_3mm 13. T1_tse_fs_tra_3mm <p style="text-align: center;">b. CONTRASTE</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. T1_tse_fs_sag 2. T1_tse_fs_cor 3. T1_tse_fs_tra |
|---|--|

NOTA: En cortes sagitales, se realizará independientes (derecha e izquierda).

Opcionales:

- T2_tse3d_rst_tra_p2
- T2_ci3d_tra_iso (no hay licencia)

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 51 de 89

27.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE MAMAS, SIMPLE, Y SIMPLE Y CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmándole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 52 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE MAMAS SIMPLE.

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. Localizer | 9. T1_tse_cor |
| 2. tirm_tra | 10. T1_tse_sag_rigth |
| 3. tirm_cor | 11. T1_tse_sag_left |
| 4. T2_tse_cor_spc | 12. T2_tse_fs_cor |
| 5. T2_tse_tra_spair* | 13. T2_tse_fs_tra |
| 6. T2_tse_sag_spair_rigth | 14. T2_tse_fs_sag_rigth |
| 7. T2_tse_sag_spair_left | 15. T2_tse_fs_sag_left |
| 8. T1_tse_tra | |

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE MAMAS Y SIMPLE Y CONTRASTADA.

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. Localizer | 13. T2_tse_fs_tra |
| 2. tirm_tra | 14. T2_tse_fs_sag_rigth |
| 3. tirm_cor | 15. T2_tse_fs_sag_left |
| 4. T2_tse_cor_spc | 16. T1_tse_fs_sag |
| 5. T2_tse_tra_spair* | 17. T1_tse_fs_cor |
| 6. T2_tse_sag_spair_rigth | 18. T1_tse_fs_tra |
| 7. T2_tse_sag_spair_left | |
| 8. T1_tse_tra | c. CONTRASTE |
| 9. T1_tse_cor | |
| 10. T1_tse_sag_rigth | 1. T1_tse_fs_sag |
| 11. T1_tse_sag_left | 2. T1_tse_fs_cor |
| 12. T2_tse_fs_cor | 3. T1_tse_fs_tra |

**SE DEBE APLICAR SEGÚN LA GRAFICA DEL ESPECTRO DE FRECUENCIA, AL PICO MAS ELEVADO (LESION O IMPLANTES SEGÚN SEA EL CASO).*

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE MAMAS SIMPLE EN PACIENTES CON IMPLANTES.

- | | |
|-------------------------------|-------------------------|
| 1. Localizer | 8. T1_tse_sag_rigth |
| 2. T2_tse_cor_spc | 9. T1_tse_sag_left |
| 3. tirm_ws_silicone_bilat | 10. T2_tse_fs_cor |
| 4. tirm_ws_sag_rigth_silicona | 11. T2_tse_fs_tra |
| 5. tirm_ws_sag_left_silicona | 12. T2_tse_fs_sag_rigth |
| 6. T1_tse_tra | 13. T2_tse_fs_sag_left |
| 7. T1_tse_cor | |

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 53 de 89

28.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 54 de 89

SECUENCIAS DE PROTOCOLO PARA RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA

- | | |
|--------------------------------|------------------------------|
| 11. Localizer | 21. t1_tse_fs_sag |
| 12. t2_haste_cor_bh_p2 | 22. t1_vibe_fs_cor_p2_320_bh |
| 13. t2_haste_tra_bh_p2 | 23. t1_vibe_fs_tra_p2_320_bh |
| 14. t2_tse_cor | |
| 15. t2_tse_tra | |
| 16. t2_tse_sag | |
| 17. t2_tse_fs_cor | |
| 18. t2_tse_fs_tra | |
| 19. t2_tse_fs_sagt1_tse_fs_cor | |
| 20. t1_tse_fs_tra | |

NOTA: NO SE CUENTA CON LA ANTENA ESPECIFICA PARA REALIZAR EL ESTUDIO, SIN EMBARGO SE REALIZA CON ANTENA DE ABDOMEN.

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 55 de 89

29.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO SIMPLE, Y HOMBRO SIMPLE Y CONTRASTADO.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiólogo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmandole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 56 de 89

30.-PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO, SOLO CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmándole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 57 de 89

31.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 58 de 89

32.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE PIE SIMPLE

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmándole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 59 de 89

33.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE MANO Y/O MUÑECA SIMPLE

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmándole al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 60 de 89

34.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO, SOLO CONTRASTADA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 61 de 89

35.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiólogo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 62 de 89

36.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA RENAL SIMPLE, SIMPLE Y CONTRASTADO.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expede el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiólogo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 63 de 89

37.- PROTOCOLO PARA REALIZAR ANGIORESONANCIA DE 1 O 2 REGIONES.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 64 de 89

38.- PROTOCOLO PARA REALIZAR ESPECTROSCOPIA.

MEDICO TRATANTE	Llena la solicitud de estudios que se le realizaran al paciente, con diagnostico presuntivo y breve resumen clínico.
PACIENTE	Se presenta en la recepción del área de imagenología, con su solicitud y cita programada
RECEPCIONISTA	Recibe solicitud del paciente y próxima cita, le asigna cita en el sistema → Proporciona una hoja donde se especifican las indicaciones en que deberá presentarse para su estudio y se asigna un numero de servicio para su pago en caja Nota: sugerir al paciente pagar con anticipación su estudio, ya que los tiempos en caja se pueden prolongar.
CAJA	Expide el recibo de pago del estudio para que el paciente entregue a la recepcionista del área de ultrasonido el día de su estudio.
RECEPCIONISTA	Solicita al paciente recibo de pago y solicitud → Actualiza el estatus del paciente en el sistema y envía los datos al equipo correspondiente → Le indica al paciente el momento en que será atendido → Realiza el sobre correspondiente y coloca un cd en su interior, posteriormente deposita el sobre en el contener de estudios en espera
MEDICO RESIDENTE	Recibe al paciente y realiza historia clínica radiológica breve, e informa al medio radiólogo, para indicar al técnico si se requieren secuencias o cortes especiales según el diagnostico presuntivo. En caso de estudio contrastado: revisa e interpreta los laboratorios y confirma el ayuno del paciente.
ENFERMERIA	Conduce al paciente para proporcionarle una bata y pasarlo al vestidor, saliendo el paciente del vestidor se le toma peso y talla para el estudio; en caso de que sea un estudio con contraste revisa los laboratorios y confirma el ayuno del paciente, e informa de los resultados al medico radiologo; enseguida pasa a sentarse para poder canalizarlo → Conduce al paciente al área de estudio confirmando al técnico radiólogo que esta listo para entrar al resonador.
TECNICO RADIOLOGO	Acompaña al paciente a la sala de resonancia dándole las indicaciones del estudio como son el tiempo aproximado que estará dentro del resonador, el ruido que genera el estudio, comentarle que debe estar quieto con el estudio porque en caso de moverse el aparato es muy sensible al movimiento y lo detecta inmediatamente y el estudio se prolongara mas del tiempo establecido → Durante el estudio debe estar al pendiente del paciente para ver como se encuentra, en caso de ser contrastado se le pedirá apoyo a la enfermera para poder pasar el medio de contraste e informar al medico radiólogo cuando se vaya administrar el mismo → Al terminar el estudio se le pregunta al paciente si se encuentra bien o hubo alguna molestia y con el apoyo de la enfermera se pasa al vestidor. El técnico se dirige a la estación de trabajo para mandar el estudio archivo, grabar el disco y finalizar el procedimiento en el sistema.
RECEPCIONISTA	En caso de requerir el disco del estudio, informará al técnico, este será entregado en 20min → Se coloca en el sobre la leyenda de CD. Entregado → El paciente firmara en la bitácora correspondiente.
MEDICO RESIDENTE	Análisis e interpretación del estudio realizado, bajo supervisión de medico adscrito
MEDICO RADIOLOGO	Análisis, revisión e interpretación del estudio realizado, o de la interpretación realizada por el medico residente → Finalización, impresión y firma del estudio de resonancia magnética → Entrega del sobre y disco a recepcionista.
RECEPCIONISTA	Entrega de resultados a pacientes en 10 días hábiles. Firma de recibido en bitácora correspondiente

 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 65 de 89

ESTUDIOS DE RAYOS X SIMPLES.

Rayos X o rayos Roentgen: Radiación ionizante electromagnética emitida por un tubo al vacío, resultante del bombardeo del ánodo de destino con un haz de electrones proveniente de un cátodo calentado; que en medicina se utiliza para la generación de imágenes bidimensionales del cuerpo humano.

Este recurso de radiodiagnóstico proporciona al médico tratante un apoyo en el manejo de sus pacientes, con fines de diagnóstico principalmente, así como de ayuda en las decisiones terapéuticas de manera inmediata.

Las radiografías solicitadas podrán ser tomadas y entregadas inmediatamente al médico sin que esto repercuta en pérdida de tiempo en sus actividades.

No requieren una preparación especial, solo la orden médica y que acuda el paciente.

NOTA: QUEDAN EXENTOS DE SER SOMETIDOS A ESTE TIPO DE ESTUDIOS PACIENTES QUE ESTEN EMBARAZADAS O CREAN ESTARLO.

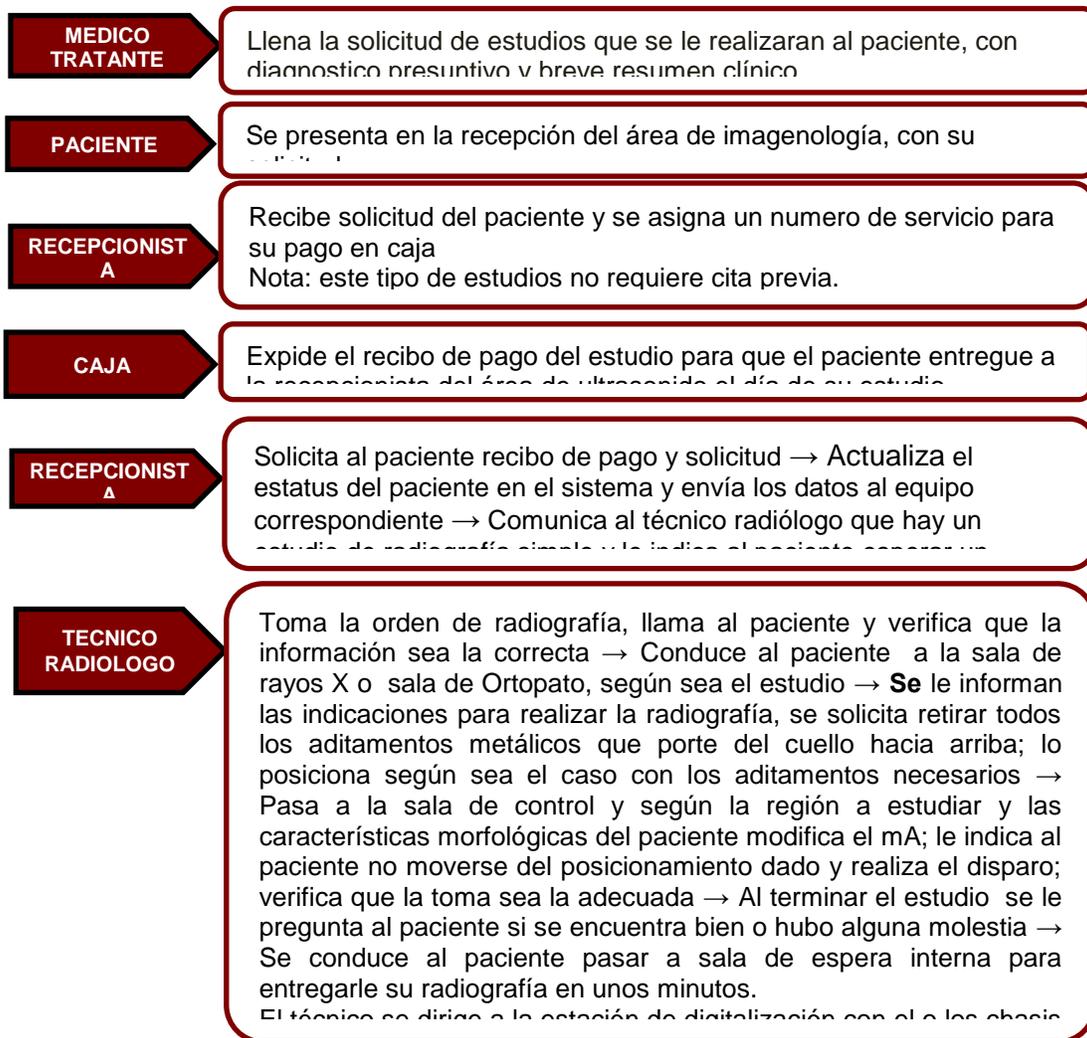
PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFÍAS SIMPLES DE CRANEO Y CARA.

- AP de cráneo
- Cráneo 1 proyección.
- Cráneo 2 proyecciones.
- Cráneo 3 proyecciones.
- Ortopanto
- Ortopantomografía
- Perfilograma 1 proyección
- Perfilograma y Watters 2 proyecciones.
- Senos paranasales 1 proyección
- Senos paranasales 2 proyección
- Senos paranasales 3 proyección
- Toma de Watters

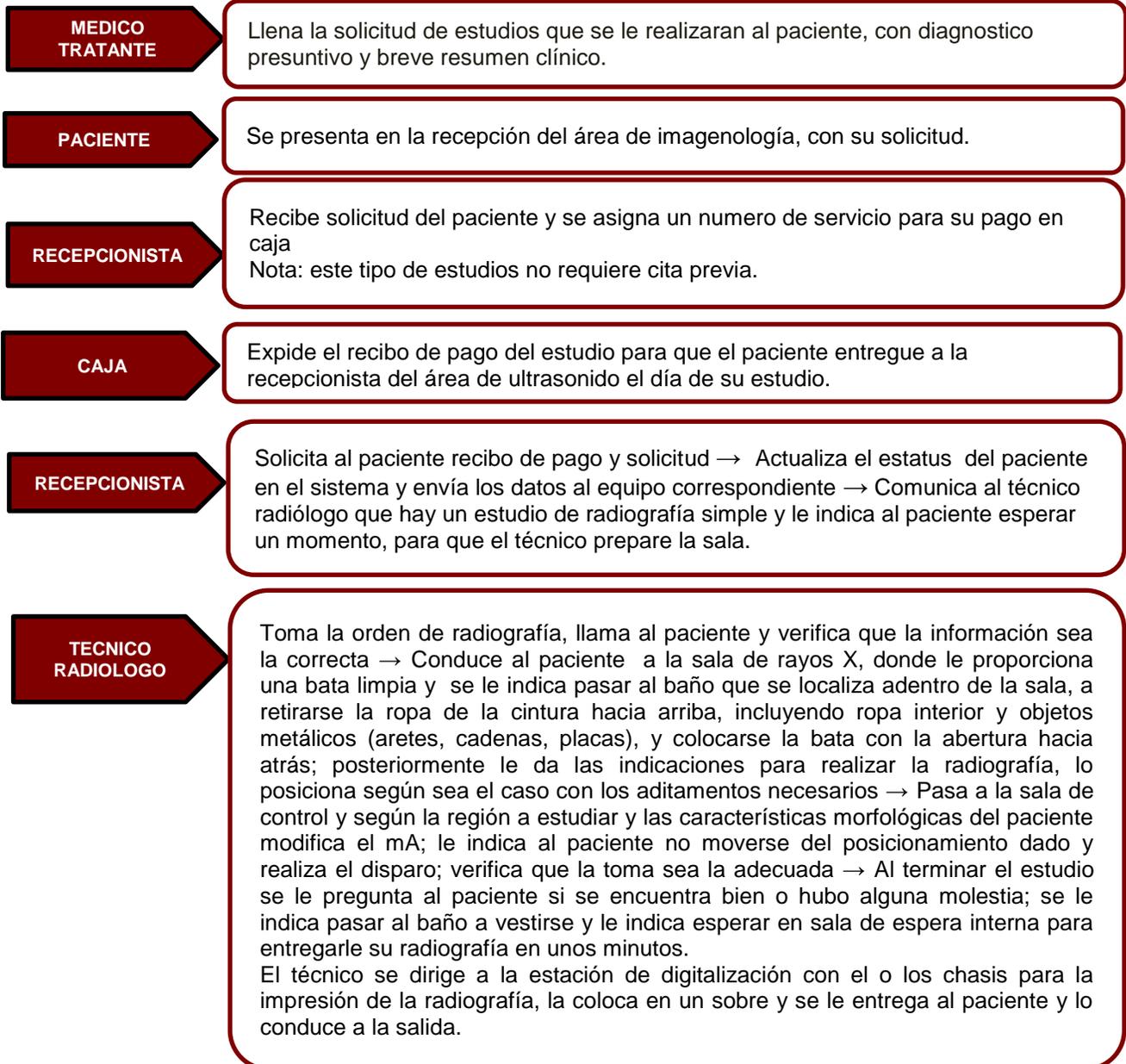
 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 66 de 89

39.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE TÓRAX.

- Tele de tórax 1 proyección.
- Tele de tórax 2 protecciones.
- Tórax óseo 1 proyección.
- Tórax óseo 2 proyecciones.
- Esternón.



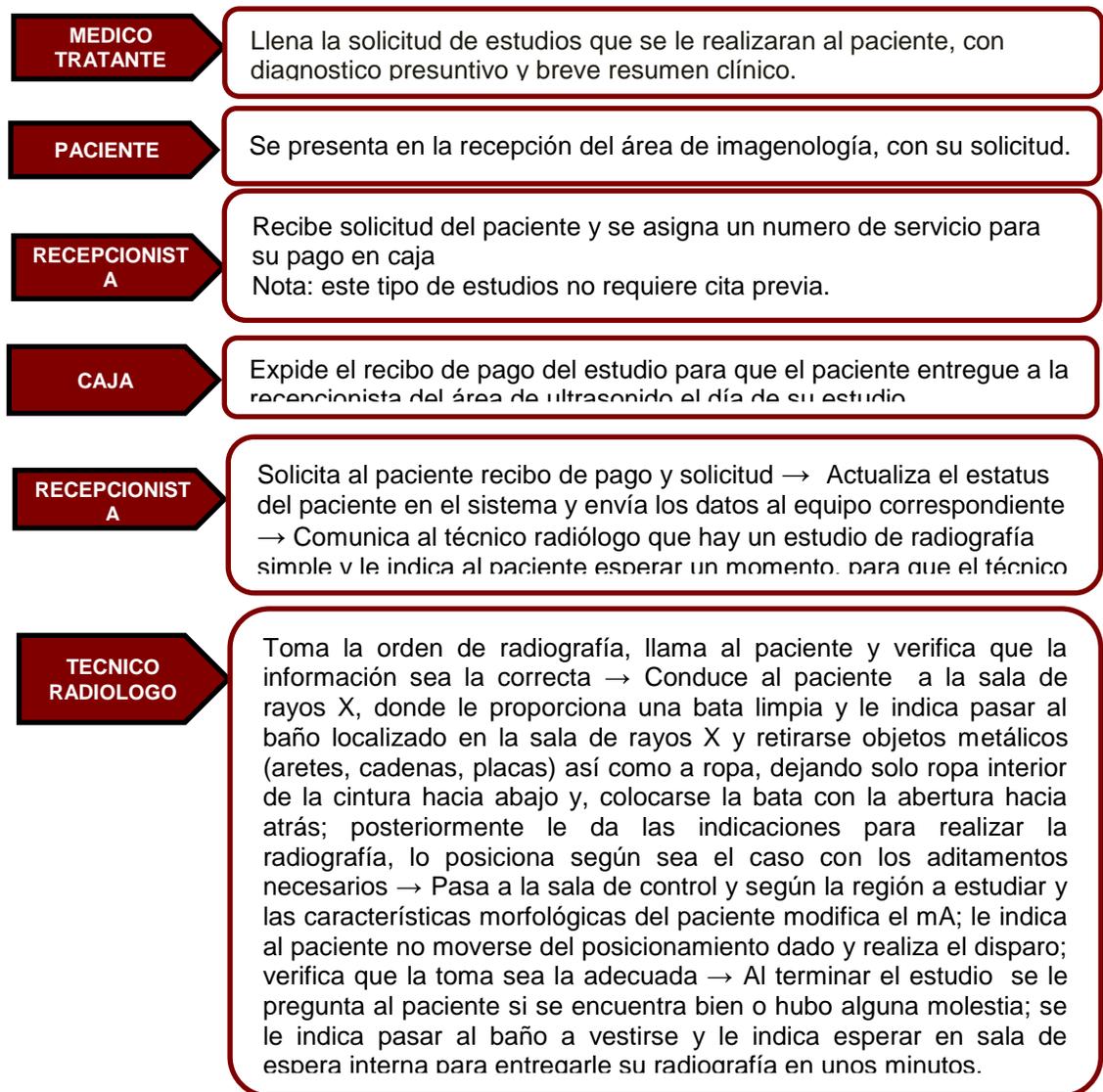
 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 67 de 89



 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 68 de 89

40.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE ABDOMEN Y PELVIS.

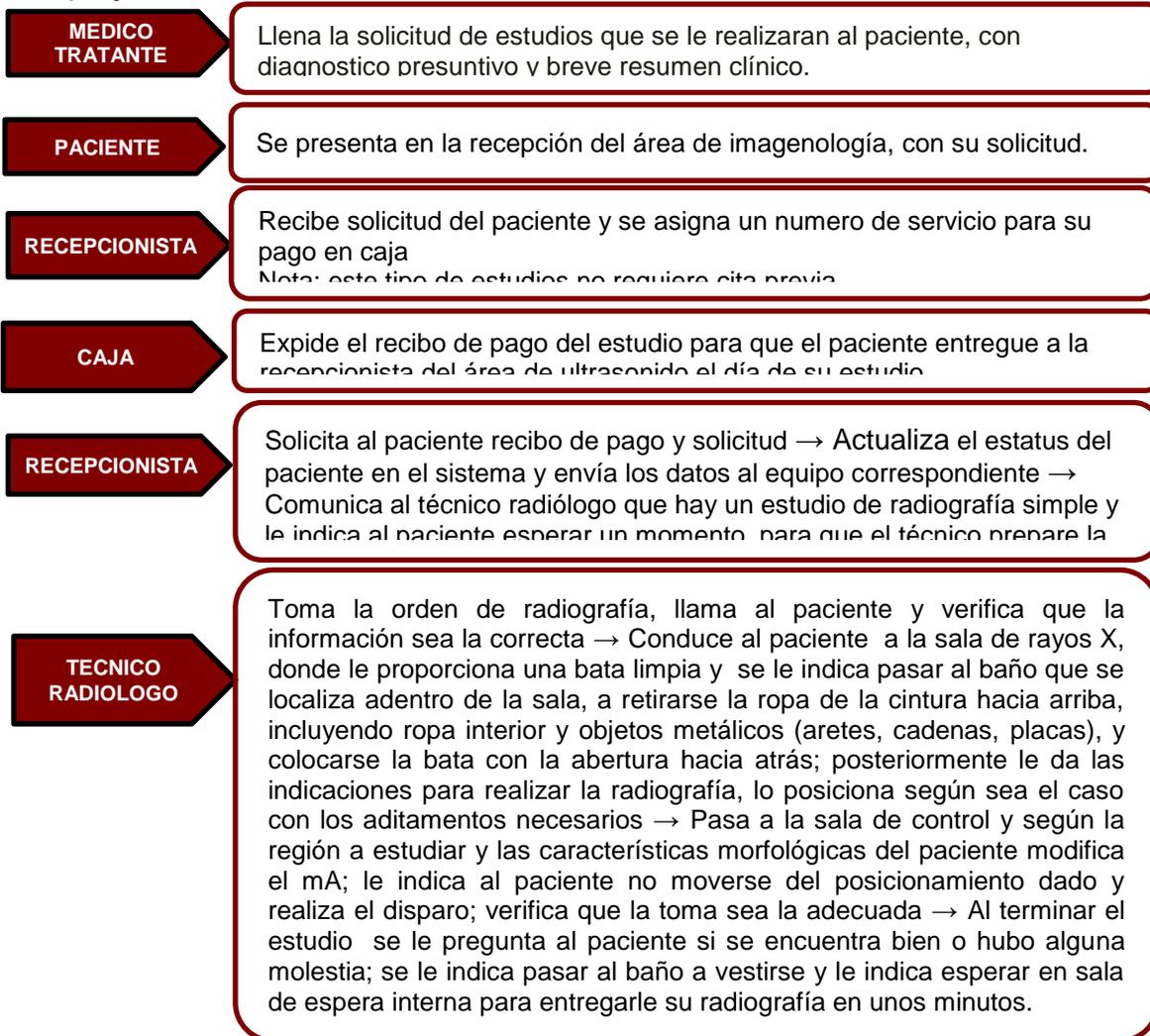
- Abdomen simple 1 proyección.
- Abdomen simple 2 proyecciones.
- Pelvis 1 proyección.
- Pelvis 2 proyecciones.



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 69 de 89

41.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE EXTREMIDAD SUPERIOR Y HOMBRO.

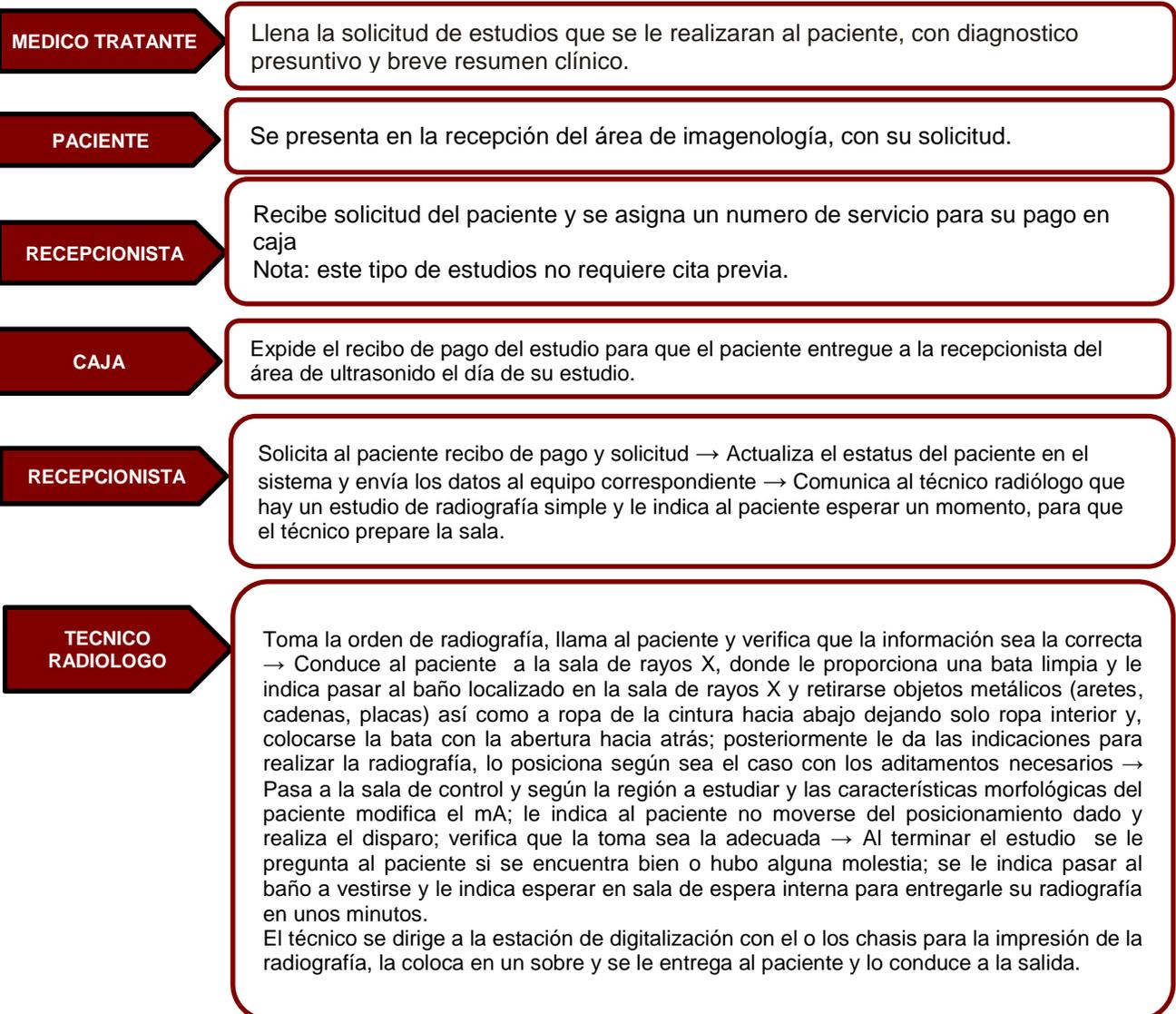
- Antebrazo (radio y cúbito) 1 proyección.
- Antebrazo (radio y cúbito) 2 proyecciones.
- Brazo (húmero) 1 proyección.
- Brazo (húmero) 2 proyecciones.
- Clavícula 1 proyección.
- Codo anteroposterior 1 proyección.
- Codo anteroposterior y lateral 2 proyecciones.
- Edad ósea 1 proyección (mano).
- Hombro 1 proyección.
- Hombro 2 proyecciones.
- Mano 1 proyección.
- Mano 2 proyecciones.
- Mano 3 proyecciones.
- Muñeca (carpo) 1 proyección.
- Muñeca (carpo) 2 proyecciones.



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 70 de 89

42.-PROCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE EXTREMIDAD INFERIOR Y CADERA.

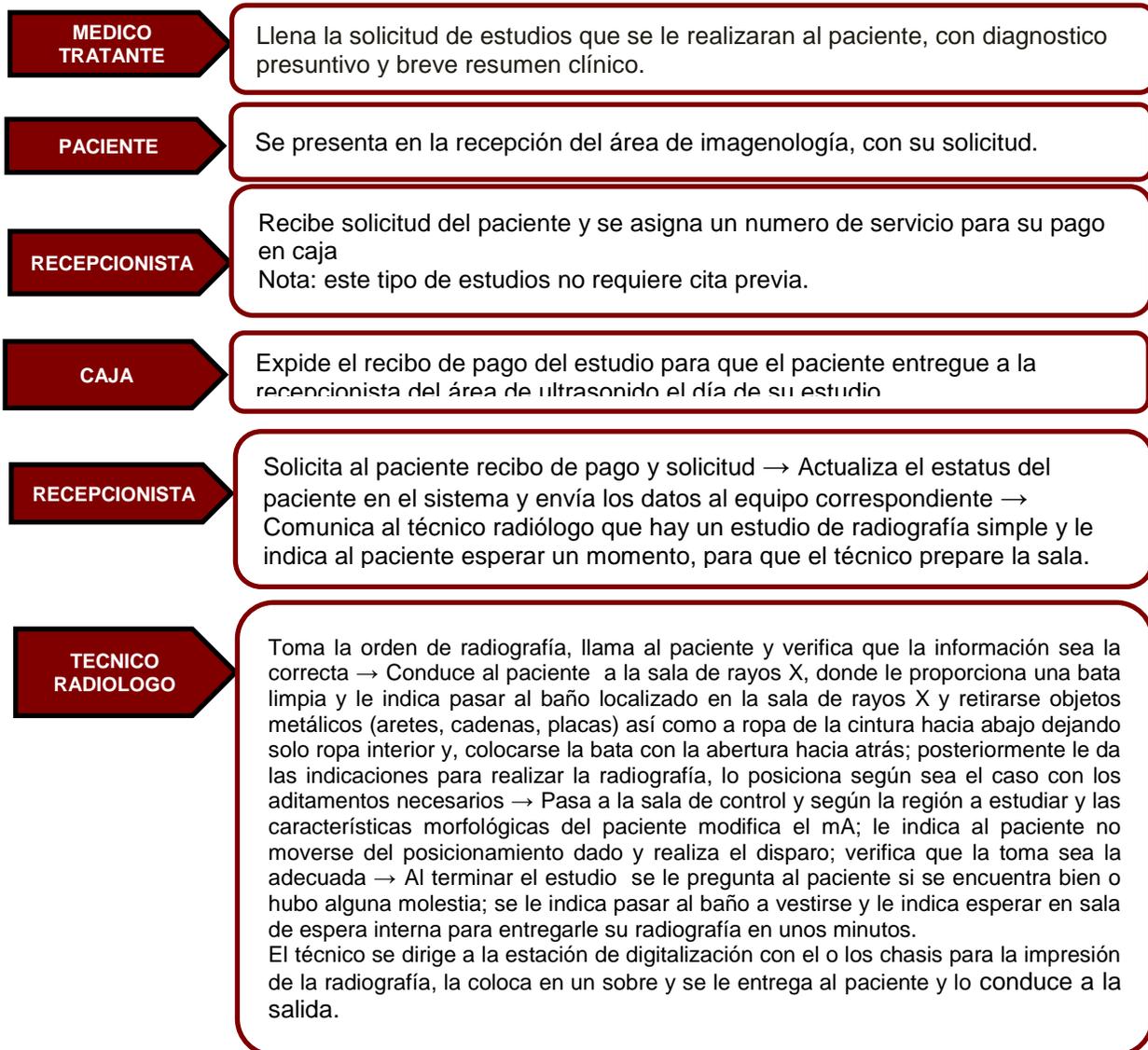
- Cadera (coxofemoral) 1 proyección.
- Cadera (coxofemoral) 2 proyecciones.
- Muslo (fémur) 1 proyección.
- Muslo (fémur) 2 proyecciones.
- Pie 1 proyección.
- Pie 2 proyecciones.
- Pierna(tibia y peroné) 1 proyección.
- Pierna(tibia y peroné) 2
- proyecciones.
- Rodilla 1 proyección.
- Rodilla 2 proyecciones.
- Rodilla comparativa.
- Rodillas tangenciales.
- Tobillo 1 proyección.
- Tobillo 2 proyecciones.



 SALUD <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA	 <small>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA</small>	Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 71 de 89

43.- PROTOCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES, SERIES.

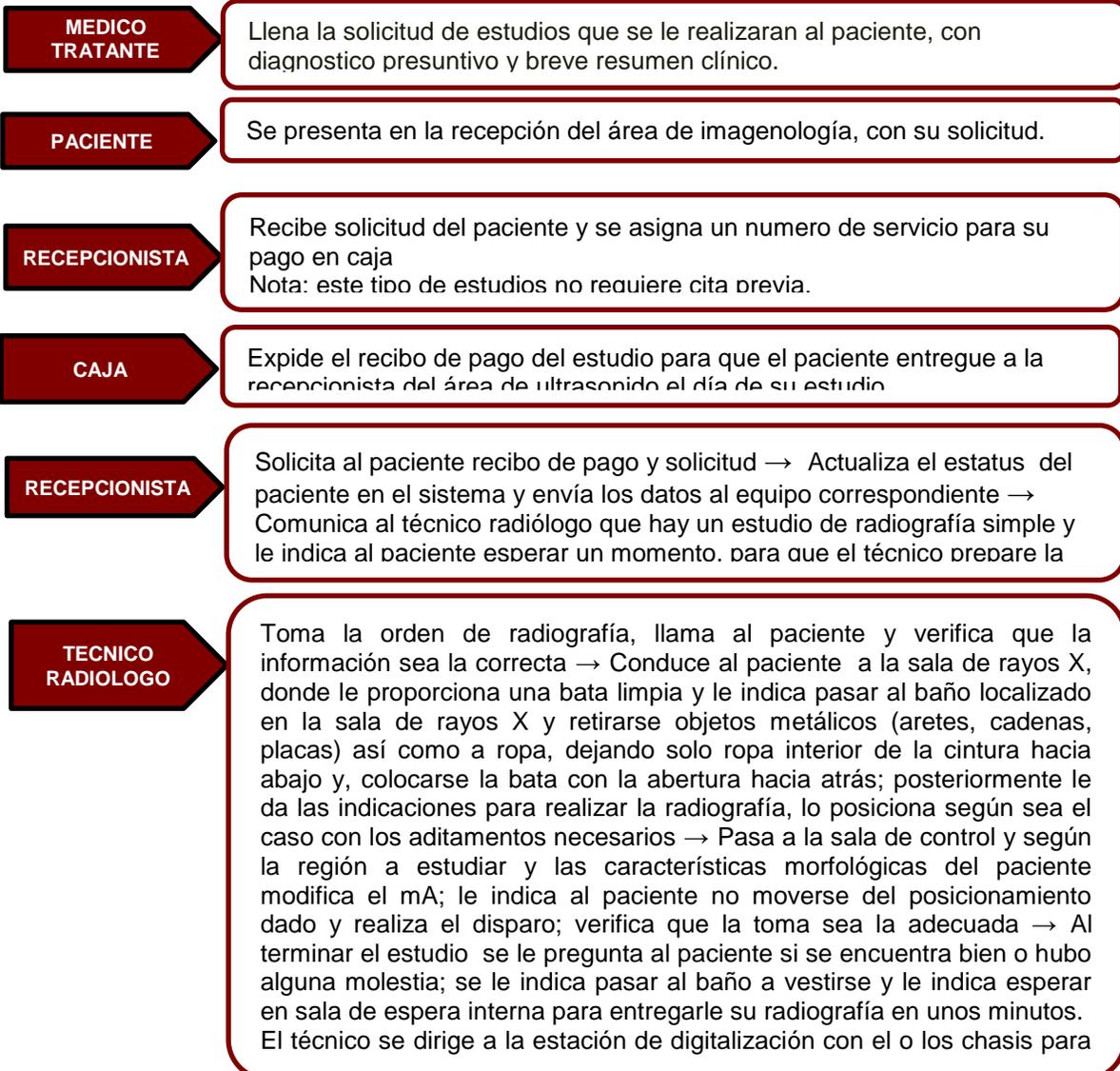
- Serie ósea metastásica.
- Edad ósea 3 proyecciones.



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		Hoja 72 de 89

44.-PROCOLO PARA REALIZAR RADIOGRAFIAS SIMPLES DE COLUMNA.

- Columna cervical 1 proyección.
- Columna cervical 2 proyecciones.
- Columna cervical 4 proyecciones.
- Columna cervical 6 proyecciones.
- Columna lumbar 1 proyección.
- Columna lumbar 2 proyecciones.
- Columna lumbar 4 proyecciones.
- Columna sacrococcígea (sacro-coxis) 1 proyección.
- Columna sacrococcígea (sacro-coxis) 2 proyecciones.
- Columna torácica 1 proyección.
- Columna torácica 2 proyecciones



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y OPERACIONES DEL SERVICIO DE IMAGENEOLÓGÍA		Rev. 00
	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		
	SUBDIRECCIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA	Hoja 73 de 89

45.- CAMBIOS DE VERSIÓN EN EL MANUAL

Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica