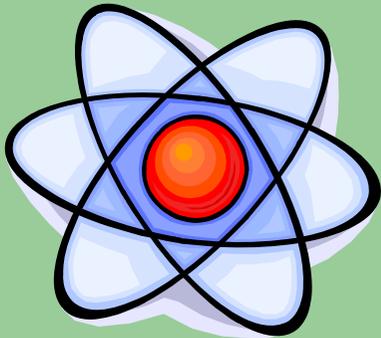


# PAPEL DE LA ENFERMERIA EN LA CISTERNOGRAFÍA ISOTÓPICA

LA BANDA A, ESPINOSA R,  
COYA J.

SERVICIO MEDICINA NUCLEAR  
HOSPITAL UNIVERSITARIO "LA  
PAZ". MADRID



# Introducción I

---

- La cisternografía isotópica consiste en el estudio por medios isotópicos de la dinámica de flujo del líquido cefalorraquídeo (L.C.R.), mediante la administración de un trazador radioactivo en el espacio subaracnoideo.

# Introducción II

- Las aplicaciones más importantes son:
  - Detección de fístulas.
  - Bloqueos del flujo del L.C.R.
  - Estudios de hidrocefalias.

# Objetivo

---

- Presentar un protocolo de actuación y los cuidados de enfermería en la cisternografía isotópica.

# Material Y Metodo

- Total de pacientes estudiados: 8
- Año 2000-2003.
- Se realiza mediante inyección intratecal de 37-73 MBq (1-2 mCi) de  $\text{In}^{111}$ - DTPA.

# Actuación de Enfermería I

- Recepción del paciente (Neurología).
- Explicación de la técnica y pasos a seguir.
- Firma del consentimiento informado.



# Actuación de Enfermería II

- Gasas y guantes estériles.
- Antiséptico.
- Trocares de punción.
- Jeringas 10 y 20 cc.
- Paño fenestrado estéril.
- Pinzas
- Apósitos

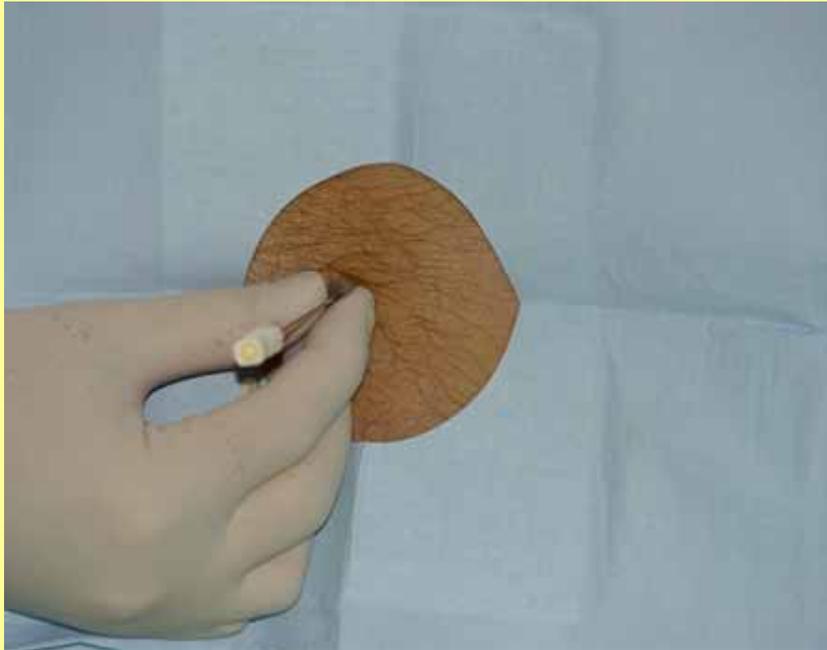


# Actuación de Enfermería III

- Preparación del paciente:
  - No requiere preparación previa.
  - Tranquilizar al paciente.
  - Antisepsia de la zona a inyectar (L4-L5)
  - Colocación en decúbito lateral (posición fetal).
  - Punción lumbar



# Actuación de Enfermería IV



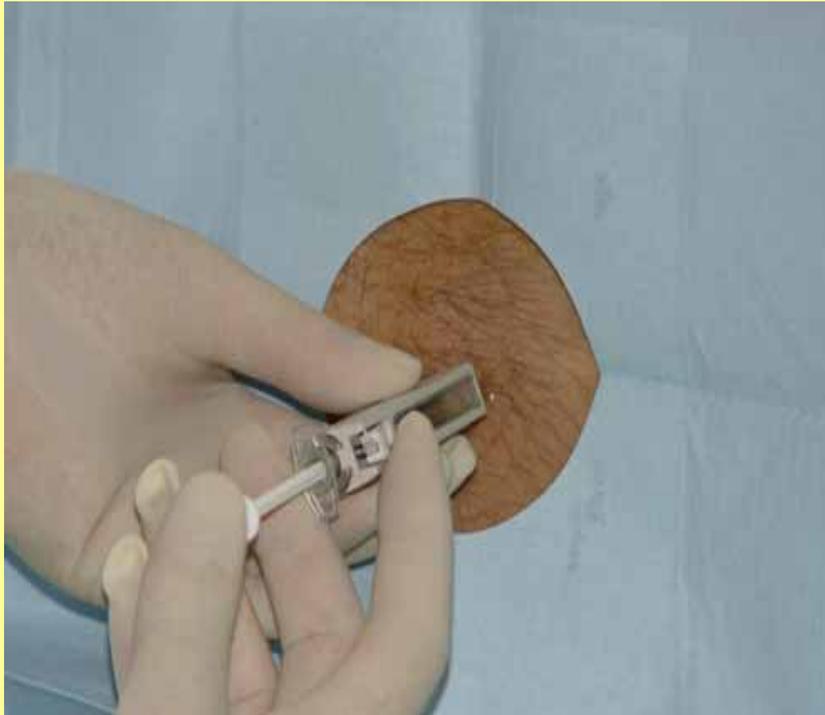
- Antisepsia y punción.
- Extracción de L.C.R. para estudio celular.
- Administración del trazador mediante inyección intratecal.
- Oclusión de la zona y realizar presión durante unos minutos.
- Colocación en Trendelemburg 24h.

# Actuación de Enfermería IV



- Antisepsia y punción
- Extracción de L.C.R. para estudio celular.
- Administración del trazador mediante inyección intratecal.
- Oclusión de la zona y realizar presión durante unos minutos.
- Colocación en Trendelemburg 24h.

# Actuación de Enfermería IV



- Antisepsia y punción.
- Extracción de L.C.R. para estudio celular.
- Administración del trazador mediante inyección intratecal.
- Oclusión de la zona y realizar presión durante unos minutos.
- Colocación de Trendelemburg 24h

# Actuación de Enfermería IV



- Antisepsia y punción.
- Extracción de L.C.R. para estudio celular.
- Administración del trazador mediante inyección intratecal.
- Oclusión de la zona y realizar presión durante unos minutos.
- Colocación de Trendelemburg 24h.

# Actuación de Enfermería IV



- Antisepsia y punción.
- Extracción de L.C.R. para estudio celular.
- Administración del trazador mediante inyección intratecal.
- Oclusión de la zona y realizar presión durante unos minutos.
- Colocación de Trendelemburg 24h.

# Actuación de Enfermería V

- Oclusión mediante “gasas de mecha” de ambas fosas nasales y los conductos auditivos
- Con pinzas y guantes independientes se retiraran los algodones c/3h y se introducen en tubos perfectamente identificados.



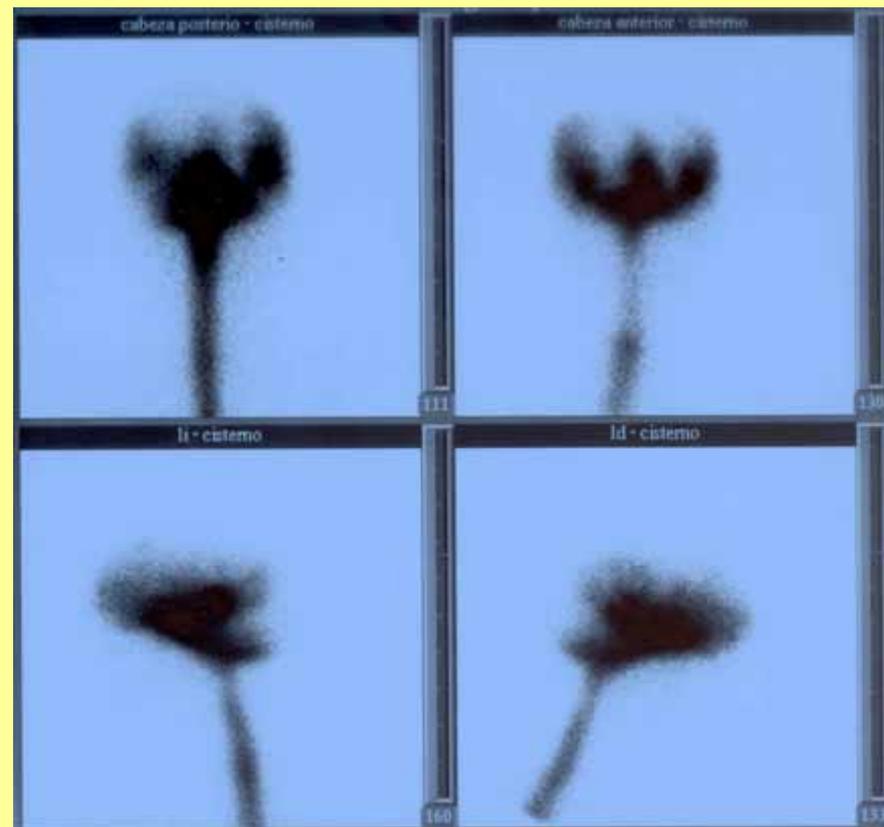
# Seguimiento Gammagráfico

- Realización de imágenes a las 6, 24 y 48 horas p.i. en AP,PA, Laterales
- Imagen con fistula



# Seguimiento Gammagráfico

- Imagen normal



# Seguimiento Gammagráfico



# Conclusiones

---

- La cisternografía isotópica es una técnica sencilla, requiere actuación y seguimiento por parte de la enfermería para el correcto manejo del paciente.