

Su médico le ha solicitado una **Resonancia Magnética (RM) Cardíaca**. Para el éxito de su examen es importante que usted siga cuidadosamente estas indicaciones:



### Indicaciones Generales:

- Enviar  orden  médica a: **[resonanciamagnetica@clinicarenaca.cl](mailto:resonanciamagnetica@clinicarenaca.cl)**, que incluya diagnóstico a evaluar.
- Incluir en correo datos del paciente: nombre, teléfono y mail de contacto, indicar fármacos que paciente toma diariamente.
- El día del examen, traer orden médica, cédula de identidad, exámenes anteriores, y presentarse 20 minutos antes a su citación.

Su examen requiere uso de medio de contraste, por lo que debe:

- Presentarse con 3 horas de ayuno.
- Paciente deberá presentarse sin maquillaje, sin joyas y pelo seco sin productos fijadores.
- No puede ingresar a la sala de examen con piercing, reloj, tarjeta magnética, artefactos electrónicos.
- Pacientes con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes Mellitus, historial de enfermedad renal (insuficiencia renal, trasplante renal, pacientes con solo un riñón funcionando, cáncer renal, cirugía renal), uso de Metformina, y mayores de 70 años, deben presentar examen de creatinina sérica (máximo 30 días de antigüedad).
- Si sufre de claustrofobia (miedo a espacios cerrados) indicarlo antes de la realización del examen.
- Si tiene posibilidades de estar embarazada debe dar aviso previo a la realización del examen.
- Contraindicado para pacientes portadores de marcapasos no compatibles con resonancia magnética, cuerpos extraños metálicos intraoculares, elementos metálicos intracraneales, válvulas cardíacas no biológicas.