



SUSTRACCIÓN DIGITAL EN ESTUDIOS CONTRASTADOS. NUESTRA EXPERIENCIA.

Gisela Brog
Miguel Angel Vicente Theiler
Vanina Zanotti Jalil
Adalberto Baleani





INTRODUCCIÓN

En el día a día, a la hora de diagnosticar patologías mediante estudios contrastados nos surge la problemática de la superposición de estructuras anatómicas, las cuales dificultan la visualización e interpretación de las imágenes obtenidas.

Debido a esto, nos propusimos utilizar la técnica de sustracción digital en diversos estudios contrastados para evaluar su eficacia a la hora de optimizar las imágenes obtenidas y comparar su rédito diagnóstico con las técnicas convencionales.





PROPÓSITO

Evaluar la utilidad de la técnica de sustracción digital en diversos estudios contrastados.





MATERIAL Y MÉTODOS

Se seleccionaron los estudios contrastados de sialografía, dacriocistografía y cistouretrografía; los cuales fueron realizados mediante técnica convencional y por sustracción digital.

En total se evaluaron 31 pacientes (8 sialografías, 14 dacriocistografías y 9 cistouretrografías).





MATERIAL Y MÉTODOS

Para realizar la sustracción digital, primero se toma una radiografía directa de la zona a evaluar para utilizarla como máscara y luego se toman imágenes secuenciales a intervalos de un segundo mientras se inyecta el contraste iodado. Luego se procede a la toma de imágenes convencionales y se comparan ambas modalidades.

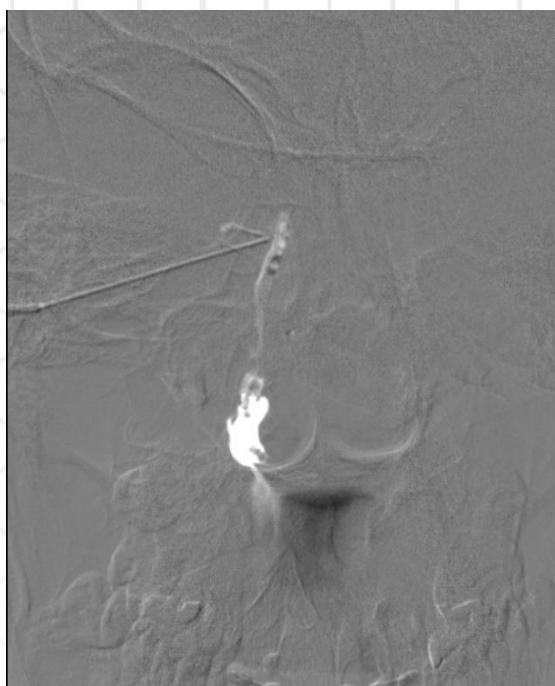




RESULTADOS

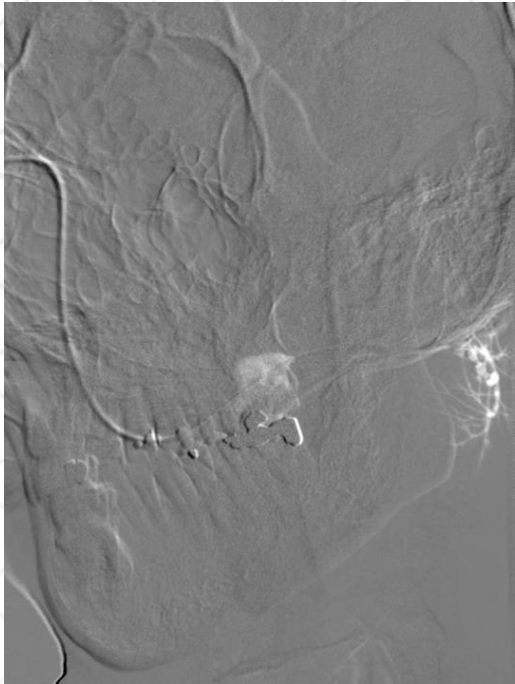
En la dacriocistografía por sustracción digital al eliminar la superposición de estructuras se comprobó una mayor sensibilidad para identificar los reparos anatómicos y detectar patología. En la sialografía y la cistouretrografía no notamos mejora con respecto a las técnicas convencionales.





COMPARACIÓN ENTRE DACRIOCISTOGRAFÍA CONVENCIONAL Y POR SUSTRACCIÓN DIGITAL





COMPARACIÓN ENTRE SIALOGRAFÍA CONVENCIONAL Y POR SUSTRACCIÓN DIGITAL





COMPARACIÓN ENTRE CISTOURETROGRAFÍA CONVENCIONAL Y POR SUSTRACCIÓN DIGITAL





CONCLUSIÓN

La técnica de sustracción digital permite una mejor evaluación de los reparos anatómicos y eventual patología en el estudio de las vías lagrimales, no siendo de utilidad a la hora de evaluar vías urinarias y glándulas salivales.

