

## Angioplastia Más Implante de Stent Periférico

1. Al solicitar la cita, **debe informar** si recibe alguno de estos medicamentos:

- |                 |               |               |               |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| • Asa           | • Warfarina   | • Heparina    | • Ticlopidina |
| • Asawin        | • Coumadin    | • Clexane     | • Ticlid      |
| • Aspirina      | • Dipyridamol | • Fraxiparine | • Clopidogrel |
| • Ecotrin       | • Persantil   | • Liquemine   | • Plavix      |
| • Pentoxifilina |               |               | • Iscover     |

*Si es mujer y tiene sospecha de estar en embarazo debe informar al momento de solicitar su cita*

2. Favor realizar los siguientes **exámenes de laboratorio**. Sirven hasta 20 días de anterioridad a la fecha del procedimiento:

- Hemograma
- Hemoclasificación
- PT, PTT, INR
- Creatinina
- Glucemia en ayunas

**NOTA:** Debe enviar el resultado de los exámenes *por correo o traerlos personalmente dos días antes del procedimiento.*

3. El **DÍA ANTERIOR** al procedimiento:  
Favor tomar los siguientes medicamentos:

- CLOPIDOGREL (PLAVIX / ISCOVER) tabletas x 75mg, tomar 8 tabletas al día
- ASA (ASAWIN / ASPIRINA) tabletas x 100mg, tomar 1 tableta al día

#### 4. Para el día del examen:

- Tomar 1 tableta vía oral de CLOPIDOGREL x 75mg y 1 tableta de ASPIRINA x 100mg
- Dejar en AYUNO 6 horas antes de la hora programada para el procedimiento
- Retirar de esmalte de uñas, retirar prótesis dental y evacuar vejiga previo al procedimiento
- Canalizar vena en BRAZO IZQUIERDO, con cloruro de Sodio al 0.9%
- Anotar en historia clínica el peso y la talla del paciente
- Llegar al servicio de Angiografía MEDIA HORA ANTES de la hora programada para el procedimiento con los estudios anteriores y con blusa abierta por atrás, sin ropa interior.
- SOLO Si tiene los siguientes exámenes deberá presentarlos: RX DE TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, ECOCARDIOGRAMA.
- Continuar con el tratamiento que recibe, según indicación médica

#### 5. El día del procedimiento, debe traer:

- Historia Clínica actual y antigua
- Exámenes de laboratorio solicitados
- ESCANOGRAFIA, RESONANCIA MAGNETICA, RAYOS X, SOLO SI TIENE LOS TIENE
- Listado de medicamentos que recibe actualmente

*Si no puede cumplir su cita o desea cambiarla, por favor informar con anticipación a los siguientes teléfonos:*

6821000 Ext: 21201- 21202

[citas.angiografia@imbanaco.com.co](mailto:citas.angiografia@imbanaco.com.co)