

¿Cómo presentar una imagen?

1. Qué tipo de estudio es y por qué.
2. Tipo de imagen obtenida.
3. Proyección / tipo de corte.
4. Si el estudio es o no inocuo.
5. Región del cuerpo.
6. Descripción de la imagen.

Radiografía

PRINCIPIO FÍSICO	RAYOS X
TIPO DE IMAGEN	UNIPLANAR
BUENA PARA	VER HUESOS
NOMENCLATURA	RADIOPACO - RADIOLÚCIDO
INOCUA	NO

1. Qué tipo de estudio es y por qué

Es una radiografía dado que observamos una...

2. Tipo de imagen obtenida

...imagen de tipo uniplanar, ya que resulta de la superposición de las estructuras que han sido atravesadas por los rayos X.

3. Proyección / tipo de corte

La proyección puede ser: de frente/anteroposterior, de perfil u oblicua.

4. Si el estudio es o no inocuo

No es inocua, debido a que el principio físico que utiliza son los rayos X (inocuo significa que no hace daño, en este caso si).

5. Región del cuerpo

6. Descripción de la imagen

Siempre ir de lo más grande a lo más chico

- Si es de alguna articulación:

Primero marcamos los huesos que participan de la articulación en cuestión. Luego procedemos a describir cada uno de ellos (mencionando caras, bordes, accidentes óseos).

- Si es otra parte del cuerpo ej tórax: primero marcamos los huesos que se observan y luego nos centramos en las vísceras.

Tomografía computada

PRINCIPIO FÍSICO	RAYOS X
TIPO DE IMAGEN	CORTES (AXIAL, CORONAL, SAGITAL)
BUENA PARA	HUESO Y PARTES BLANDAS (SEGÚN VENTANA)
NOMENCLATURA	HIPERDENSO, HIPODENSO
INOCUA	NO

1. Qué tipo de estudio es y por qué

Es una tomografía dado que la cortical ósea se ve hiperdensa.

2. Tipo de imagen obtenida

Es un corte.

3. Proyección / tipo de corte

Puede ser axial, sagital o coronal.

4. Si el estudio es o no inocuo

No es inocua, debido a que el principio físico que utiliza son los rayos X (inocuo significa que no hace daño, en este caso si).

5. Región del cuerpo

6. Descripción de la imagen

En tomo suma si antes de esto aclaramos en qué ventana se realizó (ósea, parenquimatosa, de partes blandas, de partes blandas con contraste).

Resonancia nuclear magnética

PRINCIPIO FÍSICO	PULSOS DE RADIOFRECUENCIA
TIPO DE IMAGEN	CORTES (AXIAL, CORONAL, SAGITAL)
BUENA PARA	PARTES BLANDAS Y VISCERAS
NOMENCLATURA	HIPERINTENSO, HIPOINTENSO
INOCUA	SI

1. Qué tipo de estudio es y por qué

Es una resonancia dado que la cortical ósea se ve hipointensa.

2. Tipo de imagen obtenida

Es un corte.

3. Proyección / tipo de corte

Puede ser axial, sagital o coronal.

4. Si el estudio es o no inocuo

Es inocua, debido a que el principio físico que utiliza son los pulsos de radiofrecuencia.

5. Región del cuerpo

6. Descripción de la imagen

En reso antes de esto aclaramos si es T1 o T2.

Reglitas

En la tomografía la cortical ósea se ve blanca (hiperdensa) → "tomo vino blanco y quedo hiperdenso"

Es normal confundir la nomenclatura de la tomo con la de la reso:

"Cuando tomo me pongo denso"

"Cuando reso me pongo intenso"

Para saber si la resonancia es T1 o T2, observar el líquido sinovial (en el espacio articular).

Si se ve hipointenso (como una línea negra/apagada), es T1.

Si se ve hiperintenso (como una línea blanca/brillante), es T2.

Recorda que los cortes axiales (sean TAC o RNM) se ven "desde abajo", por ende, a la derecha está el lado izquierdo del paciente y viceversa.