RadiologyInfo.org
Para pacientes

Cómo leer su informe de RMN del cerebro



Su proveedor de servicios de salud (generalmente un doctor, enfermero practicante, o asistente de médico) en ocasiones utiliza exámenes médicos por imágenes para diagnosticar y tratar enfermedades. El radiólogo (http://www.radiologyinfo.org) es el doctor que supervisa esos exámenes, lee e interpreta las imágenes, y escribe el informe para su proveedor de servicios de salud. Este informe puede contener terminología médica e información compleja. El radiólogo redacta el informe para su proveedor de servicios médicos, así que esto puede hacer que sea difícil para usted entender el informe. Sin embargo, usted tiene derecho a ver su informe y a recibir mejor información sobre la salud de su cerebro. Escriba cualquier pregunta y preocupación que tenga sobre su informe y hable con su proveedor de servicios médicos sobre los resultados y sobre los pasos a seguir.

¿Para qué se usa comunmente la RMN del cerebro?

Los médicos utilizan este examen para ayudar a diagnosticar la causa de síntomas neurológicos, tales como dolor de cabeza, mareo, debilidad, cambios en la sensación, pérdida de memoria, confusión, y convulsiones. Los radiólogos utilizan la RMN del cerebro para diagnosticar enfermedades tales como la migrañas, el derrame cerebral, la enfermedad isquémica microvascular, la demencia, la esclerosis múltiple, la epilepsia, el hidrocéfalo, los tumores de cerebro, la sinusitis, y las lesiones traumáticas del cerebro. Su proveedor de servicios médicos podría ordenar una RMN del cerebro con o sin contraste intravenoso dependiendo de lo que estén evaluando y de los síntomas que tenga.

Para más información vea la página sobre ***RMN el cerebro (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-brain)*** .

Secciones del informe radiológico

Tipo de examen

Esta sección describe el tipo examen que su médico ha ordenado en base a sus síntomas y necesidades.

Ejemplo:

- *RMN el cerebro con y sin contraste*

Historia/motivo del examen

Esta sección describe sus síntomas, le permite a su proveedor de servicios médicos explicar por qué están ordenando su examen. Esto ayuda al radiólogo a interpretar su examen de forma precisa y así enfocar su informe en sus síntomas e historial médico. En ocasiones, el radiólogo que analiza sus exámenes también incluirá información que encuentre en su historia clínica o en los

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

formularios que usted haya completado antes de hacerse el estudio por imágenes.

Ejemplo:

- *Hombre de 64 años de edad con un historial de dolores de cabeza que han empeorado durante los últimos tres meses.*

Comparaciones / Antecedentes

Si le han hecho anteriormente exámenes por imágenes que son relevantes, el radiólogo los incluirá aquí. El radiólogo comparará sus exámenes previos con las imágenes adquiridas en el nuevo examen. Las comparaciones generalmente incluyen exámenes de las mismas áreas del cuerpo y el mismo tipo de examen. Siempre es buena idea llevar cualquier exámen por imágenes previamente realizado en otros hospitales/establecimientos y dárselos al departamento de radiología en el que le harán su exámen. Para el radiólogo, el tener estos exámenes previos puede resultar de mucha ayuda. En algunos casos, el simple hecho de presentar los exámenes previos hará una diferencia en cuanto a las recomendaciones que el radiólogo le daría si encontrara algo en su examen. El examen previo puede ayudar a determinar si el hallazgo anterior sigue igual, o si apreció algo nuevo.

Ejemplo:

- *Se ha hecho una comparación con la RMN del cerebro realizada el 24 agosto de 2018.*

Técnica

Esta sección describe como se hizo el examen y si se utilizó contraste. Debido a que se utiliza esta sección con fines de documentación, generalmente esta sección no es de utilidad para usted. Sin embargo, podría ser de mucha ayuda para su radiólogo en exámenes futuros, de ser necesario.

Ejemplo:

- *La RMN del cerebro mejorada por contraste se realizó en un escáner 3.0 Tesla utilizando las siguientes secuencias: Sagital T1, axial T2, axial FLAIR, imágenes axial GRE, axial DWI, axial ADC, axial T1, coronal T2, axial T1 post-contraste and coronal T1 post-contraste. El paciente fue inyectado con 15 cc. de Clariscan de un vial de 15 cc. de uso único (los restos fueron descartados).*

Hallazgos

Esta sección describe lo que el radiólogo vio en su examen por RMN del cerebro como así también cosas importantes que no vieron. Estos negativos pertinentes le dirán a su médico que no hay nada grave en su examen por lo que haya que preocuparse.

Algunos radiólogos informarán las cosas en forma de párrafo, mientras que otros usan un estilo de reporte en forma de lista. Si el radiólogo no encuentra nada dudoso, podría escribir “normal” o “sin complicaciones” o "normal para la edad del paciente.”

Su informe podría incluir términos médicos que usted no entienda. Sin embargo, muchas de las cosas que el radiólogo ve en las imágenes son bastante comunes y no le causará ningún daño. Así, por ejemplo, se podría tener un pequeño quiste, que probablemente estaba presente al nacer y que podría no causar ningún tipo problemas. Escriba cualquier pregunta que tenga y hable con su médico que ordenó el examen.

El radiólogo generalmente comentará sobre si ve evidencia de un infarto cerebral nuevo o antiguo (infarto es otro nombre para derrame cerebral).

Normalmente también comentarán sobre si hay cambios en la materia blanca del cerebro que podrían estar relacionados con la enfermedad isquémica microvascular. Si es así, el informe indicará si es de grado leve, moderado, o severo. Es importante notar que los radiólogos ven estos cambios mayormente en en personas de más de 60 años de edad, y que los cambios podrían estar

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

dentro de los límites normales para su edad. Cuando son moderados o graves, podría ser una señal de enfermedad vascular subyacente (como por ejemplo presión arterial alta o colesterol alto) que su médico podría discutir con usted

Su informe generalmente comentará sobre el volumen (tamaño) de su cerebro. La pérdida de volumen cerebral se denomina atrofia. Todos perdemos volumen cerebral luego de los 40 años de edad, así que simplemente porque vea la palabra atrofia (encogimiento) no significa que el volumen de su cerebro sea anormal para su edad.

Su informe también podría mencionar otros hallazgos, tales como si usted tiene un engrosamiento de la mucosa o quistes de retención de mucosa en los senos paranasales (los espacios aéreos en los huesos de su cara). La mayoría de las personas tienen al menos algo de engrosamiento de la mucosa de los senos paranasales, pero si existe mucho engrosamiento, o si hay líquido en sus senos, esto podría causar dolores de cabeza. El líquido en su células aéreas mastoides (los bolsillos de aire en los huesos detrás de sus orejas) también pueden causar dolores de cabeza. Esta condición se denomina "mastoiditis".

Ejemplo:

- *No existe evidencia de una masa intracraneal, sangrado o infarto.*
- *No se observa parénquima anormal o agrandamiento de las meninges.*
- *Se observan foci de FLAIR e hiper intensidad T2 desparramada a lo largo de la materia blanca cerebral, sugiriendo la presencia de leve enfermedad microvascular sistémica, adecuada para la edad.*
- *Se observa una leve atrofia cerebral, dentro de los límites normales para la edad del paciente.*
- *Se observa atrofia moderada del cerebelo.*
- *Se hace una nota incidental de un quiste pineal con apariencia simple de 8 mm, un hallazgo de una variante normal congenital sin significado clínico.*
- *Se observa un engrosamiento moderado o crónico de la mucosa en los senos bilaterales maxilares.*
- *Se observa enfermedad crónica moderada de las células mastoides.*

Observaciones

La sección de observaciones resume los hallazgos a los cuales el radiólogo considera que es importante que su médico/proveedor de servicios médicos les preste atención. Presenta las conclusiones del radiólogo y también podría incluir algunas recomendaciones para evaluaciones futuras que usted debería discutir con el médico que ordenó su estudio. Esta sección ofrece información crucial para la toma de decisiones. Por lo tanto, esta es la parte más importante del informe radiológico para usted y para su equipo de cuidados médicos.

Si el resultado fuera anormal, el radiólogo podría recomendar:

- un examen adicional que podría ayudar a evaluar los hallazgos (tales como una TC o una PET del cerebro).
- una RMN cerebral de seguimiento para ver si el hallazgo cambia a lo largo del tiempo.
- una RMN cerebral de seguimiento con contraste para ver si el hallazgo aumenta
- una biopsia
- que su médico correlacione los hallazgos de las imágenes con los síntomas clínicos o resultados de pruebas de laboratorio.
- comparar los resultados con otros estudios por imágenes a los cuáles el radiólogo no tenga acceso. Esto es muy común cuando le hacen exámenes en diferentes establecimientos u hospitales.

En caso de un resultado potencialmente anormal, el radiólogo podría darle alguna de las recomendaciones mencionadas anteriormente.

A veces el informe no resuelve la pregunta clínica, así que podrían ser necesarios más exámenes. También podría ser necesario hacer estudios adicionales para un seguimiento de un hallazgo sospechoso o cuestionable.

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

Información adicional

Una vez completado el informe, el radiólogo lo firma y lo envía a su médico, quien luego le informará los resultados a usted. El médico podría cargar sus resultados al portal de pacientes antes de hablar con usted. Si usted lee el informe antes de hablar con su médico, no haga ninguna suposición acerca de los resultados. Algo que podría parecer estar mal, en ocasiones resulta no ser motivo de preocupación.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)