

## Angioplastia Periférica con Stent

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

- Asa
- Asawin
- Aspirina
- Ecotrin
- Pentoxifilina
- Warfarina
- Coumadin
- Dipyridamol
- Persantil
- Heparina
- Clexane
- Fraxiparine
- Liquevine
- Ticlopidina
- Ticlid
- Clopidogrel
- Plavix

*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
- PT, PTT, INR
- Creatinina

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

3. Para el día del examen:

- Dejar en **AYUNO** 6 horas antes de la hora programada para el procedimiento.
- Retirar de esmalte de uñas y prótesis dental
- Llegar al servicio de Angiografía **MEDIA HORA ANTES** de la hora programada para el procedimiento.
- Continuar con los medicamentos habituales, según indicación médica
- Debe asistir con un acompañante **MAYOR DE EDAD**

4. El día del procedimiento, debe traer:

- Historia Clínica
- Exámenes de laboratorio solicitados
- **ESCANOGRAFIA, RESONANCIA MAGNETICA, RAYOS X, SOLO SI 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)