



UW Medicine

Si usted ha tenido alergia al contraste

Lo que usted tienen que saber acerca de la premedicación



Escanee este código QR con la cámara de su teléfono para obtener una copia digital de este folleto.

Este folleto es para pacientes que han tenido una reacción alérgica severa o moderada cuando recibieron contraste en el pasado, que están programados para un estudio por imágenes que usa contraste.

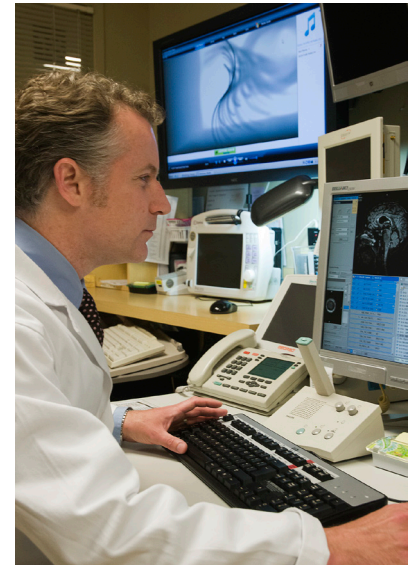
Sus médicos han decidido que se necesita un estudio de imágenes especial para ayudarles a manejar su salud. Se le ha programado para una de estas exploraciones:

- Una **tomografía computarizada (TC)** que usa *contraste yodado*
- Una **resonancia magnética (RM)** que usa un *agente de contraste a base de gadolinio*

¿Qué es el contraste?

*El contraste es una sustancia que se utiliza en muchos tipos de procedimientos de imágenes. Ayuda a que el médico vea dentro de su cuerpo con mayor claridad. El contraste también se llama *tintura de contraste*, un *agente de contraste*, o *medio de contraste*.*

Los tipos de contraste incluyen contraste yodado para imágenes de TC y contraste a base de gadolinio para imágenes de RM. El contraste normalmente se administra *por vía intravenosa* (a través de un tubo dentro de la vena).



Las imágenes de la exploración ayudarán a que sus médicos manejen su salud.

¿Qué es lo que me pone en riesgo para una reacción alérgica al contraste?

Usted tiene mayor riesgo de una reacción alérgica al contraste si usted ha:

- Reaccionado a algún tipo de medicamento de contraste en el pasado.
- Tenido reacciones alérgicas moderadas o severas a 4 o más alimentos o medicamentos, que tratadas solamente con Benadryl no se resolvió. Las reacciones de tipo alérgico incluyen tener problemas para respirar o tener hinchazón facial.
- Síntomas actuales de asma activa.

¿Cómo sé si tuve una reacción alérgica al contraste?

Las reacciones alérgicas moderadas al contraste incluyen:

- Urticaria (más de 12)
- Falta de respiración
- Sibilancias
- Hinchazón facial
- Estrechez en la garganta sin falta de aire

Las reacciones alérgicas severas al contraste incluye *anafilaxia*, la cual puede se poner la vida en peligro y requerir medicamentos intravenosos, intubación u hospitalización. Algunos síntomas de esta reacción severa son:

- Presión arterial baja (*hipotensión*)
- Aceleración del ritmo cardíaco (*taquicardia*)
- Sibilancias con falta de aire
- Hinchazón en la garganta y vías respiratorias que dificultan la respiración

¿Qué es lo que tengo que hacer?

Si usted ha tenido alguna de estas reacciones al contraste en el pasado:

- Usted está en mayor riesgo de tener otra reacción si se expone nuevamente al contraste.
- Infórmele al técnico que usted tuvo antes una reacción alérgica al contraste. El técnico tendrá que hablar con el radiólogo y su médico sobre la necesidad del contraste para este estudio.
- Si su reacción alérgica al contraste ha sido grave, es posible que usted tenga que firmar un *formulario de consentimiento informado* especial para confirmar que usted desea seguir adelante con la exploración que usa el agente de contraste.
- Si tiene alguna pregunta o inquietud luego de leer este folleto, por favor, díglele al técnico. Él técnico le informará a su médico y su médico hablará con usted y responderá sus preguntas.
- Hable con su médico acerca de la *premedicación*.

¿Qué es la premedicación?

Para las personas que hayan tenido reacciones alérgicas al contraste, los médicos han encontrado que administrarles medicamentos antes de la exploración podría ayudar a reducir el riesgo de tener otra reacción alérgica. Esto se denomina *premedicación*. Con mayor frecuencia, se utiliza un tipo de medicamento denominado *esteroide* para la premedicación.

¿Evitará la premedicación mi reacción alérgica?

La mayoría de los pacientes que reciben premedicación no tienen otra reacción alérgica a este contraste. Una pequeña cantidad de pacientes (10%, o 10 de cada 100 pacientes) que son premedicados tienen reacciones *intercurrentes*. Una reacción intercurrente es una reacción alérgica que ocurre después de recibir premedicación. La mayoría de las veces, estas reacciones intercurrentes son similares a sus primeras reacciones alérgicas.

Esto significa que existe un pequeño riesgo de que usted pueda tener la repetición de una reacción al contraste aun cuando esté premedicado. Si ocurre esto, es probable que su reacción sea similar a su primera reacción.

¿Qué ocurre si he intentado la premedicación anteriormente?

Un estudio en la Universidad de Michigan encontró que 88% de los pacientes (88 de cada 100 pacientes) que tuvieron una reacción intercurrente con premedicación en una exploración **no** tienen otra reacción intercurrente cuando se los premedica antes de una exploración posterior. (Para leer más acerca de este estudio, visite www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19789241.)

Esto significa que, incluso si usted ha tenido una vez una reacción intercurrente con premedicación, es posible que no la tenga la próxima vez que sea premedicado con esteroides y se le administre tintura de contraste.

¿Cuánto tiempo después de recibir el contraste podría tener una reacción alérgica?

Una pequeña cantidad de personas tiene una reacción al contraste más de 1 día después de recibir el contraste. La mayoría de las personas que sufren estas reacciones tardías tienen sarpullido, picazón en la piel, dolores de cabeza o náuseas.

Si usted tiene una reacción tardía al contraste, es posible que necesite tratamiento con lociones para la piel, esteroides y antihistamínicos. Por favor, llame a su proveedor de atención a la salud principal.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si tiene preguntas o inquietudes, llame a su médico o proveedor de atención a la salud.

Días de semana, de 8 a.m. a 6 p.m., llame a:

Radiología de UWMC:
206-598-6200

Radiología de HMC:
206-744-3105

**Llame al 9-1-1 si está
teniendo una emergencia.**

UW Medicine

If You Have Had Contrast Allergy

What you need to know about premedication

This handout is for patients who have had a moderate or severe allergic reaction when they received contrast in the past, who are scheduled for an imaging study that uses contrast materials.

Your doctors have decided that a special imaging study is needed to help them manage your health. You are scheduled for 1 of these scans:

- A **computed tomography (CT) scan** that uses *iodinated contrast* (X-ray dye)
- A **magnetic resonance (MR) scan** that uses a *gadolinium contrast agent*

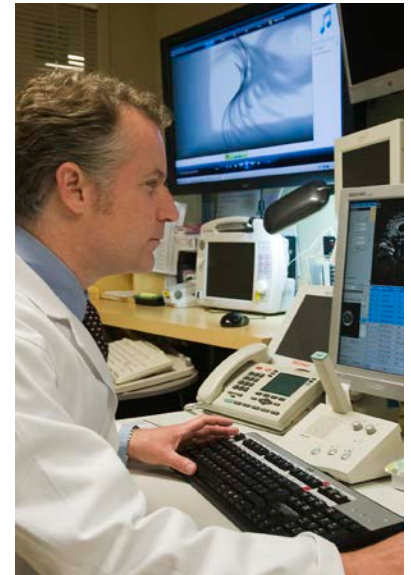


Scan this QR code with your phone camera for a digital copy of this handout.

What is contrast?

Contrast is a substance used in many types of imaging procedures. It helps your doctor see the inside of your body more clearly. Contrast is also called *contrast dye, contrast agent, or contrast media*.

Types of contrast include iodinated contrast for CT imaging and gadolinium contrast for MR imaging. Contrast is usually given *intravenously* (through an IV tube into your vein).



Images from the scan will help your doctors manage your health.

What puts me at risk for an allergic reaction to contrast?

You have a higher risk of allergic reaction to contrast if you have:

- Reacted to the same type of contrast medicine in the past.
- Had moderate to severe allergic reactions to 4 or more foods or medicines, that treating with just Benadryl did not resolve. Allergic-type reactions include having trouble breathing or having facial swelling.
- Current, active asthma symptoms.

How do I know if I had an allergic reaction to contrast?

Moderate allergic reactions to contrast include:

- Hives (more than 12)
- Shortness of breath
- Wheezing
- Facial swelling
- Throat tightness without shortness of breath

Severe allergic reactions to contrast include *anaphylaxis*, which can be life-threatening and require IV medicines, intubation, or hospitalization. Some symptoms of this severe reaction are:

- Low blood pressure (*hypotension*)
- Fast heart rate (*tachycardia*)
- Wheezing with shortness of breath
- Swelling in your throat and airway that makes it hard to breathe

What do I need to do?

If you have had any of these reactions to contrast in the past:

- You have a high risk of having another reaction if you are exposed to contrast again.
- Tell your technologist that you have had an allergic reaction to contrast before. Your technologist will need to talk with the radiologist and your doctor about whether you need contrast for this study.
- If your allergic reaction to contrast has been severe, you may need to sign a special *informed consent form* to confirm that you want to go ahead with the scan that uses the contrast agent.
- If you have any questions or concerns after reading this handout, please tell the technologist. The technologist will tell your doctor, and your doctor will talk with you and answer your questions.
- Talk with your doctor about *premedication*.

What is premedication?

For people who have had allergic reactions to contrast, doctors have found that giving them medicine before the scan may help reduce the risk of their having another allergic reaction. This is called *premedication*. A type of medicine called a *steroid* is most often used for premedication.

Will premedication prevent my allergic reaction?

Most patients who have premedication do not have another allergic reaction to the contrast. A small number of patients (10%, or 10 out of 100 patients) who are premedicated have *breakthrough* reactions. A breakthrough reaction is an allergic reaction that occurs even after having premedication. Most times, these breakthrough reactions are similar to their first allergic reaction.

This means there is a small risk that you may have a repeat contrast reaction even if you are premedicated. If this happens, your reaction will likely be similar to your first reaction.

What if I have tried premedication before?

A study at the University of Michigan found that 88% of patients (88 out of 100 patients) who had a breakthrough reaction with premedication on one scan did **not** have another breakthrough reaction when they were premedicated before a later scan. (To read more about this study, visit www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19789241.)

This means that even if you have had a breakthrough reaction with premedication once, you may not have one the next time you are premedicated with steroids and given contrast dye.

How long after receiving contrast could I have an allergic reaction?

A small number of people have a reaction to contrast more than 1 day after they receive contrast. Most people who get these delayed reactions have rashes, itchy skin, headaches, or nausea.

If you have a delayed reaction to contrast, you may need treatment with skin lotions, steroids, and antihistamines. Please call your primary health care provider.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns.

Weekdays from 8 a.m. to 6 p.m., call:

UWMC Radiology:
206-598-6200

HMC Radiology:
206-744-3105

Call 9-1-1 if you are having an emergency.