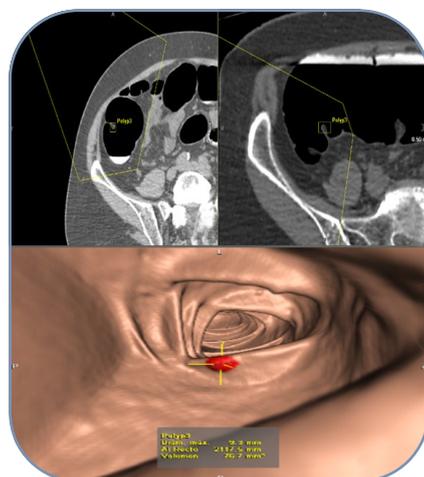
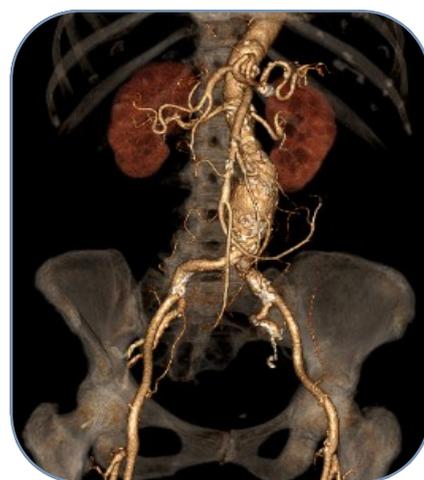


# RESONA

## CENTRO DE IMAGEN DIAGNÓSTICA



**TOMOGRAFÍA COMPUTERIZADA (TC-TCAR)  
ABDOMEN • COLONOSCOPIA VIRTUAL • URO-TC**

# TOMOGRAFÍA COMPUTERIZADA MULTICORTE (TCMC)

La Tomografía Computerizada (TC), exploración clave en numerosas entidades clínicas, está sometida en RESONA a una constante revisión con el objetivo de optimizar sus prestaciones en el diagnóstico de las enfermedades del TÓRAX (incluyendo PULMÓN), que nuestro equipo ofrece.

Esta presentación incluye las **indicaciones** fundamentales, sin excluir otras posibles, que la American **College of Radiology** propone para TC multicorte de TORAX.

En nuestro centro la lectura de los estudios de TC Torácica es efectuada por **especialistas** con **alta capacitación técnica y prestigio profesional**.

RESONA cuenta con protocolos específicos para esta prueba, incluyendo:

**Emergencias Médicas.** La clínica cuenta con un protocolo definido de actuación de médicos y técnicos, así como de instrumental necesario para la tarea. Incluyendo el traslado a un servicio de urgencias si fuera necesario.

**Comunicación telefónica inmediata del radiólogo con el clínico** responsable en casos urgentes o de hallazgos importantes inesperados.

**Consulta Clínico-Radiólogo.** Disponibilidad del radiólogo, por vía telefónica o videoconferencia, tanto previo a la exploración (indicaciones, condición clínica del paciente) como posteriormente a la prueba (dudas sobre el diagnóstico emitido, indicación de nuevas pruebas, etc...)

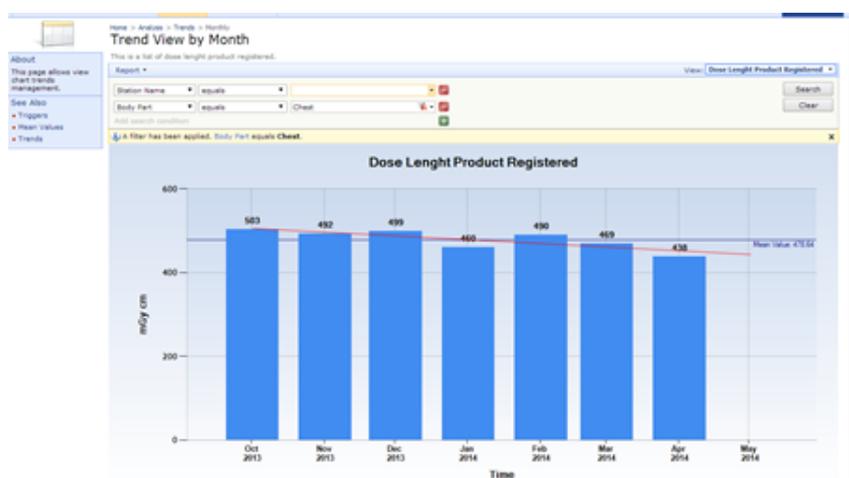
## CONTROL DE CALIDAD EN TOMOGRAFIA COMPUTERIZADA (TC)

**R**ESONA ha completado la unidad de TC con un sistema automático, pionero en España para control de los parámetros que influyen en la calidad de los estudios TC.

El programa registra los parámetros que influyen en el resultado de la prueba radiológica. (dosis de radiación, KVp, mAs, tiempos de exposición, técnico que realiza la prueba, imágenes repetidas...), lo que permite detectar anomalías en el proceso diagnóstico y establecer las medidas correctoras necesarias.

La legislación española actual exige la estimación y verificación de las dosis de radiación, por lo menos en muestras significativas de pacientes.

El sistema permite tanto a pacientes como a los profesionales médicos, conocer y comparar el indicador de dosis proporcionado con los valores de referencia locales o en las guías nacionales e internacionales, así como mantener un archivo constantemente actualizado de las dosis a pacientes y ofrecer resultados fiables y de máxima calidad a los clínicos.



# SCANNER—TC TOSHIBA AQUILION

RESONA dispone de un Sistema de Tomografía Computarizada Multicorte Toshiba Aquilion:

- Capaz de escanear volúmenes de hasta 1750 mm de longitud, con resolución isotrópica, usando espesor de 1 mm, en tan solo 38 segundos y proporcionando las 1750 imágenes listas para el diagnóstico en menos de 3 minutos.
- El equipo permite la adquisición en cualquier posicionamiento del paciente lo que se traduce en mayor confort para el mismo.
- Los algoritmos de reducción de ruido Toshiba Quantum permiten la reducción de las dosis al paciente hasta en un 40% sin pérdida de calidad de imagen.

Estación de reconstrucción Toshiba Vitrea con las herramientas de visualización más avanzadas:

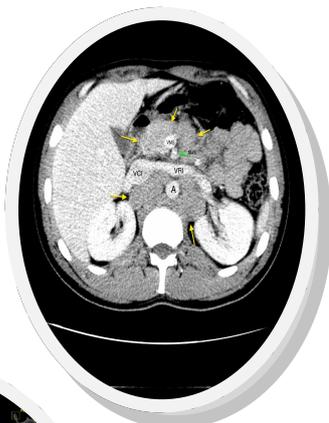
- Visualización multimodalidad 2D y 3D para imágenes clínicas
- Imágenes reformadas multiplanares: ortogonal, oblicuo y curvo
- Herramientas de medida de longitud, ángulos, áreas y volúmenes
- Reconstrucciones volumétricas en escala de grises y en color muy útiles en demostración anatómica y planificación quirúrgica.
- Herramientas de navegación para diferentes análisis (vascular, etc)

## TECNICAS DE EXAMEN

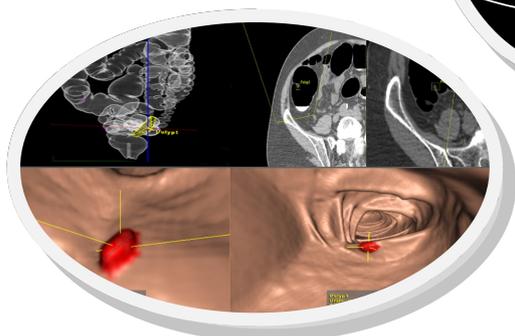
**Medio de contraste.** Las indicaciones en patología mediastínica vascular etc... se realiza habitualmente con inyección intravenoso de medio de contraste.

**Reconstrucciones.** La adquisición de una ingente cantidad de datos permite a la TCMC reconstruir imágenes de alta calidad a partir de los cortes axiales.

**1. Reconstrucciones multiplanar en planos coronal y sagital.** Las más utilizadas por representar la "anatomía" torácica tradicional.



**2. Reconstrucciones tridimensionales volumétricas.** Muy útiles en representar el esqueleto torácico, aorta, etc. Que permiten reconstruir estructuras torácicas en volumen y en color .



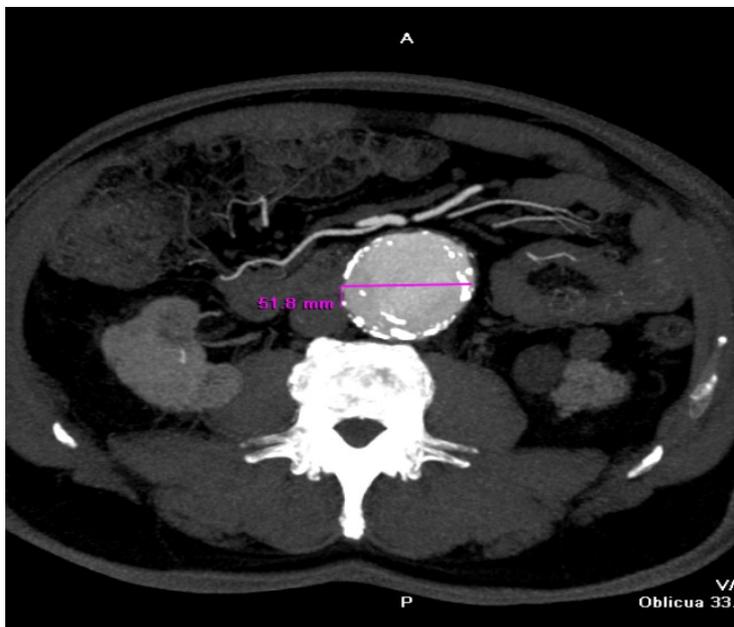
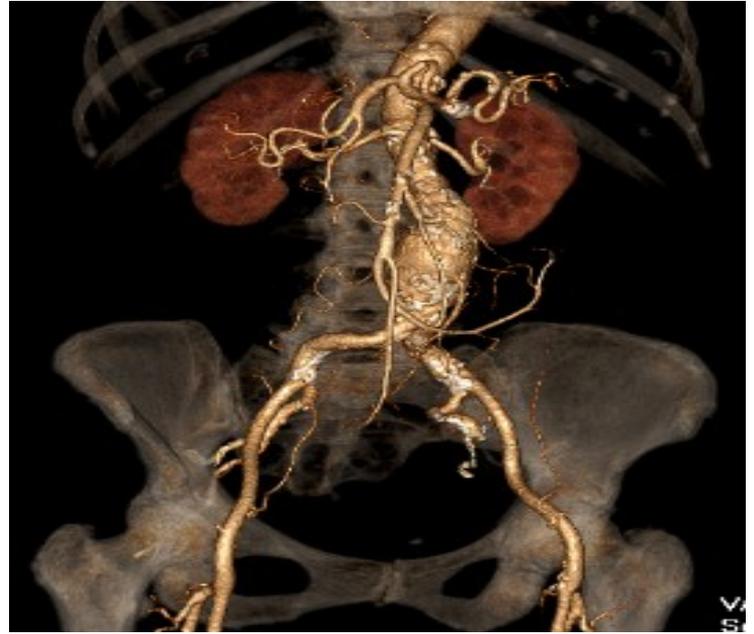
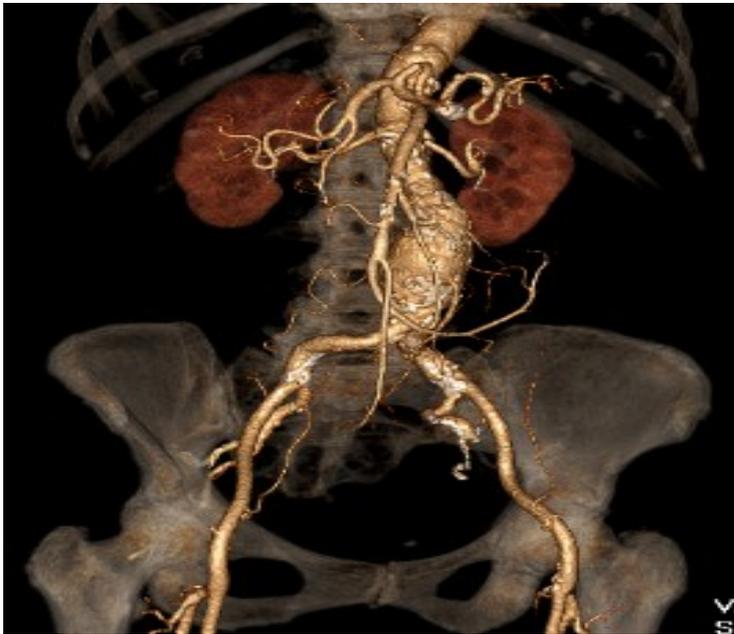
**3. Colonoscopia "virtual".** Reconstrucción del interior de los bronquios, que permite estudiar, estenosis, tumores, etc. de tráquea y bronquios.

**4. MIP ( Proyección de máxima intensidad).** Bronconeumonía por pseudomona (patrón en "árbol en brotes")



# GUÍA PRÁCTICA DEL AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY PARA LA REALIZACION DE TOMOGRAFIA COMPUTERIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS

1. Evaluación de dolor, abdominal, del flanco o pélvico, incluyendo evaluación de la sospecha de cálculo urinario y de apendicitis aguda.
2. Evaluación de masas renales y adrenales y de anomalías del tracto urinario con TC-Urografía
3. Evaluación de masas abdominales o pélvicas o colecciones líquidas conocidas o sospechadas, incluyendo masas ginecológicas.
4. Evaluación de tumores malignos primarios o metastáticos, incluyendo caracterización de la lesión (p ej. lesión focal hepática).
5. Evaluación de enfermedad hepática difusa (p. ej. Esteatosis, enfermedad por depósito de hierro, cirrosis y estudio del árbol biliar incluyendo Colangiografía-TC.
6. Control de recurrencia en tumores después de resección quirúrgica.
7. Detección de complicaciones después de cirugía abdominal y pélvica p.ej. absceso, linfocela, cambios postradioterapia y fístulas o formación de tractos sinusales.
8. Angiografías no invasivas de la aorta y sus ramas y venografía no invasiva.
9. Valoración pre y post trasplante.



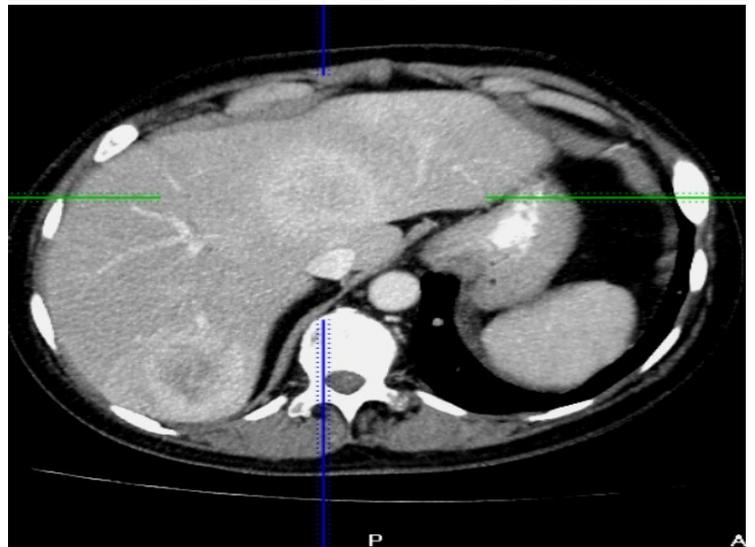
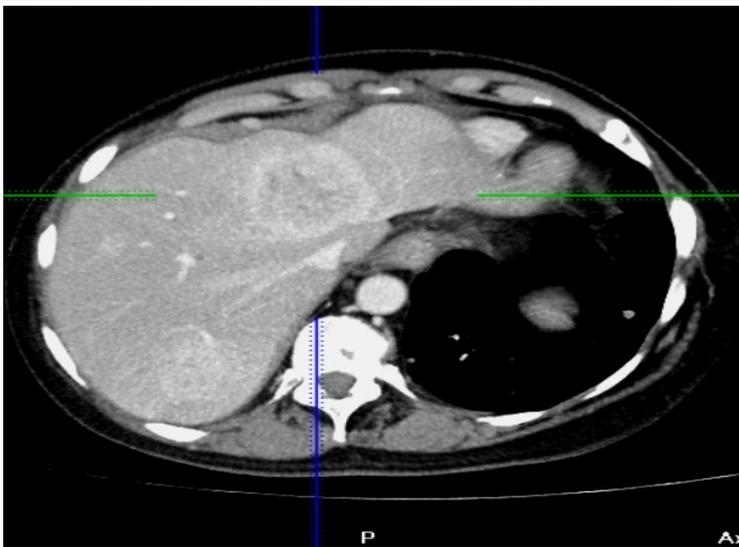
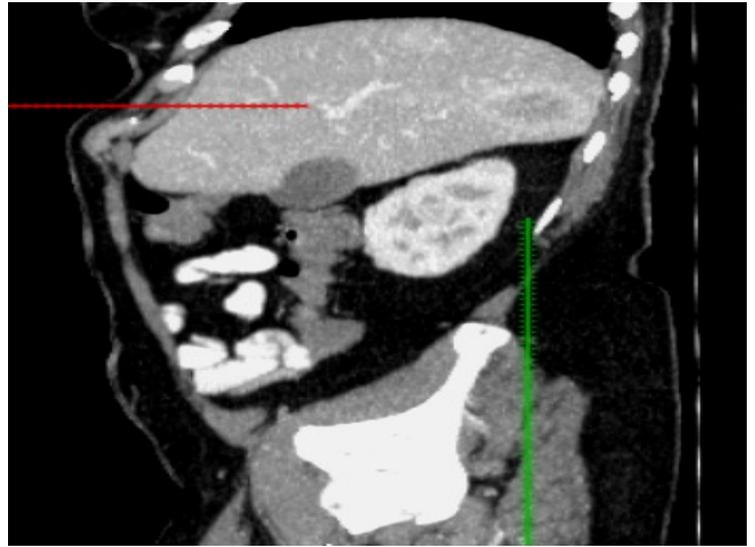
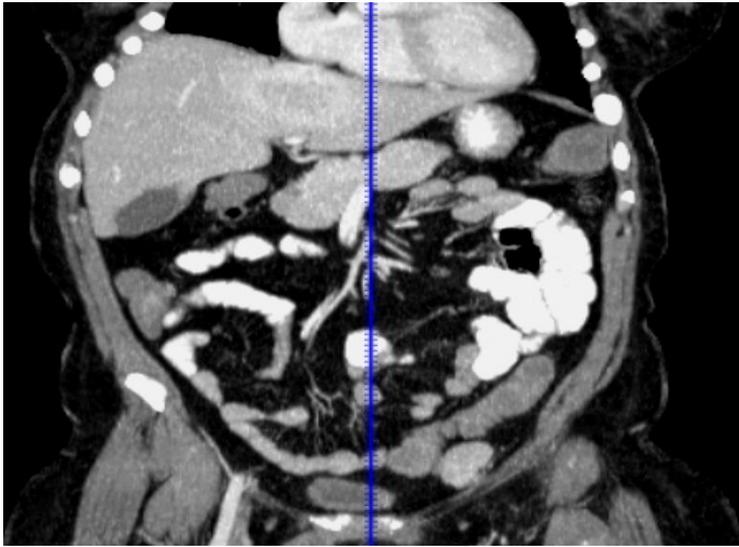
## GUÍA PRÁCTICA DEL AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY PARA LA REALIZACION DE TOMOGRAFIA COMPUTERIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS

10. Evaluación de procesos inflamatorios abdominales o pélvicos, incluyendo enfermedad inflamatoria intestinal, enfermedad infecciosa intestinal y sus complicaciones, con o sin TC-enterografía.
11. Valoración de anomalías de las estructuras de las estructuras vasculares del abdomen y pelvis.
12. Evaluación de trauma abdominal y pélvico.
13. Clarificación de hallazgos de otros estudios de imagen o anomalías de los análisis de laboratorio.
14. Evaluación de anomalías congénitas conocidas o sospechadas de los órganos pélvicos o abdominales.
15. Evaluación para obstrucción del intestino delgado o del colon.
16. "Screening" de pólipos y carcinomas del colon con TC-Colonografía.
17. Guía para procedimientos intervencionistas del abdomen y pelvis.
18. Planificación del tratamiento para radioterapia y quimioterapia así como de la respuesta tumoral al tratamiento, incluyendo estudios de perfusión.

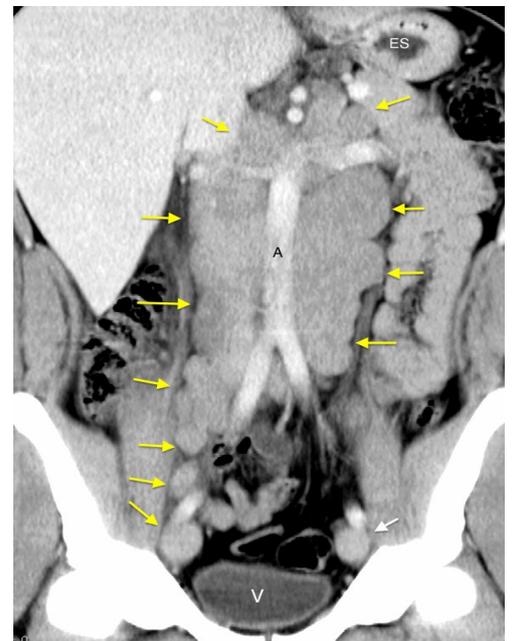
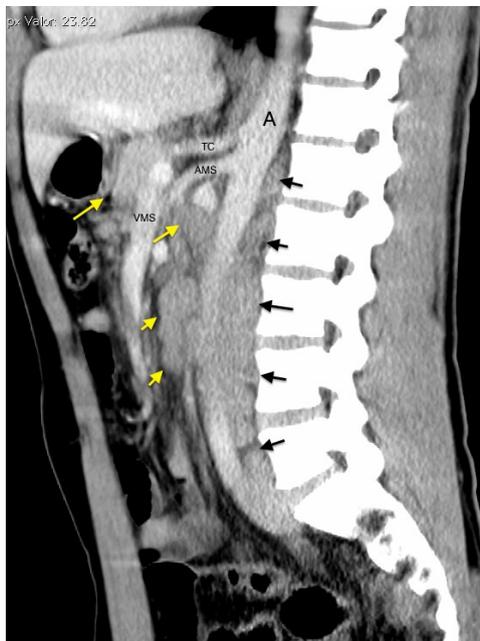
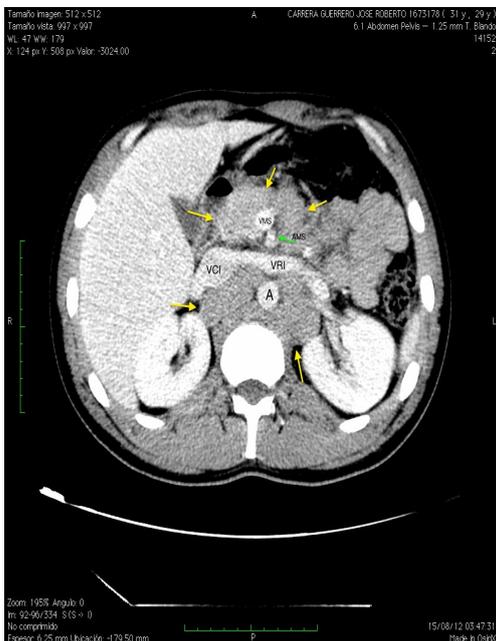


Malformación renal denominada estenosis de la unión pieloureteral derecha

# GUÍA PRÁCTICA DEL AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY PARA LA REALIZACION DE TOMOGRAFIA COMPUTERIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS



Cortes axiales y reconstrucciones coronal y sagital en el paciente con metástasis hipervasculares hepáticas



Corte axial y sección coronal y sagital de un paciente con adenopatías generalizadas improntando en vasos abdominales

# G UÍA PRÁCTICA DEL AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY PARA LA REALIZACIÓN DE COLOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTERIZADA (TC-COLONOGRAFÍA).

## INDICACIONES.

Incluyen sin eliminar otras:

1. "Screening" en personas que están en riesgo medio o moderado de desarrollar carcinoma colorectal.
2. El "Screening" de personas que están en riesgo moderado de carcinoma colorectal basado en historia familiar ( sin historia personal de pólipos o carcinoma colónico), debe ser gestionado de forma individual y de acuerdo al contexto clínico o prácticas habituales de su comunidad.
3. Examen de vigilancia en pacientes con historia de neoplasia colónica previa, dependiendo del contexto clínico apropiado.
4. Examen diagnóstico en pacientes sintomáticos, particularmente en el contexto de colonoscopia incompleta, que incluye pero no limitada a:
  - a. Dolor abdominal
  - b. Diarrea.
  - c. Estreñimiento.
  - d. Sangrado gastrointestinal.
  - e. Anemia.
  - f. Obstrucción intestinal.
  - g. Pérdida de peso

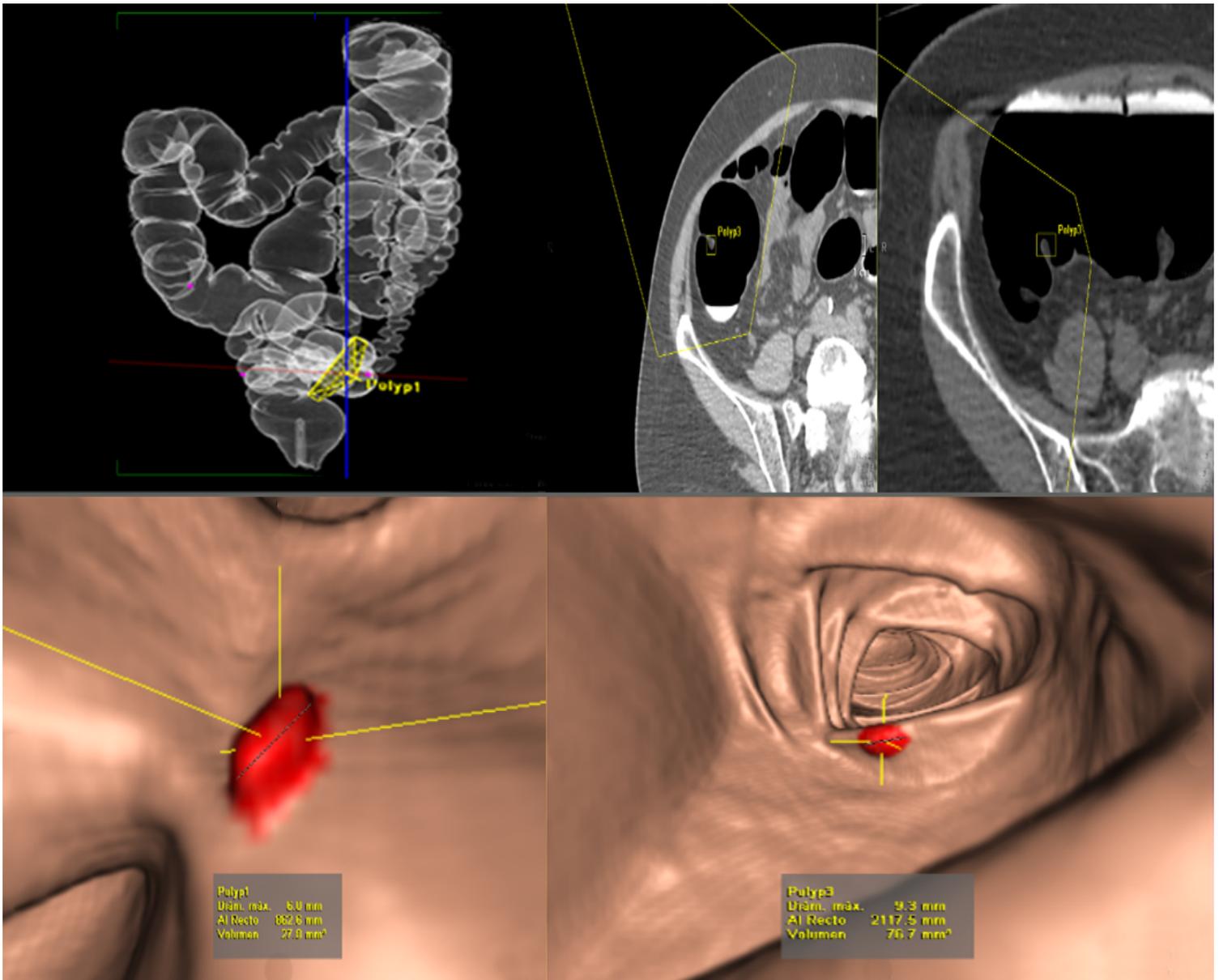
5. Tras colonoscopia de Screening, diagnóstica o de seguimiento para caracterización de lesiones colorectales indeterminadas en colonoscopia óptica.

6. Pacientes que pueden tener riesgo elevado para la colonoscopia óptica (p. ej. edad avanzada, terapia anticoagulante, riesgo de la sedación, o coloscopia incompleta previa).

## CONTRAINDICACIONES.

Las contraindicaciones relativas o condiciones que requieren precaución para realizar una TC-colonoscopia incluyen, sin eliminar otras:

- a. Colitis sintomática aguda
- b. Diarrea aguda.
- c. Diverticulitis aguda reciente.
- d. Cirugía colorectal reciente.
- e. Hernia sintomática de la pared abdominal conteniendo colon.
- f. Biopsia endoscópica profunda reciente o polipectomía/ mucosectomía reciente.
- g. Perforación colónica conocida o sospechada
- h. Obstrucción del intestino delgado de alto grado o sintomática.



# CITACIÓN DE PRUEBAS.

Desde RESONA queremos ayudarle en la citación de sus pruebas, para ello contamos con dos alternativas, de forma que le resulte fácil, rápido y cómodo.

 Citación telefónica en el teléfono 913084088, con un amplio horario de citación de:

o 7,30 a 22.00 horas de lunes a domingo.

 Cita "ON LINE" a través de nuestra nueva web [www.resona.es](http://www.resona.es). O también a través del portal de **Doctoralia**.

## PRESENTACIÓN DE NUESTROS ESTUDIOS.

Nuestra presentación unifica en un libro ("book") el informe radiológico, las imágenes impresas del estudio y un CD autoejecutable con visor y con las imágenes DICOM.

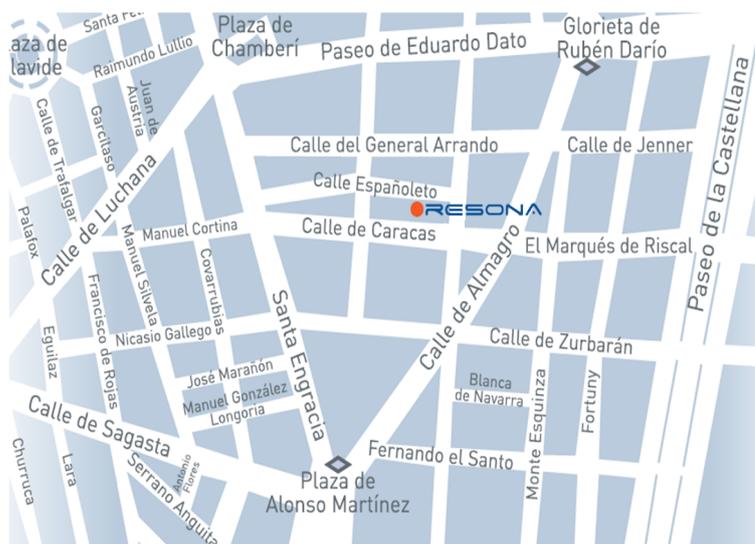
RESONA ha elegido este formato por su comodidad y funcionalidad, tanto para el paciente como para el médico prescriptor, ya que es posible acceder a toda la información de una forma rápida y sencilla.



### Amplio horario de Realización de pruebas:

<b>de lunes a viernes</b>	<b>los sábados y domingos</b>
<b>de 7:45 h a 22:00 h.</b>	<b>de 8:00 h. a 21:30 h.</b>

*Consulte los tiempos de espera para sus estudios en [www.resona.es](http://www.resona.es)*



**RESONA**  
CENTRO DE IMAGEN DIAGNÓSTICA

Españoleto 22-24, 28010 Madrid

Tel.: 91 308 40 88 (6 líneas) – Fax: 91 700 02 08

[www.resona.es](http://www.resona.es)

**RESONA** continúa apostando por la calidad en todos sus servicios, dirigidos al bienestar de los pacientes y a la colaboración con los médicos prescriptores.