

Ecografía, TC, RM o estudio nuclear: cómo elegir la imagen en urología

La ecografía, la TC, la RM y la medicina nuclear responden cada una a preguntas diferentes, y la mejor prueba es la menos engorrosa que pueda modificar la siguiente decisión. El protocolo y la elección del contraste importan tanto como el tipo de estudio, y cada hallazgo incidental necesita un responsable de su seguimiento.



Puntos clave

- La imagenología no es una jerarquía donde la RM siempre esté por encima de la TC y la TC por encima de la ecografía.
- La ecografía evita la radiación y es útil para los riñones, la vejiga, la próstata y el escroto, pero puede pasar por alto cálculos ureterales pequeños.
- La TC es rápida y muy informativa para cálculos, traumatismos y masas; el protocolo determina qué puede responder.
- La RM ofrece información detallada de los tejidos blandos sin radiación, pero es más prolongada y requiere revisar los implantes y el uso de gadolinio.
- El contraste no es inocuo ni siempre peligroso; la decisión debe ser individualizada.
- Traiga las imágenes reales, no solo los informes, y sepa quién es responsable del seguimiento de los hallazgos incidentales.

Preguntas para su urólogo

- ¿Qué pregunta debe responder este estudio?
- ¿Por qué este tipo de imagen y este protocolo son los adecuados?
- ¿Cómo influyen la radiación, el contraste, los implantes, la función renal o el embarazo en la elección?

- ¿Necesita mis imágenes previas, no solo los informes?
- ¿Quién dará seguimiento a cualquier hallazgo incidental, y cuándo?

Encuentre un urólogo cerca de usted: localurology.com · Adaptado de *A Urology Consult in a Book* (edición en español), de David Shusterman, MD, urólogo certificado. Información general, no es consejo médico. Hable con su propio médico sobre su situación.