

ANEXO n° 1 Modificado de ESUR 8.1 Contrast Media Guidelines.

**Cuestionario de detección de factores de riesgo de exámenes radiológicos con administración de medio de contraste yodado endovenoso.**

Nombre \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ -  
Edad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1. Historia de reacción moderada o grave a un medio de contraste yodado

Si  No

2. Historia de alergia que ha requerido tratamiento

Si  No

3. Historia de asma

Si  No

4. Hipertiroidismo

Si  No

5. Insuficiencia cardiaca

Si  No

6. Diabetes Mellitus

Si  No

7. Historia de enfermedad renal

Si  No

8. Cirugía renal previa

Si  No

9. Historia de proteinuria

Si  No

10. Hipertensión arterial

Si  No

11. Gota

Si  No

12. Medición más reciente de creatinina sérica

Valor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

13. ¿Siguen en la actualidad alguno de los siguientes tratamientos?

Metformina (Galfornil®, Glucophage®, Hipoglucin®, Glidanil®, Oxemet®, Glicenex®)

 Si  No

Interleukina 2

 Si  No

Antiinflamatorios no esteroideos

 Si  No

Aminoglucosidos

 Si  No $\beta$ -bloqueadores Si  No

Completado por \_\_\_\_\_