





**Figura 1–8** Mostramos diferentes casos en los cuales se comparan los 2 tipos de posprocesado de la imagen. A) Imágenes reconstruidas en VR. B) Imágenes reconstruidas en HD MIP ponderado.

Estas reconstrucciones VR nos permite mostrar las diferentes estructuras en función del rango elegido de unidades Hounsfield, asignándole a cada voxel una opacidad, textura, color, brillo, luz y sombreado.

Si bien son reconstrucciones que evidentemente tienen su importancia y utilidad, también pueden tener sus limitaciones; dado que es difícil distinguir entre voxels muy cercanos con unidades Hounsfield similares, realizando en ocasiones una interpolación que puede llegar a llenar líneas de fractura, enmascarando o subestimando información de importancia.

Este es el motivo por el que la reconstrucción en 3D HD MIP ponderado (por sus siglas en inglés, High Definition Weighted Maximum Intensity Projection), tienen tanta importancia, si bien visualmente no son tan espectaculares, sí que nos dan mayor detalle e información real,

especialmente en líneas de fracturas muy sutiles o muy cercanas entre ellas.

## Material y métodos

Para el presente artículo se han utilizado estudios adquiridos con un equipo LightSpeed® 16 y con un equipo LightSpeed® VCT 64, ambos de General Electric Healthcare, Milwaukee, WI, EE.UU. El posprocesado de las imágenes adquiridas ha sido realizado con los propios equipos descritos y con las estaciones de trabajo Advantage Window en sus versiones de software 4.3 y 5.0 de General Electric.

Se han reconstruido los estudios comparando ambas modalidades de reconstrucciones, el VR con el HD MIP ponderado (figs. 1–8).

## Conclusiones

Las imágenes 3D creadas con VR son muy espectaculares, pero como hemos mostrado pueden ser subóptimas en algunas ocasiones, sobre todo en los casos de valoración de fracturas, todo lo contrario con las imágenes creadas con HD MIP ponderado, las cuales son óptimas para la valoración de las fracturas, en especial en cráneo<sup>2</sup>, facial y extremidades y en los estudios de craneosinostosis<sup>3</sup>.

## Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## Bibliografía

1. Dalrymple NC, Prasad SR, Freckleton MW, Chintapalli KN. Informatics in radiology (infoRAD): introduction to the language of three-dimensional imaging with multidetector CT. Radiographics. 2005;25:1409–28.
2. Fukunaga T, Minakuchi K, Yamamoto K, Maeda T, Yamanaka K, Niijima T, et al. Role of weighted maximum intensity projection with MDCT in the diagnosis of skull fractures [Article in Japanese]. Nihon Hoshasen Gijutsu Gakkai Zasshi. 2009;65: 1055–63.
3. Medina LS. Three-dimensional CT maximum intensity projections of the calvaria: A new approach for diagnosis of craniosynostosis and fractures. AJNR Am J Neuroradiol. 2000;21:1951–4.