

Orientações gerais de Ressonância Magnética

1. Exame realizado somente na unidade Vergueiro, Sorocaba.
2. Aparelho de campo fechado, **adaptado a 3,0 teslas**. Sempre que no pedido médico solicitar exame em aparelho 3,0 teslas, deverá ser fornecido o orçamento e realizar o agendamento normalmente. Quem explica sobre o upgrade são as biomédicas no dia do exame.

3. As agendas são divididas em:

- a) **RM COM CONTRASTE: Agenda destinada para Ressonâncias com contraste.**
- b) **RM SEM CONTRASTE: Agenda destinada para Ressonâncias sem contraste.**
- c) **RM COM ANESTESIA: Agenda destinada para Ressonâncias com anestesia.**

Como proceder:

- a. Deverá oferecer os horários destinados para o exame que precisa agendar.
 - b. Quando perceber que o paciente não tem disponibilidade alguma de comparecer nos horários exclusivos para seu exame, deverá então, explicar a situação para a coordenadora de atendimento Jéssica Beatriz e solicitar a ela uma senha de autorização para o agendamento fora do "protocolo".
 - c. **Por exemplo:** O paciente tem uma Ressonância sem contraste para agendar e só pode comparecer em horário com contraste. **Neste caso, é necessário contatar a coordenadora e solicitar a senha antes do agendamento.**
4. **Ressonâncias contrastadas** para pacientes com **65 anos ou mais:**
Devem apresentar resultado de dosagem de creatinina recente (realizado no máximo há 3 meses). Caso não tenha, o(a) paciente poderá se dirigir até qualquer unidade Biolabor em no máximo até 2 dias antes de seu exame agendado para a realização do exame sem custo algum.
Resultado normal: até 1,4.
Se estiver dentro do normal pode ser agendado normalmente.
Se estiver acima do normal, verificar a procedencia com seu supervisor.
5. Perguntar se realizou **qualquer exame com contraste a menos de uma semana**. Se a **resposta** for **sim**, deve aguardar no mínimo uma semana de intervalo entre um exame para o outro.

Formas de solicitações	Qual exame entra / Orientações gerais
Arteriografia	Não realizamos.
Ressonância de crânio com volumetria de hipocampo	Não realizamos.
Angio Ressonância de MMII (membros inferiores) e MMSS (membros superiores)	Não realizamos.
Vasos intracranianos (dentro)	Angio Ressonância de Crânio
Extra cranianos (fora)	Angio Ressonância de Carótidas e Vertebrais
Observação sbre angio de cranio e angio de carótidas	Não é possível realizar angio ressonância de crânio e angio ressonância de carótidas e vertebrais no mesmo dia. É necessário agendar uma delas e ter o intervalo de 5 dias para o agendamento da outra.
Ressonância Medular cervical	Ressonância de coluna cervical
Raqui Lombar	Mielo Ressonância
Ressonância de Aparelho Urinário	Uroressonancia
Ressonância de Vias Biliares	Colangioproressonância com contraste
Ressonância de Bexiga	Ressonância de Pelve
Ressonância de Abdomen Superior para sobrecarga de ferro	Ressonância Abdomen Superior para ferro hepático
Ressonância com contraste hepato específico	Contraste Primovist
Ressonância + Angio Ressonância	Deverá cobrar a Ressonância sem contraste + Angio Ressonância com contraste (pois o contraste da angio é o mais caro).
Espectroscopia	Quando particular deverá ser cobrada e quando convenio (se tiver contrato) autorizada.
Ressonância Neuro Eixo	Ressonância de crânio + coluna cervical + coluna dorsal. Para agendamento agendar todas com contraste, para cobrança cobrar apenas um contraste.
Ressonância do sistema nervoso central	Ressonância de crânio + coluna cervical + coluna dorsal + lombo sacral. Para agendamento agendar todas com contraste, para cobrança cobrar apenas um contraste.
Ressonância de Membros Superiores	Caso o médico não especifique exatamente o membro da investigação, deverá ser cobrado: Ressonância de ombros, cotovelos, braços, antebraços, punhos, mãos e dedos.
Ressonância de Membros Inferiores	Caso o médico não especifique exatamente o membro da investigação, deverá ser cobrado: Ressonância de quadris, coxas, joelhos pernas, tornozelos, pés.
Ressonância de Coluna Total	Caso o médico não especifique exatamente a coluna da investigação, deverá ser cobrada: Ressonância de coluna cervical, torácica, lombar e sacro cocix.

Ressonância de Crânio com algum tipo de "ênfase"	Sempre confirmar com a médica radiologista Dra. Sônia pelo WhatsApp (15) 981372991.
Ressonância de Prostata Multiparamétrica	Só é possível ser realizada com contraste, mesmo que no pedido médico a solicitando sem contraste por equívoco.
Ressonância Fetal	Realizada a partir do 3º trimestre. E ainda, sempre confirmar o pedido médico diretamente na Ressonância ou com a coordenadora de atendimento Jéssica Beatriz, pois dependendo da indicação clínica, não realizamos.
Ressonância em geral para gestante	Realizada a partir do 3º trimestre com carta autorizada do médico, informando o motivo da necessidade de realizar o exame no período gestacional.
Ressonância de Mamas	<p>Não é feita com anestesia. É necessário seguir o ciclo menstrual da paciente (5º ao 15º dia do ciclo). Pacientes que não menstruam: Agendar normalmente e colocar a informação na observação do agendamento. Pacientes com diu ou tomam medicamentos para não menstruar: Verificar a situação com Jéssica Beatriz (coordenadora de atendimento) ou com Dr. Moscatelli (radiologista responsável).</p>
Ressonância Cardíaca Ressonância Cardíaca	<p>Primeiramente é necessário confirmar se é com/pesquisa de isquemia ou sem stress juntamente com a coordenadora de atendimento Jéssica Beatriz.</p> <p>Sem stress: Agendar em dois horários contrastados.</p> <p>Com stress: Seguir orientação da Jéssica Beatriz, coordenadora de atendimento.</p>
Ressonância ATM	<p>Agendar exclusivamente nos horários a seguir:</p> <p>2ª à 6ª - 7h às 15h Sábados - 7h às 10h.</p>
Artro-ressonância (Artro-RM)	<p>Códigos no sistema:</p> <p>ARTRO-RM de JOELHO DIREITO:RMARJD ARTRO-RM de JOELHO ESQUERDO:RMARJE ARTRO-RM de OMBRO DIREITO:RMARTD ARTRO-RM de OMBRO ESQUERDO:RMARTE</p> <p>Médico que realiza: Dr. Moscatelli (15) 99777-4879</p>

Artro-ressonância (Artro-RM)

Exigências:

1. Exames realizado somente com agendamento, na data e horário que o Dr. Moscatelli disponibilizar e informar.
2. Caso já tenha paciente no dia e horário que o mesmo informar, solicitar à Gerente do SAC da Vergueiro que remaneje a agenda.
3. Obrigatório realizar questionário de contraste no ato do agendamento para avaliar alergias.
4. Confirmar se a articulação em um ou ambos os lados, pois é uma articulação por horário.

Preparo:

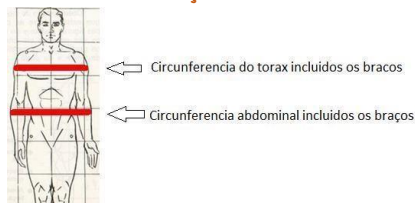
- Necessário 4 horas em jejum.
 - Chegar 1 hora antes no laboratório.
 - Tomar 1 comprimido de Tylenol 750mg 1 hora antes do exame.
- (Caso alérgico, tomar qualquer outro medicamento analgésico de 750mg)

Ressonancia Magnética para pacientes com 100 kg ou mais

Anotar o peso e a altura do paciente;
Acessar o site: www.calculoimc.com.br
Inserir o peso e a altura do paciente e clicar em "calcular".
Anotar o IMC (Índice de massa corpórea) e seguir a orientação abaixo:

Até 29 = agendar normalmente.

Acima de 29 = O paciente deve medir em casa, com fita métrica, a circunferência do abdômen e do tórax incluindo os braços.



- 1) Dividir o resultado da circunferência abdominal e da torácica por **3,14**

2) Resultados:

As duas medidas **menores ou iguais a 55:** agendar normalmente.

Uma ou ambas as medidas **maiores que 55:** agendar só no campo aberto - não realizamos.

- 3) Em casos de dúvidas, entrar em contato com as Biomédicas de Ressonância Magnética.

Identificação de contraste em Ressonâncias Magnéticas

1. Se no pedido médico constar **sem contraste**, agendar somente em horários **sem contraste**, independente de qual seja o exame.
2. Exames para **identificação de metástase ou tumor**, agendar exclusivamente em horário **com contraste e orçar o exame com contraste**, e essa informação deve ser anotada na observação do agendamento.
3. Caso o **pedido médico não mencione nada a respeito do contraste** e se trate de **um dos exames abaixo**, agendar em horário realizar **orçamento do exame com contraste e agendar em horários exclusivos para contraste**:

1. ANGIO RM	13. COLANGIO	24. OSSOS TEMPORAIS
2. CRÂNIO	14. PELVE	25. GLÚTEOS
3. HIPOFISE	15. MÃOS	26. TORNOZELOS
4. ÓRBITAS	16. DEDOS	27. PANTURRILHAS
5. OUVIDOS	17. PUNHOS	28. PERNAS
6. SELA TURCICA	18. BRAÇOS	29. PÉS
7. SEIOS DA FACE	19. ANTEBRAÇOS	30. COXAS
8. PESCOÇO	20. COTOVELOS	31. SACRO ILÍCAS
9. TÓRAX	21. PRÓSTATA	32. ESCÁPULA
10. MAMAS	22. PRÓSTATA MULTI PARAMÉTICA	33. PLEXO BRAQUIAL
11. CORAÇÃO		
12. ABDOMEN	23. AP. URINÁRIO	

Coluna lombar quando tiver cirurgia é com contraste
Demais regiões quando se tratar de TUMOR

Perguntas obrigatórias para agendamentos de Ressonância Magnética

No ato do agendamento, perguntar se o paciente faz uso de:

1. Marcapasso no coração e/ou clip neurológico para aneurisma.

Se a resposta for **SIM**, **conduta**: É necessário entrar em contato com a central da carteirinha para informar o número do marcapasso para verificação se é compatível e em que data um técnico pode acompanhar o procedimento.

O paciente deve ter uma carteirinha ou documento que mencione que o marcapasso ou o clip é compatível com o aparelho de Ressonância Magnética e também é necessário a presença de um técnico do aparelho.

2. Stent no coração

Se a resposta for **SIM**, **conduta**: Pode realizar acima de 3 meses de uso.

3. Implante coclear

Se a resposta for **SIM**, **conduta**: Deverá ter uma carta de seu médico liberando a realização do exame, e ainda, se o implante é compatível com o aparelho de Ressonância Magnética.

4. Aparelho odontológico fixo

Se a resposta for **SIM**, **conduta**: Pode ocorrer **interferência somente em RM CRANIO, SEIOS DA FACE, CERVICAL e OUVIDO**. Se for realizar um desses exames o paciente deve fazer um teste no aparelho de RM antes do agendamento (encaixe) para verificar se será necessária ou não a retirada.

5. Prótese, placa, parafuso ou pino

Se a resposta for **SIM**, **conduta**: Pode realizar acima de 3 meses de uso.

6. Projétil (bala alojada no corpo)

Se a resposta for **SIM**, **conduta**: Se a bala estiver alojada próximo de órgãos vitais deve ser realizado um RX para verificar com a Biomédica se será possível realizar o exame de Ressonância.

Quantidades de horários para Ressonâncias Magnéticas

No quadro abaixo estão as quantidades de horários necessários para cada tipo de RM, porém se for realizado com anestesia deve-se acrescentar mais 1 horário.

Exames	Horários
RM em geral	1
Mamas	1
Próstata simples ou multiparamétrica	2
Plexo braquial	2
Fetal	2
Coração	2
Pelve	2
Colangio ressonancia	2
Coluna toraco lombar	2
Prostata multiparamétrica	2
Prostata	2
Cardíaca	2
Parede abdominal	2
Abdome total	3
Uro-ressonância (Ap. urinário)	3
Entero-ressonancia	3