



## Ultrasonido en el Punto de Atención, Tejido blando / Músculo esquelético

(Formato adaptado del American College of Emergency Physicians, ACEP)

### Datos generales del paciente:

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Número/identificador único: \_\_\_\_\_ Sexo: H M  
Hospital/clínica: \_\_\_\_\_ Fecha: (dd/mm/aa): \_\_/\_\_/\_\_

### Otros datos generales:

Tipo de estudio: Diagnóstico                      Educacional                      Procedimiento  
Estudio inicial                      Estudio de seguimiento  
Persona quien realiza estudio y grado: \_\_\_\_\_  
Persona quien supervisa estudio: \_\_\_\_\_

### Indicación para el estudio:

Edema                      Tumoración                      Reducción en rango de movimiento  
Eritema                      Fiebre                      Deformidad  
Dolor                      Cuerpo extraño                      Educacional  
Otra: \_\_\_\_\_

### Ventanas obtenidas:

Piel y tejidos blandos	Adecuado	Limitado	No visualizado
Músculo	Adecuado	Limitado	No visualizado
Tendón	Adecuado	Limitado	No visualizado
Articulación	Adecuado	Limitado	No visualizado
Hueso	Adecuado	Limitado	No visualizado

Otra: \_\_\_\_\_

### Hallazgos:

Piel y tejidos blandos:

Grosor de tejido	Normal	Engrosado	Indeterminado
Grosor: ____ mm			
Patrón de adoquines	Presente	Ausente	Indeterminado
Colección subcutánea	Presente	Ausente	Indeterminado
Si presente: Diámetro: ____ mm			
Aire en tejidos	Presente	Ausente	Indeterminado

Músculo:

Apariencia	Normal	Irregular	Indeterminado
------------	--------	-----------	---------------

Ecogenicidad	Normal	Aumentada	Indeterminado
Colección	Presente	Ausente	Indeterminado

Tendón:

Apariencia	Normal	Irregular	Indeterminado
Defecto	Presente	Ausente	Indeterminado

Articulación:

Colección	Presente	Ausente	Indeterminado
Espacio	Normal	Anormal	Indeterminado

Hueso:

Apariencia corteza	Normal	Irregular	Indeterminado
Si irregular:	Alineado	Desalineado	

Otro: \_\_\_\_\_

**Interpretación:**

Sin evidencia de anomalía de piel y tejidos blandos

Sin evidencia de anomalía músculo esquelética

Celulitis: Ubicación: \_\_\_\_\_

Absceso: Ubicación: \_\_\_\_\_

Fascitis necrotizante: Ubicación: \_\_\_\_\_

Derrame articular: Ubicación: \_\_\_\_\_

Lesión tendinosa: Completa      Incompleta      Indeterminada

Ubicación: \_\_\_\_\_

Luxación: Ubicación: \_\_\_\_\_

Fractura: Ubicación: \_\_\_\_\_

Cuerpo extraño: Ubicación: \_\_\_\_\_

Otra: \_\_\_\_\_

**Control de calidad:**

Escala sugerida:

1	2	3	4	5
Ninguna estructura reconocible, no se puede juntar información objetiva	Estructuras mínimamente reconocibles pero insuficientes para diagnosticar	Cumple con criterios mínimos para diagnosticar, estructuras reconocibles pero con algunas fallas técnicas	Cumple con criterios mínimos para diagnosticar, todas las estructuras bien insonadas y el diagnóstico se apoya fácilmente	Cumple con criterios mínimos para diagnosticar, todas las estructuras insonadas con excelente calidad y el diagnóstico se apoya totalmente

**Calidad de imágenes:**            1        2        3        4        5

**Precisión de interpretación de imágenes:**

Verdadero Positivo    Verdadero Negativo    Falso Positivo    Falso Negativo

**Precisión de interpretación de imágenes en comparación a estándar de oro (ej: TAC, reporte de cirugía):**

Verdadero Positivo    Verdadero Negativo    Falso Positivo    Falso Negativo

**Comentarios:**

---

---

---

---