



Radiología



RM DE COLUMNA: TODO LO QUE NECESITAS SABER PARA ELABORAR UN BUEN INFORME Y SU NOMENCLATURA ESTANDARIZADA

M. Gallego Riol, M. Guillén Rico, A.J. Macayo Sánchez, S. Lojo Lendoiro y A. Plasencia Blanco

Hospital de Mérida, Mérida, España.

Resumen

Objetivos docentes: Repaso anatómico de la columna vertebral. Protocolizar estudio de resonancia magnética (RM). Realizar un buen informe, describiendo los hallazgos con su nomenclatura estandarizada.

Revisión del tema: La RM de columna requiere, como todo estudio en radiología, dominar sus estructuras anatómicas y sus posibles variantes, para así poder discernir la patología. La sistemática de lectura de cualquier estudio radiológico permite un mejor y mayor seguridad diagnóstica, evitando posibles errores, otorgándose mayor seguridad personal para elaborar un informe radiológico y una mayor calidad de nuestros informes. En el caso de la columna vertebral todos desde residentes aprendemos su sistemática de forma similar: 1. Visión general, 2. Alineación, 3. Estructuras óseas, 4. Médula y raíces, 5. Articulaciones, canal y recesos y 6. Otros (partes blandas, retroperitoneo...). Por lo que los informes radiológicos atienden a estos aspectos y hacen alusión a los mismos, debe hacerse de una forma estructura y ordenada con una nomenclatura común en el caso de visualizar hallazgos. El estudio de RM se realiza en los planos sagital y axial, siendo las secuencias básicas: T1, T2 y supresión grasa esta última generalmente en plano sagital, reservándose las secuencias con contraste paramagnético para patología tumoral, infecciosa o inflamatoria.

Conclusiones: El conocimiento de RM de columna es básico para cualquier radiólogo, ya que es un estudio muy solicitado en nuestros hospitales. Por todo ello es necesario el dominio de la anatomía, las diferentes secuencias en RM y la lectura sistemática, realizando un informe estructurado y utilizando nomenclatura común de los hallazgos.