



«PracticeAddrCSZ» «PracticePhone»

Paciente: «PatientFullName»

«CurrentDate»

Numero De Cuenta: «PatientNumber»

## INSTRUCCIONES DIETETICAS PARA EL PET SCAN

### EL DIA ANTERIOR A SU EXAMEN:

#### Desayuno:

Huevos, tocino, salchicha, jamón y/o queso

#### Almuerzo y Comida:

Pollo, pescado, carne o puerco. No apanarlos (no empanizarlos).

Vegetales verdes. Brócoli, coles de Bruselas, espárragos, nabo verde, vainitas (chicharos), col, espinaca y ensalada de lechuga, tomate, pepinillo, cebolla y pimiento. Use aderezo para ensaladas que sea bajo en carbohidratos (queso azul, aceite y vinagre o cualquier otro aderezo bajo en azúcar y en carbohidratos)

**NO TOME CAFÉ, NI TE, NI SODAS, NADA CON CAFEINA. NO COMA PAPAS, PAN, ARROZ, PASTA, FRUTA, JUGOS DE FRUTA NI NADA DULCE HASTA DESPUES DE COMPLETADO SU EXAMEN.**

Tome 6 a 8 vasos de agua, no tome agua con sabores.

**Aperitivos:** Carne fría envuelta en queso, apio con mantequilla de maní y/o aderezo de queso azul, carne seca.

### EL DIA DE SU EXAMEN:

Solo tome desayuno 4 horas antes de su examen: huevos, tocino, salchicha, jamón y/o queso. Solo tome agua. Debe tomar por lo menos 2 vasos de agua antes de su examen.

Use ropa sin ningún tipo de metal ni cierres. Use pantalones con elástico en la cintura en lo posible. No use joyas.

**El PET SCAN toma un total de 3 horas.**

### PACIENTES QUE SUFREN DE DIABETES:

El paciente puede tomar sus medicamentos el día anterior a su examen. Si su nivel de azúcar se bajara, coma 6 galletas de mantequilla de maní con agua, chequee su nivel de azúcar en la sangre en 15 a 20 minutos. Si no subiera, chequee otra vez en 30 minutos después de haber comido las galletas. Solo tome jugo de naranja o caramelo en caso de emergencia. No tome las medicinas para la diabetes el día de su examen, a menos que coma 4 horas antes de su examen. El nivel de azúcar en la sangre tiene que ser menor que 250 mg/Dl.

Si está más alto que 250 mg/Dl tendremos que cancelar el examen y hacer la cita para otro día y el paciente tendrá que seguir las instrucciones de la dieta nuevamente.



**MEDICAMENTOS DEL PACIENTE:**

El día anterior a su examen, tome sus medicamentos en la forma usual.

El día del examen: Tome sus medicamentos en la forma usual, siempre y cuando los pueda tolerar con el estomago vacio. No tome ningún tipo de diuréticos como Lasix, HCTZ, Furosamide, etc., hasta después de su examen

---

**Firma Del Paciente**

---

**Imprima Su Nombre**

**Nombre De Quien Hace La Cita:** \_\_\_\_\_