

PREPARACIÓN DEL PACIENTE · MEDICINA NUCLEAR

Perfusión miocárdica con ^{99m}Tc -sestamibi (MIBI)

Qué suspender, cuándo y por qué. Adaptado de la guía de la American Society of Nuclear Cardiology, con los tiempos que allí se recomiendan.



El estudio compara el flujo del músculo cardíaco **en estrés** y **en reposo**. Para que la comparación tenga sentido, el estrés tiene que ser real: si algo bloquea el vasodilatador o impide alcanzar la frecuencia cardíaca objetivo, las dos imágenes se parecen y **el estudio puede salir falsamente normal**. Por eso la preparación no es un trámite administrativo.

Ningún medicamento se suspende por iniciativa del paciente ni del servicio de imagen. La lista de abajo incluye antihipertensivos y antianginosos cuya suspensión la decide el **médico que ordena el estudio**. Lo que sí es responsabilidad de todos es **dejar registrado** qué toma el paciente antes de empezar.

Bloquean el estudio: la suspensión no es opcional

QUÉ SUSPENDER	POR QUÉ	ANTES DEL ESTUDIO
Cafeína y metilxantinas Café, té, gaseosas de cola, bebidas energizantes, chocolate; analgésicos y antigripales que contengan cafeína	Bloquean de forma competitiva los receptores de adenosina y anulan el efecto del vasodilatador. Aplica a adenosina, dipiridamol y regadenosón.	12 horas (mejor 24)
Teofilina y aminofilina Y otros broncodilatadores derivados	Misma familia de las metilxantinas, mismo bloqueo. La aminofilina es justamente el antídoto que se usa para revertir el efecto.	12 horas
Dipiridamol Y sus combinaciones, como la asociación con ácido acetilsalicílico (Aggrenox)	Ya está produciendo vasodilatación. Haberlo tomado en las últimas 48 horas contraindica el estrés con adenosina o regadenosón.	48 horas

Reducen la sensibilidad: la decisión es del médico que ordena

MEDICAMENTO	QUÉ HAY QUE PENSAR	SI SE SUSPENDE
Betabloqueadores Metoprolol, bisoprolol, carvedilol, atenolol y similares	Impiden alcanzar la frecuencia cardíaca objetivo y pueden enmascarar isquemia. Si el estrés será con dobutamina , además atenúan la respuesta de frecuencia y de contractilidad, y ahí la suspensión suele ser de 24 horas.	12 horas (24 si es dobutamina)
Calcioantagonistas Verapamilo, diltiazem, amlodipino	Efecto antianginoso: reducen la exactitud diagnóstica del estudio.	12 horas
Nitratos Isosorbide, nitroglicerina en parche o sublingual	Igual que los anteriores. Los parches suelen retirarse la noche previa.	12 horas
Ayuno	Reduce la náusea y mejora la calidad de la imagen. Si la cita es al final de la mañana o en la tarde, se permite un desayuno liviano (cereal, fruta).	3 horas

LA PREGUNTA QUE DEFINE SI SE SUSPENDEN O NO

¿Para qué se pidió el estudio? Si es para **diagnosticar** isquemia, estos medicamentos restan sensibilidad y por eso suele pedirse suspenderlos. Si es para **evaluar si el tratamiento está funcionando** —o si el paciente tolera el esfuerzo bajo su medicación—, entonces **no se suspenden**: el estudio tiene que hacerse en las condiciones reales del paciente. Esa decisión la toma el médico que ordena, y por eso el servicio de imagen no la cambia por su cuenta.

Dos advertencias de la propia guía sobre la cafeína. El café descafeinado conserva hasta **13,9 mg**, y en varios estudios se detectó cafeína en sangre de pacientes que aseguraban no haber consumido nada en 12 a 24 horas. La semivida de la cafeína en un adulto sano ronda las **5 horas**, pero varía con la edad, la función hepática, el tabaquismo, el embarazo y otros medicamentos. Pregunte por bebidas energizantes y analgésicos combinados: casi nadie los reporta como «café».

Qué debe informar antes de empezar

CONDICIONES QUE CAMBIAN EL PROTOCOLO

- **Asma o EPOC con sibilancias** o antecedente de broncoespasmo: contraindica el estrés con adenosina o dipiridamol
- **Bloqueo AV** de segundo o tercer grado, o enfermedad del nodo sinusal, sin marcapasos funcionando
- **Presión arterial baja** (sistólica bajo 90 mmHg) o hipertensión no controlada
- **Marcapasos o desfibrilador** implantado
- Antecedente de convulsiones
- Embarazo o lactancia

QUÉ LLEVAR Y QUÉ ESPERAR

- Estudios cardíacos previos. **El electrocardiograma lo toma el servicio** el mismo día
- La lista escrita de todo lo que toma, incluida la de venta libre
- Ropa cómoda y zapatos deportivos si el estrés será en banda
- Si es **diabético con insulina**, pida cita en la mañana y lleve su medicación y algo para comer al terminar
- Se coloca una vena; el estudio incluye dos adquisiciones

Cuánto dura: hay más de un protocolo

1 Estrés e inyección

En banda caminadora o con medicamento vasodilatador. El trazador se inyecta en el pico del estrés.

2 Primera adquisición (15-30 min)

Acostado y quieto bajo la cámara.

3 Espera y comida (unas 3 horas)

Puede salir del servicio si se lo autorizan.

4 Segunda adquisición, en reposo (15-30 min)

La comparación entre las dos imágenes es el diagnóstico.

Protocolos de uno, dos o tres días. Lo anterior es el de un día, que toma entre 4 y 6 horas. Según el peso del paciente, la dosis disponible y el equipo, el servicio puede repartir el estudio en dos o tres días, con una sola adquisición por día. Confirme con la institución cuál le corresponde antes de organizar el acompañamiento y el transporte.

Qué se siente durante el estrés

Con los vasodilatadores es frecuente y **esperable** sentir calor o rubor facial, dolor de cabeza, opresión en el pecho o falta de aire durante uno o dos minutos. No significa que algo esté saliendo mal: es el efecto del medicamento y cede solo al terminar la infusión. Si es necesario, existe un antídoto que lo revierte en segundos, y el personal lo tiene a la mano. Con la banda caminadora lo esperable es cansancio y falta de aire propios del esfuerzo.

AVISE DE INMEDIATO DURANTE EL ESTUDIO

Dolor de pecho intenso o que no cede, **dificultad respiratoria marcada o silbidos**, mareo o sensación de desmayo, palpitaciones fuertes, o cualquier síntoma que se salga de lo que le explicaron. El estudio se puede detener en cualquier momento: detenerlo a tiempo es parte del procedimiento, no una falla.

Hable con nosotros

THERAGNOSIS SAS · Medicina nuclear, teleradiología y asesoría en salud

theragnosissas@gmail.com · +57 314 619 2238 · theragnosis.co · Bogotá D.C.

Fuentes y alcance. Los tiempos de la cafeína, las metilxantinas y el dipiridamol, y la advertencia sobre el descafeinado, provienen de: Henzlova MJ, Duvall WL, Einstein AJ, Travin MI, Verberne HJ. *ASNC imaging guidelines for SPECT nuclear cardiology procedures: stress, protocols, and tracers*. J Nucl Cardiol. 2016;23(3):606-639, donde la suspensión de los antiisquémicos se deja explícitamente «a discreción del médico remitente». Las 12 horas que aquí se citan para betabloqueadores, calcioantagonistas y nitratos, y las 24 horas del betabloqueador antes de dobutamina, corresponden a la práctica descrita en la literatura de referencia (StatPearls, *Nuclear Medicine SPECT Cardiovascular Assessment y Pharmacologic Stress Testing*) y son orientativas, no una norma. Traducción y adaptación de forma por Theragnosis SAS. Las dosis, los protocolos y los criterios exactos los define la institución donde se realice el estudio. Documento de apoyo para la preparación: no sustituye el criterio del médico tratante. Elaborado en septiembre de 2026.