

## PROTOCOLO RADIOLÓGICO: TC – Tibia completa

La base para la planificación quirúrgica digital es una tomografía computarizada de calidad, con bordes óseos claros y detallados. Estas cualidades son fundamentales para el correcto diseño de instrumentos e implantes a medida.

Este documento describe el protocolo para TC de la tibia completa, indicado para intervenciones de tibia diafisaria.

### RECOMENDACIONES

No se deben modificar los centros X e Y entre escaneos, ni elevar o bajar la mesa entre cortes. El barrido debe hacerse con el mismo campo de visión y centro de reconstrucción, y sólo son de interés las regiones óseas, por lo que no es innecesario incluir partes blandas.

### ADQUISICIÓN

Topograma	Tibia: Desde 25 cm superior a la articulación de la rodilla hasta el astrágalo
Field of View (FOV)	Ajustar el FOV para que no corte ninguna región anatómica, asegurándonos de incluir la totalidad de la región a estudiar.
Matriz	512x512
Colimación del detector	1.25 mm
Pitch	≤ 1
KVp	120
Control automático de exposición	Activado
Tiempo de rotación	≤ 1s

### RECONSTRUCCIÓN

Multiplanar Reconstruction (MPR)	Reconstrucción en los tres planos del estudio completo
Algoritmo de reconstrucción	Algoritmo de tejido blando/moderado. No utilizar el algoritmo de hueso
Grosor de corte MPR	1.25 mm
Incremento de corte	0.625-0.7mm (50% overlap)