

ANEXO n° 2 Modificado de ESUR 8.1 Contrast Media Guidelines.

Cuestionario de detección de factores de riesgo de exámenes radiológicos con administración de medio de contraste basado en gadolinio endovenoso.

Nombre _____ RUT: _____ -
Edad: _____ Fecha: ____/____/____

1. Historia de reacción adversa moderada o grave a medios de contraste basados en gadolinio

Sí No

2. Historia de alergia que ha requerido tratamiento

Sí No

3. Historia de asma

Sí No

4. ¿Se encuentra en insuficiencia renal terminal (TFGe <30 ml/min/1.73m²) o en diálisis?

Sí No

5. ¿Presenta función renal disminuida*
(TFGe entre 30 y 60 ml/min/1.73 m²)?

Sí No

* Sólo si se utilizan medios de contraste de alto riesgo.

Completado por _____