

contrastes

EL LADO HUMANO DE LA RADIOLOGÍA



Detrás de esta imagen hay un radiólogo que dejó de comer un asado con amigos para que quedara impecable.

CONTENIDO

EDITO RIAL

01

DESDE LA PLATA
AL MUNDO

El origen de la CR

02

BITÁCORA
RADIOLÓGICA

Radiólogos
y algo más

03

ENTRE VISTOS

Diálogos a través
de WhastApp



04

FUERA DE
PROTOCOLO

Aportes del diseño
para la radiología

05

SI HOY
EXISTIERAN

Entrevistamos a
Marie Curie,
en el 2026.

06

INCIDENCIAS

Novedades
de la CR

07

OPINIONES

08

HORÓSCOPO
RADIOLÓGICO

09

RECO
MEN
DACIO
NES

10

BUCKY
INFORMA

Novedades
de la CR

11

APOYO MORAL

Lo que todos
necesitamos,
inclusive una
revista.

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN:
PAULA PÉREZ SPINOSA
EDICIÓN Y CORRECCIÓN DE TEXTOS:
JUAN PABLO MERINO - RUFINO FORNAGUERA ARTURI

MEDIOS DE CONTACTO
comunidadderadiologos@gmail.com
Redes sociales: In: comunidad de radiologos
IG: comunidadderadiologos FB: cdad radiologos



EDITORIAL

por *Rufino Gastón Fornaguera Arturi.*
Periodista y radiólogo

¡Bienvenidos a la primera edición de
Contrastes: el lado humano de la radiología!

Una revista creada por la Comunidad de Radiólogos
para vos y **para todos** los Radiólogos.
La idea es que puedas leer artículos y entrevistas de
manera relajada, junto a recomendaciones de
música, libros y hasta series o películas. Pretendemos
que tu lectura sea una **experiencia divertida e
interesante**. Nuestra misión es destacar el contraste
que hay entre el rigor técnico de nuestra tarea y esos
matices que revelan el lado humano de la radiología.

Ese lado es fundamental a la hora de tomar
decisiones difíciles y reconfortante cuando podemos
hacer una verdadera diferencia a favor de nuestros
pacientes. Queremos invitarte a participar, no solo
leyendo cada edición, sino también de manera activa,
aprovechando este espacio para compartir tus
historias, conocimientos y experiencias, y así, seguir
formándonos y creciendo juntos.

Gracias por acompañarnos en este nuevo desafío.
¡Esperamos leerte pronto!



ruffo.fornagueraarturi.35@gmail.com
IN: *ruffofa.35*



EL ORIGEN DE LA CR CÓMO NACE UNA COMUNIDAD

por **Franco Luetich**. Licenciado en Producción de Bioimágenes.
Excelso tenista amateur y mejor asador.

Durante mucho tiempo, nuestra profesión se caracterizó por cierto aislamiento. Cada uno estaba en su hospital, en su clínica, en su servicio, lidiando en soledad con los mismos problemas técnicos y humanos. Éramos cientos de profesionales en todo el país compartiendo una misma realidad, pero sin un medio que nos uniera.

Partiendo pura y exclusivamente del deseo de encontrarnos, la **Comunidad de Radiólogos** nació como nacen las mejores juntadas entre amigos: de manera espontánea, sin planificación ni horarios rígidos, mate por medio, se generó algo tan simple como profundo: la intención genuina de compartir en un espacio donde sentirnos acompañados y representados.

Luego llegarían las reflexiones profundas, los objetivos a largo plazo, la visión, la misión y los valores. Pero todo comenzó, irónicamente, con un contratiempo.

2022: El contratiempo que se convirtió en oportunidad

En septiembre de 2022, mientras cursábamos la licenciatura, decidimos visitar el Congreso Argentino de Diagnóstico por Imágenes (CADI). Caminar por esos pasillos inmensos, rodeados de tecnología de punta y referentes del sector, nos encantó. Fue en ese contexto, inmersos en esa atmósfera académica, que el profesor y director de la carrera, Fernando Orsi, nos miró y nos lanzó un desafío que cambiaría todo. Nos influenció (por no decir que nos empujó amistosamente) a organizar un evento académico propio: **La Primera Jornada de Bioimágenes – La Plata**.

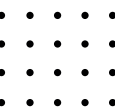
Y, como buenos inconscientes apasionados, nos gustó la idea.

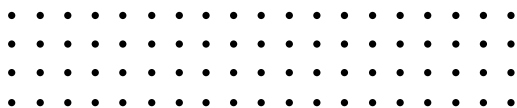
Era un desafío enorme y, mirándolo en retrospectiva, casi una locura. Nosotros seguíamos estudiando, trabajando, de guardia, sin tener la más mínima experiencia en organización de congresos. Sin embargo, lo asumimos con muchísima ilusión y un sentido de la responsabilidad que nos quitó el sueño durante semanas.

Nos exigió introducirnos de golpe en un mundo desconocido. Los días no alcanzaban y las noches se volvían largas frente a la computadora, armando correos para posibles auspiciantes deseosos de que alguien creyera en este grupo de estudiantes y trabajadores que querían hacer algo diferente. Tuvimos que aprender sobre diseño gráfico y comunicación a los ponchazos, intentar gestionar coordinadamente a disertantes y asistentes, y hacer un trabajo en equipo maratónico en pos de resolver cada contratiempo que surgía. Y vaya si los tuvimos...



Estas imágenes son sobradas muestras de las inmensas ganas que teníamos, pero también de la evidente falta de conocimiento sobre diseño y comunicación visual que manejábamos en ese momento. Hacíamos lo que podíamos con las herramientas que teníamos, pero le poníamos todo.





El mismo sábado de la jornada, la Selección Argentina de fútbol, habiendo clasificado a octavos de final del Mundial de Qatar tras un inicio de torneo para el infarto, se jugaba su pase a cuartos frente a Australia.

Al momento de enterarnos, el nivel de estrés se fue a las nubes. Era una mezcla de ansiedad, miedo, incertidumbre, desesperación... ¡todo junto! Nos agarrábamos la cabeza y nos preguntábamos: ¿Asistiría alguien en un país paralizado por el fútbol? Si venían, ¿se irían a la mitad del evento para buscar un televisor? ¿Tendríamos que suspender las charlas y proyectar el partido de Messi en el auditorio central con bombo y papelitos mediante?



Así nos sentimos los días previos al evento: rodeados de incertidumbres, con el estómago cerrado y revisando el celular cada cinco minutos.

Como respuesta a este pánico logístico, acudimos a la tecnología. Se nos ocurrió crear un grupo de WhatsApp con todos los inscriptos. La estrategia era simple: estimularlos a venir bajo la promesa inquebrantable de que el evento terminaría en tiempo y forma para que todos llegaran a ver el partido.

Ese grupo, que fue creado como un simple "parche" logístico y que iba a durar apenas unos días, terminó abriéndonos una puerta que no imaginamos nunca.

Y lo logramos: la gente vino, participaron activamente, preguntaron, debatieron y, sobre todo, lo disfrutamos todos. Hubo reencontros muy emotivos entre viejos colegas que llevaban años sin verse, se generaron nuevas conexiones profesionales y flotaba en el aire la satisfacción de haber materializado

algo que era profundamente necesario y anhelado por nuestro sector.

Además, establecimos una premiación a la participación educativa, una competencia sana que fue galardonada gracias a los regalos otorgados por las primeras empresas que auspiciaron la Jornada. **Esas empresas ya confiaban en nuestra visión cuando apenas empezábamos.**



Así nos sentimos al final del día del evento: desbordantes de alegría, contentos y entusiasmados. P.D: terminamos tan, pero tan cansados por la tensión acumulada, que creo que ni vimos el partido de Argentina con claridad.

Ese respaldo masivo de los colegas fue la señal inequívoca de que algo importante estaba naciendo. Pero la verdadera magia ocurrió el lunes siguiente. Ese grupo de WhatsApp no se desarmó. Nadie se bajaba. Al contrario, empezaron a caer mensajes con dudas técnicas de casos complejos, ofertas laborales y debates académicos, etc.

Lo que vino después fue, como dicen en el marketing, **una evolución completamente orgánica.**

En la próxima entrega:

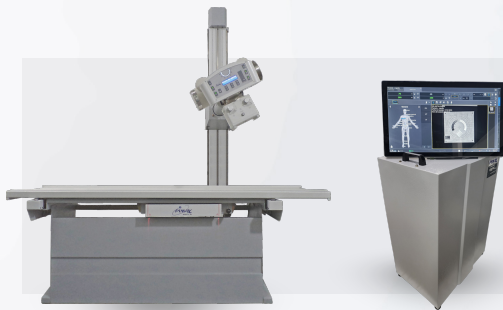
La expansión silenciosa.



luetichfranco@hotmail.com
IN: franco-luetich

RODANTES

- Equipos compactos con generador de alta frecuencia de 100 a 630 mA.



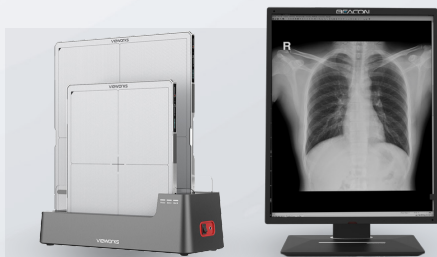
FIJOS

- Equipos de 50 kW, 600mA / 125 kV, con diferentes configuraciones mecánicas.



MAMÓGRAFOS

- Mamografía básica o especializada con tomosíntesis, energía dual y/o biopsia 3D.



DIGITALIZACIÓN DIRECTA

- Con flat panel Vieworks, la mejor calidad del mercado; configuraciones para todo tipo de equipo y upgrade a equipos existentes.

VETERINARIOS

- Equipos fijos y portátiles, analógicos y DR.
- Equipos a medida para pequeños y equinos.



www.rayospimax.com.ar / rayospimax@rayospimax.com.ar

Tel: (54 11) 4567-1814 / 4566-3503 / CP C1417GZQ/ Lascano 4431 CABA - Buenos Aires - Argentina



BITÁCORA RADIOLÓGICA

MI PRIMER DIA EN TOMOGRAFÍA

por **Juan Pablo Merino**. Emprendedor y Licenciado en
Producción de Bioimágenes. Docente. Purple belt BJJ

La experiencia de quien vio un tomógrafo por primera vez, no entendió nada y encontró su lugar.

A la mitad de la cursada de segundo año, ya me sentía “cómodo” con las exposiciones más frecuentes de la radiología convencional: un tórax de guardia por acá, un abdomen de pie por allá, las MNP y SPN de todos los días —¡cómo me costaba despejar los peñascos!—, hasta dominaba los perfiles, las oblicuas y “veía” los “perros de Madame Lachapelle”. Eso era lo mío, hasta que un lunes comenzó la teoría de **Tomografía Computada**.

El profe nos decía que el tubo giraba; que el paciente iba con contraste oral y endovenoso; que el pitch no debía ser muy alto; que hay que prestar especial atención a las hiperdensidades espontáneas... No entendí nada. No dejaba de pensar en el tubo de rayos X girando y eso ya me mareaba. Claro, veníamos del hermoso universo bidimensional y binario, del radiopaco o radiolúcido, del de pie o acostado, y el contraste era solo un ajuste de brillo en el monitor, pero acá se bebía o corría por las venas...

¿Dónde estaba mi rutinario “respire hondo, guarde el aire, respire normal, ya se puede vestir Norma”?

De golpe, Tomografía era todo otro idioma y presentía que iba a empeorar con las prácticas de la semana siguiente.

Apenas cruzamos la puerta del servicio con Yanina, mi compañera, el choque fue brutal: había más luz, mucho menos ruido, estaba más ordenado y no había camillas abarrota-

das ni pacientes enyesados con orden en mano. No.

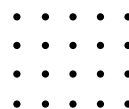
En una mezcla de perfume importado y café recién preparado, Gabriel, el instructor, nos recibió. “Vengan chicos, pasen por acá”, dijo indicándonos amablemente dónde estaba la consola. Se lo veía tan sereno que nos pareció más un técnico informático que uno de radiología. Nosotros veníamos de la “trinchera” de rayos; definitivamente aquello era otro mundo.

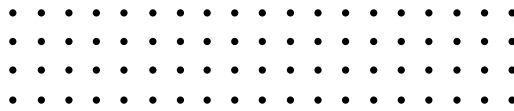
Al lado de Gabriel estaba sentado Santiago y debatían si hacer o no la “fase excretora” (tiempo después supimos de qué hablaban). Miramos por la ventana y el paciente estaba acostado, conectado a una máquina. “¿Eso será para diálisis?”, le pregunté a mi compañera. No pudo responderme.



“Perfecto, Gaby, sale sin excreción”, dijo Santiago, y Gabriel nos lo presentó como el médico residente. Ese detalle, **esa manera de trabajar juntos**, nos llamó la atención.

Terminado el estudio, Gabriel nos mostró el





gantry, los comandos y la máquina que resultó ser la bomba inyectora.

De pronto sonó el teléfono de guardia. “Cerebritito simple por TEC”, dijo Gabriel.

Los camilleros llegaron con el paciente. Nos quedamos en la consola y vimos la primera imagen: eso sí lo conocía... era casi un cráneo perfil, pero luego programó bloques y barrió la cabeza tan rápido que apenas vimos manchas grises.

En ese mismo segundo, Gabriel le dijo a Santiago: “Tiene una hemorragia”. Él asintió y se llevaron el paciente urgentemente.

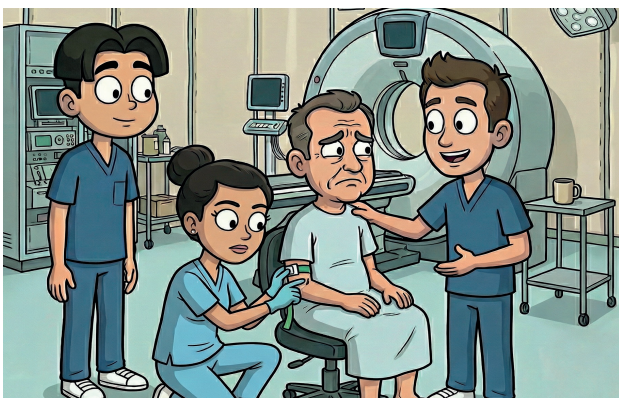
Ahí sentimos con Yanina que estábamos ante **un método que exigía otro nivel de mirada, otros tiempos.**

A cada minuto menos entendíamos, pero más nos interesaba. Estábamos mudos: mezcla de asombro, miedo a preguntar obviedades, fascinación... y aún quedaba lo mejor.

Gabriel nos mostró la “hemorragia”, las reconstrucciones óseas y, finalmente, un 3D que nos voló la cabeza. Ver manipular ese avatar fue revelador; en ese momento supe que algo en mí había cambiado.

El siguiente estudio que vimos ese día fue una TC de tórax con contraste EV. Lo pasamos con Yanina y lo reconocimos. Era Horacio, un paciente al que le habíamos realizado una Rx la semana anterior. Él no nos reconoció, estaba muy asustado.

Entonces Gabriel se presentó, le explicó el procedimiento y respondió cada una de sus dudas, demostrando **la importancia de la**



calidez humana que también necesita este método.

Le colocaron la vía endovenosa, conectaron la bomba, “adquirimos” la imagen y, apenas apareció, Gabriel le dijo a Santiago: “¡Mirá qué lindas MAVs, qué alivio!”.

Horacio venía por nódulos pulmonares y nos alegró por el tono del comentario de Gaby. Luego nos explicó que eran malformaciones arteriovenosas y que, dentro del susto, era un escenario favorable para él. Sentimos por primera vez la carga emocional detrás de cada estudio tomográfico.

¡Ah! Algo nos había llamado la atención al momento del estudio: Gabriel había hecho dos bloques, uno cortito antes de inyectar y luego repitió el tórax completo con contraste. Aunque tímido, me animé a preguntarle por qué. Me respondió con otra sigla: “**¡ALARA!**”. Y nos explicó: “Adquirimos así para disminuir la dosis de radiación que recibe Horacio sin perder calidad diagnóstica. Nosotros somos los que velamos por ello”.

Sonreí pensando en qué gran responsabilidad, qué superpoder.

Llegó la hora de irnos. Habíamos aprendido muchísimo gracias a Gabriel, a la curiosidad que despertó a cada paso y al comentar cada momento con Yanina (siempre es importante compartir lo que sabemos, pero, también, lo que aún no).

Nos fuimos con más dudas que certezas, eso sí, pero supe algo decisivo: me había enamorado de la Tomografía.

Hoy, tanto mi compañera como yo nos dedicamos a lo que nos apasiona. **Por eso, si ahora mismo algo de la radiología te confunde, tenés que saber que estás exactamente donde debes estar. ¡Adelante!**



juan.pablo.merino.tc@jmail.com
IN: juanpablomerino



ENTREVISTOS

DIÁLOGOS A TRAVÉS DE WHATSAPP
PARA CONOCER OTRAS HISTORIAS
DETRÁS DE LA RADIOLOGÍA.

Hoy wasapeamos con Santiago Martínez,
colega de Arturo Seguí, La Plata, provincia de Buenos Aires.

Hace 14 años que está recibido y trabaja en la UPA N° 6 de la localidad de Los Hornos en radiología convencional y en el Sanatorio San José comandando el Arco en C. Aun así, se hace tiempo para expandir su vocación de servicio siendo además Bombero Voluntario.

Hola Santiago, ¿cómo estás? Muchas gracias por brindarnos este tiempo

Dejame preguntarte: ¿Por qué decidiste ser bombero voluntario?

En el 2020 volví al barrio donde crecí y comenzaba, a una cuadra de mi casa, el proyecto de bomberos voluntarios. Pasaron unos años y pensé que podía sumarme y ponerme a disposición de mi comunidad, ya que en radiología fui adquiriendo conocimientos relacionados a cómo ayudar en momentos estresantes.

Eso suena estresante de por sí, ¿Cómo es ayudar en esos momentos?

En bomberos estamos permanentemente expuestos a distintas situaciones que ponen en riesgo nuestra salud mental.

¿Con que herramientas contas para llevar adelante esos momentos?

Uno de los aspectos preventivos más importante que tenemos es la formación en Psicología de la Emergencia, la cual estudia el comportamiento humano antes, durante y después de una emergencia.

¡Super interesante! Habiendo estado en muchas emergencias nunca escuche sobre esta rama de la psicología ¿Qué

puntos en común encontrás entre ambas tareas?

Creo que, en radiología, el momento de mayor estrés es cuando debemos trabajar bajo presión, frente a una urgencia. Actuar en el menor tiempo posible y ser eficientes para brindar imágenes diagnósticas. Sin embargo, no hablamos de lo que sentimos al terminar el turno, ni de cómo afrontamos el momento y menos si nos afecta emocionalmente el resto del día.

¿Podrías contarnos algo más sobre la Psicología de la Emergencia? ¿Podría enseñarse en radiología?

Antes de contarles más sobre la psicología de la emergencia, cabe aclarar que no soy especialista en el tema y me sigo formando cada vez que surge la posibilidad.

Si puedo decirles, que es necesario conocer la clasificación de las víctimas, ya que tanto como bombero o trabajador de la salud estamos dentro de esa clasificación y podemos sufrir algún tipo de crisis.

Tomo nota Santiago...

Bien, tenemos 5 tipos de víctima:

- Víctimas Primarias: aquellas ubicadas en el epicentro del desastre.

¿El accidentado en moto, por ejemplo?

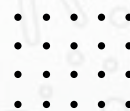
Exactamente. Luego están las Víctimas Secundarias, es decir los familiares de las víctimas, donde su nivel de compromiso emocional con el hecho es mayor al de los demás, claramente.

Entiendo, los padres del joven de la moto que llegan a la guardia minutos después de la ambulancia...

Claro! Y ahí aparecemos nosotros, las posibles



Tenés una historia única o sabés de alguien? Pasanos un número y nos contactamos!





Víctimas terciarias. Aquellos profesionales de emergencias, bomberos, personal de seguridad y de salud que asisten al accidente o asisten al accidentado y a su familia.

Clarísimo Santiago.

Y para terminar están las Víctimas de 4º nivel, probablemente alguien sin entrenamiento pero que involucra con la víctima primaria y lo asiste, alguien de la comunidad...y una última Víctimas de 5º nivel donde se incluyen a las personas implicadas indirectamente, por ejemplo, alguien que ve la noticia en el noticiero.

Entonces, ¿cada uno de los estos actores, por así decirlo, pueden padecer algún tipo de trastorno emocional al presenciar directa y hasta indirectamente un hecho grave como un accidente de tránsito, por ejemplo?

Claro, a ese trastorno que mencionas se lo identifica como Crisis: un estado temporal de trastorno y desorganización, caracterizado por la incapacidad del individuo para manejar situaciones. Un evento será crítico cuando supere la capacidad de afrontamiento de la persona.

¿Cómo cuando comenzamos a hacer guardia y vemos por primera vez mucha sangre o presenciamos el dolor del paciente y nos quedamos quietos, nos sorprende y hasta nos deja sin aire?

Así es. Las crisis pueden provocar distintas reacciones en todos nosotros. Físicas, como la taquicardia, sudoración y un cansancio repentino; Cognitivas, esa confusión y falta de concentración que nos inmoviliza; Emocionales, como la angustia, resignación, enojo ante el hecho y de comportamiento que pueden afectarnos al momento o luego, como puede ser la alteración del sueño.

He sentido cada uno de estos síntomas y hasta se me vienen algunos a la memoria ahora mismo...sin duda reconocerlos ayuda a saber que no somos robots, pero como usamos esta información según la psicología de emergencia?

Teniendo este conocimiento, nos permitirá tener autoconocimiento y, por ende, autocuidado.

La psicología de la emergencia consta de tres fases en la gestión de crisis y cuidado emocional:

Antes: designado los límites propios, preparándonos física y emocionalmente, creando y participando de redes y estructuras de apoyo.

¿Podrían ser grupos con fines comunes, no?

Si, sin dudas. Luego, durante la crisis, interviniendo en el mismo momento.

Supongo que recordando el entrenamiento y los simulacros previos...

Exactamente! Y después de la misma, trabajando con las emociones, la contención familiar, usando técnicas de Defusing, generando rutinas o con asistencia psicológica si es necesario.

Wow! Suena muy bien y muy necesario para todos nosotros.

Algo muy importante: La Psicología de la Emergencia no es un tratamiento psicológico, sino que tiene una función preventiva.

Reafirmo que es necesario y hasta diría que obligatorio implementarlo en nuestra formación. ¿Consideras que es posible enseñarse en Radiología?

Sin dudas. Ya que trabajamos con pacientes politraumatizados y vemos continuamente personas con distintos tipos de crisis. Como nosotros mismos...

¿Te animarías a profundizar en el tema para la Comunidad de Radiólogos?

Si, estaría buenísimo, sería una nueva experiencia, coordinemos...

Muchas gracias Santiago, será un placer seguir aprendiendo con vos.





FUERA DE PROTOCOLO

APARECIÓ EL DISEÑO EN LA RADIOLOGÍA.

por *Paula Pérez Spinosa*. Diseñadora en Comunicación Visual y docente de la UNLP. Amante de los libros y MVP de Call of Duty mobile

Tu trabajo ya tiene valor, ahora es momento de hacerlo visible: LinkedIn para radiólogos.

Algo que me doy cuenta constantemente al trabajar con profesionales de la salud es que hacen muchísimo... pero casi nadie lo nota. No porque no sea importante, sino que no se muestra adecuadamente.

Y en un mundo cada vez más digital, esto no es un detalle menor, es una oportunidad que estás dejando pasar. Por eso quiero hablarte de **LinkedIn** como una herramienta concreta para que te posiciones profesionalmente y lo uses de manera efectiva.

Tener un perfil vacío o desactualizado es casi lo mismo que no tener presencia, hoy en día, cuando alguien quiere saber quién sos profesionalmente, no sólo pide un CV, te busca en línea, y no en Instagram para ver qué hiciste en las vacaciones, sino precisamente en LinkedIn. Y lo que encuentra —o no encuentra— forma una primera impresión.

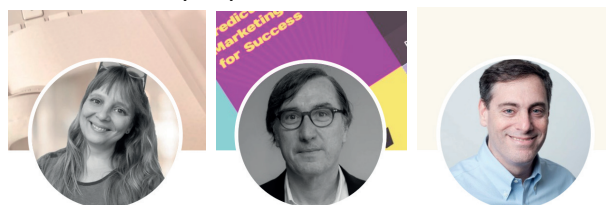
Mi primer consejo: no veas LinkedIn como un simple requisito, sino como una vidriera en donde cada elemento comunica algo.

No necesitas nada complicado para mejorar tu perfil, pero sí es fundamental tener intención. Empecemos con lo básico:

FOTO DE PERFIL

Un fondo limpio, buena iluminación y un encuadre simple. No hace falta algo sofisticado y lleno de efectos, pero sí que esté cuidado. No uses la foto en la playa o la que te

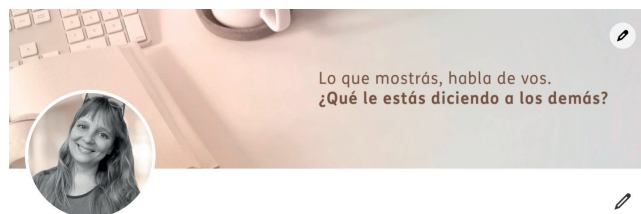
sacó tu amigo en el patio con el mate. Una foto que hable bien de vos como profesional. Podes usar tu ambo o ropa estilo elegante sport y si no lográs sacarte una foto que te conforme, siempre podés pasarla por IA para que te la acomode un poquitín...



Asegurate de que tu cara ocupe al menos el 60% del encuadre. Usar una foto tuya parado en la cima de una montaña distante funciona bien para algunas redes, pero no aquí.

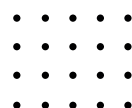
BANNER (PORTADA)

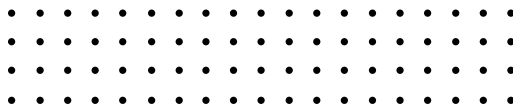
Es uno de los espacios más desaprovechados. Muchos la dejan en blanco, pero en cambio **te propongo usarlo para reforzar tu especialidad o tu identidad profesional con una imagen**. Podes usar Canva o recurrir a un profesional del diseño, como yo (guiño guiño)



TITULAR

No pongas solo tu cargo, genera contexto: qué haces, en qué te enfocas, qué te interesa. Eso suma al primer vistazo y te define mejor como profesional. Mirá dentro de tu área, cómo aquellos con trayectoria completaron este apartado y sacá inspiración para la tuya. Por ejemplo: en vez de poner "radiólogo o Licenciado en bioimágenes" solamente, agregá





alguna especialidad o interese como:
"Licenciado en bioimágenes - Especialista en Tomografía computada (acá la institución que te dio el certificado) - Reconstrucción en 3D - Docente"

Y si no tenés experiencia o sos estudiante, podes poner en donde estas estudiando o haciendo pasantías, voluntariados, intereses y cualquier otro dato que muestre que sos una persona con inquietudes que no se sienta a esperar que las oportunidades.
"Estudiante de la carrera de Técnico radiólogo (institución) - Orientado a la RNM porque me parece fascinante"

En dos líneas explicaste quién sos y para dónde vas. Marcas un rumbo. Hoy, mañana podes cambiarlo.

Lo fundamental en todo: orden y claridad. Un perfil claro invita a quedarse y a seguir leyendo, mientras que uno confuso, se abandona en segundos y te aseguro, que no vuelves más.



No necesitas ser influencer, ni tenés que publicar todos los días generando contenido "viral", **lo importante es que el perfil esté activo.**

¿De qué manera? Simple, compartiendo contenido de los demás o propio, siempre sumando comentarios. Contar brevemente que tal fue ese curso o jornada, que aprendiste, recomendar una nueva tecnología o bibliografía, hacer reflexiones sobre tu práctica, entre las cosas que se me ocurren.

Te voy a dar tres ejemplos de perfiles, con tres resultados distintos:

- **Perfil invisible**

Tiene experiencia, formación, recorrido. Pero no lo muestra.

Resultado: pasa desapercibido.

- **Perfil estático**

Está completo, prolijo, correcto.

Pero no tiene actividad.

Resultado: existe, pero no circula.

- **Perfil activo (sin exagerar)**

Comparte cada tanto, muestra lo que hace, mantiene su perfil actualizado.

Resultado: empieza a generar conexiones y oportunidades.

No es una cuestión de talento,
es una cuestión de visibilidad.

¿Y por dónde arranco?, les recomiendo empezar por acá:

Si no tenes linkedin, abri uno! y si ya lo tenés, actualiza tu foto del 98, revisá tu titular, agregá o mejorá tu banner y publicá algo simple en la próxima semana.

Luego, revisá tu recorrido profesional y académico y carga los datos necesarios para que ese camino quede visible: cursos, capacitaciones, congresos, seminarios, etc. Todo suma para mostrarte activo. También podes hacer cursos complementarios de idiomas u otras aptitudes que nada tienen que ver con lo técnico, pero que son indispensables para una buena comunicación, atención o lo que tu puesto laboral requiera...y ni hablar si participas en voluntariados como la CR, eso habla muy bien de vos.

**No hace falta hacer todo perfecto,
¡hace falta empezar!**

PD: Cuando lo termines, sumate al IN de la comunidad para crecer juntos. 😊



mariapaulaps@gmail.com
IN: paulaps

INCIDENCIAS

OTRAS VOCES, OTROS ÁNGULOS,
NUEVAS FORMAS DE VER.

*por Milagros Orcoyen. Presidenta y Fundadora de EntrePuentes
Analista de Cuentas en Ketchum Argentina. Fanática de Morat y de
los podcasts de Modern Love of The New York Times.*

El valor del voluntariado profesional: crecer mientras contribuimos

En un contexto donde el desarrollo profesional suele medirse en términos de ascensos, salarios y logros individuales, el voluntariado profesional amplía esa mirada. No se trata únicamente de “dar tiempo” de forma desinteresada, sino de poner nuestras habilidades, conocimientos y experiencia al servicio de otros. En ese proceso, hay un doble impacto: contribuimos a nuestra comunidad y, al mismo tiempo, fortalecemos nuestro propio recorrido profesional.

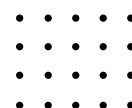
El voluntariado profesional tiene un componente clave: la posibilidad de devolver. Muchas veces, nuestras trayectorias están marcadas por oportunidades que otros generaron —mentores, instituciones, redes— y estos espacios nos permiten aportar nuestro granito de arena para que más personas puedan acceder a ellas. Desde asesorar a organizaciones sin fines de lucro hasta participar en iniciativas educativas o comunitarias, cada acción suma en la construcción de un entorno más equitativo y colaborativo.

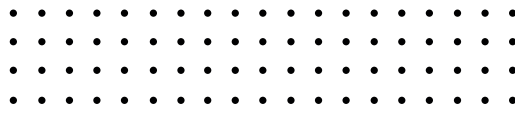
También es importante desmitificar una idea frecuente: que, por tratarse de roles

no remunerados, el voluntariado implica una “pérdida” de tiempo desde el punto de vista profesional. En realidad, ocurre lo contrario. Es una inversión estratégica en nuestro desarrollo: permite adquirir nuevas habilidades, fortalecer competencias existentes y enfrentarse a desafíos distintos a los del ámbito laboral habitual.

Uno de los principales diferenciales de estas experiencias es la posibilidad de salir de la zona de confort. En el día a día, tendemos a especializarnos y operar dentro de estructuras conocidas. **El voluntariado, en cambio, abre la puerta a explorar nuevos temas, asumir responsabilidades diferentes y aprender en contextos menos estructurados.** Liderar un proyecto por primera vez, trabajar con equipos diversos o abordar problemáticas desconocidas son experiencias que, muchas veces, resultan difíciles de replicar en otros espacios.

Además, el voluntariado profesional amplía la red de contactos de forma orgánica y significativa. Las relaciones que se construyen en estos entornos suelen estar atravesadas por un propósito compartido, lo que genera vínculos más genuinos y duraderos. Y, aunque no debería ser el objetivo principal, estas conexiones pueden derivar en oportunidades concretas a futuro.





En mi caso, por ejemplo, comencé como voluntaria en el Centro de Desarrollo Sustentable GEO de la Facultad de Ciencias Económicas de la UBA, motivada por el interés de aportar desde mi experiencia y profundizar en una temática que me interesaba. Con el tiempo, ese vínculo evolucionó: hoy, esa misma organización forma parte de los clientes de mi agencia, EntrePuentes. No fue un camino planificado, pero sí una muestra concreta de cómo el voluntariado puede abrir puertas inesperadas y generar sinergias valiosas.

Por supuesto, involucrarse en este tipo de iniciativas también implica compromiso. Requiere gestionar tiempos, equilibrar responsabilidades y sostener una actitud proactiva. Sin embargo, ese mismo desafío es el que impulsa el crecimiento: obliga a priorizar, a organizarse mejor y a trabajar con objetivos claros incluso en contextos con recursos limitados.

En definitiva, el voluntariado profesional es mucho más que una actividad complementaria. Es un espacio de aprendizaje, de conexión y de impacto. Permite ayudar a otros mientras seguimos desarrollándonos, explorar nuevas áreas y construir relaciones que pueden transformar nuestro camino profesional.

Incorporarlo como parte de nuestra

trayectoria es, en última instancia, una decisión que combina propósito y crecimiento. **Porque cuando ponemos nuestras habilidades al servicio de otros, no solo generamos valor hacia afuera: también nos transformamos hacia adentro.**

Milagros Orcoyen es Presidenta y Fundadora de EntrePuentes, una agencia de comunicación y relaciones públicas que trabaja junto a personas, organizaciones y proyectos comprometidos con el impacto social. A través de sus servicios de comunicación estratégica, EntrePuentes impulsa iniciativas con propósito y reinvierte sus ganancias en programas que amplían el acceso al desarrollo profesional de personas que enfrentan barreras para ingresar o crecer en el mercado laboral.



EntrePuentes



milagros.orcoyen@gmail.com
IN: Milagros Orcoyen



SI HOY EXISTIERAN

Bienvenidos a un espacio donde invitamos a quienes cambiaron el mundo para preguntarles qué pensarían... si estuvieran acá, hoy.

Mi nombre es Paula y para esta primera entrevista no nos vestimos de gala, me hicieron poner un chaleco plumado. Convocamos a la mujer que puso la radiactividad en el mapa, doble Premio Nobel, y que literalmente se dejó la vida trabajando para que podamos diagnosticar y tratar enfermedades: Marie Curie.

Marie, gracias por aceptar la invitación. Perdón si te sorprende el siglo XXI: tenemos podcasts, influencers y gente que cree que la Tierra es plana.

Marie: Lo de la Tierra plana no es nuevo. La ignorancia siempre se recicla. Lo de "influencers y podcast"... bueno, me lo explicás luego.

P: Empecemos por tu historia. ¿Cómo llega una joven polaca sin recursos a convertirse en la científica más reconocida de su tiempo?

M: Nací en Varsovia, en un país donde las universidades estaban prohibidas para las mujeres. Así que estudié en una "universidad clandestina": la Universidad Volante, literal, cambiaba de casa para que no la cerraran. Trabajé como institutriz para pagarle los estudios a mi hermana en París, y ella hizo lo mismo por mí después. Llegué a la Sorbona con 17 francos en el bolsillo y muchas ganas de que el mundo se equivocara.

P: Y ahí aparece Pierre Curie....

M: Pierre era distinto. Callado, obsesivo, cero marketing personal.

Me invitó a trabajar con él porque yo necesita-

ba un laboratorio... y él necesitaba a alguien que no se asustara cuando todo explotaba. Un colega nos presentó en 1894, en el Laboratorio Municipal de Física y Química Industrial. Primero fuimos colegas. Después... cómplices en todo. Pierre me pidió matrimonio varias veces. Yo dudé: mi plan era volver a Polonia y trabajar allá.

Él me dijo: "Si vos no podés quedarte en Francia... yo me voy con vos a Polonia".

Cuando alguien te apoya en el siglo XIX...ese es tu hombre. Fue el primer hombre que me vio como científica antes de verme como mujer. Eso, en 1894, era ciencia ficción.

En ese mismo galpón prestado, aislamos el polonio —mi guiño a Polonia—y el radio —nuestro salto al Nobel—.

Horas y horas midiendo una energía invisible. Todo brillaba en la oscuridad... nosotros también, pero recién nos dimos cuenta cuando era tarde.

P: Hoy se sabe que eso era peligrosísimo. Vos manipulabas los materiales sin protección. ¿Sabías que estabas jugando con fuego?

M: Jugando no. In-ves-ti-gan-do.

Guardaba tubos de ensayo con radio en los cajones como quien guarda lápices: brillaban en la oscuridad, ¡eran hermosos! Nadie entendía aún el riesgo. El radio quemaba la piel... y a mí me quemaba la paciencia que dijeran que mi trabajo era un hobby de esposa.

Cuando a una mujer le apasiona algo, te dicen "juego". Cuando a un hombre le apasiona algo, te dicen "genio".



La radiación era una promesa. La amenaza... llegó después.

P: ¿Y por qué “Curie”? ¿Por qué el apellido de tu esposo?

M: Porque en 1900 usar mi apellido era un acto de rebeldía...y yo necesitaba tiempo para hacer ciencia, no para pelear por una firma. Es por eso que lo usé como llave de entrada al mundo científico, ya que Curie ya tenía credibilidad en ese ámbito. Además, con el tiempo quedó claro: Curie era mi apellido también. Pierre me lo prestó...yo lo hice famoso.

Después de la muerte de Pierre, decidí no volver al apellido de soltera, pese a que hubiera sido aceptado. No fue un acto de sumisión. Yo era Curie y ese apellido pasó a representar mi legado.

En Francia todavía me llaman Madame Curie, en Polonia, Maria Skłodowska-Curie (con mi apellido de origen primero), y en la comunidad científica actual, Marie Curie basta —nadie pregunta “¿cuál Curie?”.

P: Primer Nobel en Física. Después en Química. Nadie más logró eso en dos áreas distintas. ¿Qué te importaba más: el reconocimiento o el aporte?

M: El Nobel era un boleto para seguir. Doné gran parte del dinero a la investigación. Incluso me negué rotundamente a patentar el proceso para aislar radio: creí que debía ser para todos, no para mi bolsillo. Los premios se cuelgan en la pared. Los descubrimientos, en los hospitales.

P: Hubo un costo físico en todo tu trabajo, no?, anemia aplásica por tanta exposición. ¿Te arrepentís?

M: Mis cuadernos siguen siendo radiactivos y tienen que guardarse en cajas de plomo. ¿Arrepentirme? Solo de no haber usado guantes. Durante la Primera Guerra, con mi hija Irène, llevamos 20 unidades móviles de rayos X al frente. Les enseñé a las enfermeras a operar

los equipos. Más de un millón de soldados fueron diagnosticados gracias a eso.

El conocimiento que no sirve para ayudar, sirve menos.

P: ¿Notas algún cambio en este 2026?

M: Cambió algo, pero no lo suficiente. La ciencia aún pierde talento por prejuicios.

P: Si vieras lo que se hace ahora: tomografías, PET, IA analizando imágenes...

M: La física sigue siendo el corazón de la medicina. Una máquina no “ve”, interpreta energía. Eso ya lo sabíamos cuando inventamos las primeras unidades móviles de rayos X.

La diferencia es que ahora pueden ver el cerebro pensando o un tumor escondido detrás de un órgano. Eso es progreso real.

P: ¿Y qué opinas de la inteligencia artificial?

M: ¿Inteligencia artificial?
Si es una herramienta para analizar datos... bienvenida.
Pero la ciencia no es solo cálculo: es criterio, responsabilidad... y consecuencias.

El problema no es que la máquina aprenda, sino quién asume lo que hace con ese conocimiento.

P: ¿Qué consejo les darías a los radiólogos de hoy?

M: Que nunca olviden que la radiación es un bisturí invisible. Puede curar, puede matar... o puede dejar secuelas que no se ven hasta años después.

El asunto es quién decide la dosis, por qué la decide... y si entiende la responsabilidad de esa decisión.

P: Al día de hoy, las mujeres continúan la lucha por la igualdad. ¿Te gustaría dedicarles unas palabras?

M: Si a alguien todavía le molesta que las mujeres hagan ciencia y tengan vida personal...que se tranquilice: la radioactividad nivela a todos.



“En increíble como en la física, después de tantos años, la igualdad es una ley y en la vida... todavía una hipótesis.”

P: Marie Curie, la mujer que iluminó —literalmente— la ciencia. Si hoy existieran... ¿a quién invitarías vos?



Hasta el próximo capítulo.

Entrevista realizada por Paula P. S en conjunto con Chat GPT y la biografía oficial.



LABORATORIOS BACON

OPINIONES QUE IMPORTAN

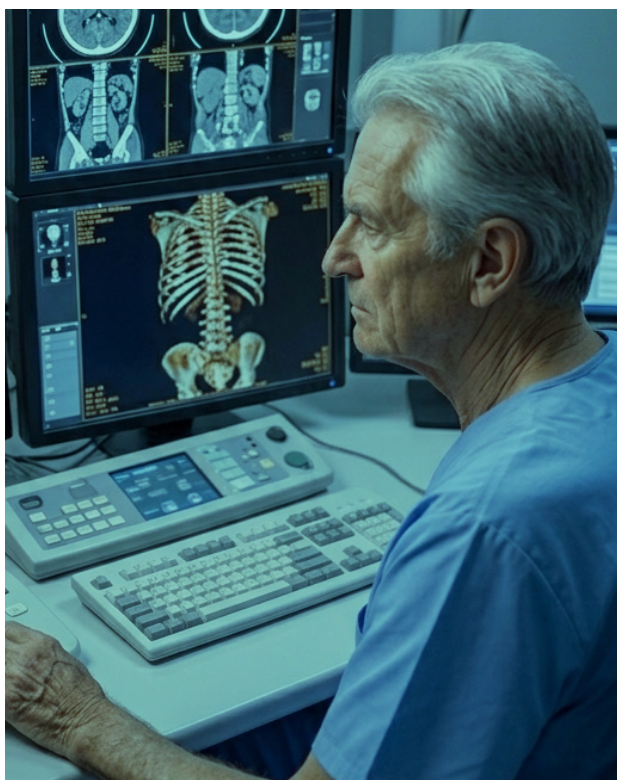
Mirá los resultados parciales de las encuestas realizadas en la CR. Si tenés una opinión formada, y querés compartirla, escribinos!

Jubilación: Cuando el futuro se vuelve borroso

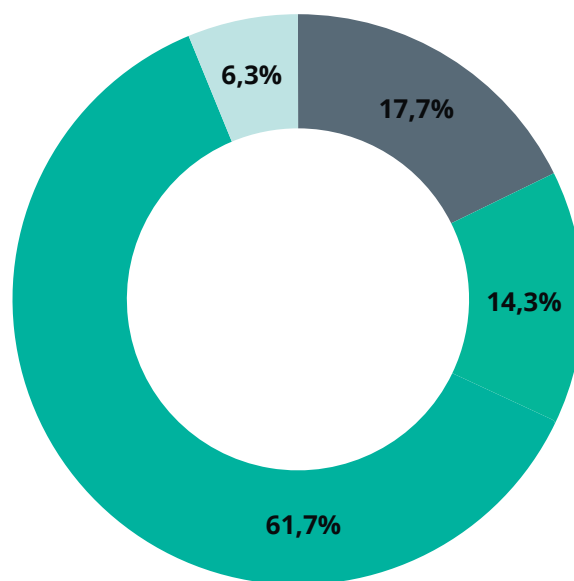
Hay algo que estos números revelan con crudeza: no es solo incertidumbre previsional, es incertidumbre identitaria. Más del 60% no sabe qué va a pasar. Pero, ¿qué significa eso en una profesión que trabaja todos los días con precisión, protocolos y evidencia? Quizás el problema no sea únicamente el sistema jubilatorio, sino la ausencia de un proyecto profesional sostenido en el tiempo. Pensar en la jubilación no es pensar en el final, sino en la continuidad:

¿Podremos seguir ejerciendo? ¿En qué condiciones? ¿Con qué reconocimiento?

Esta encuesta no solo mide expectativas: expone una deuda estructural.



Pensando en tu jubilación, hoy sentís:



6,3% Tranquilidad:

conozco el plan provisional

61,7% Incertidumbre:

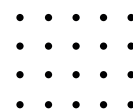
no tengo idea de lo que va a pasar

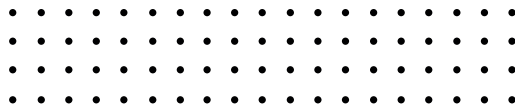
14,3% Preocupación:

no quiero jubilarme tan joven, porque el monto es bajo y ni siquiera podré seguir ejerciendo esta profesión.

17,7% Contrariedad:

quiero jubilarme pero sé que deberé buscar otro trabajo para cubrir mis gastos.





Salud/trabajo: Entre la vocación y el desgaste.

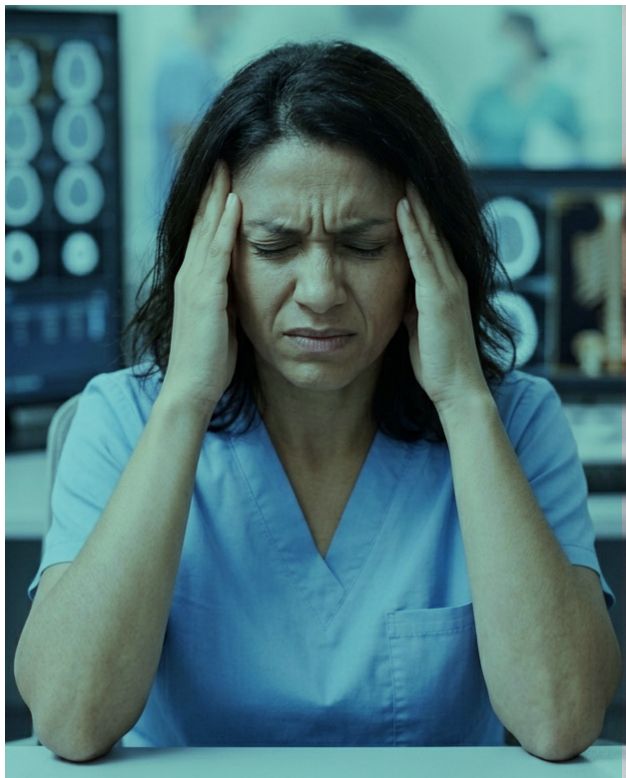
Trabajamos para cuidar, pero ¿quién cuida al que cuida?

Casi la mitad logra desconectar. Es un dato esperanzador. Pero el resto nos obliga a mirar más profundo: contracturas, cansancio, agotamiento, carga emocional.

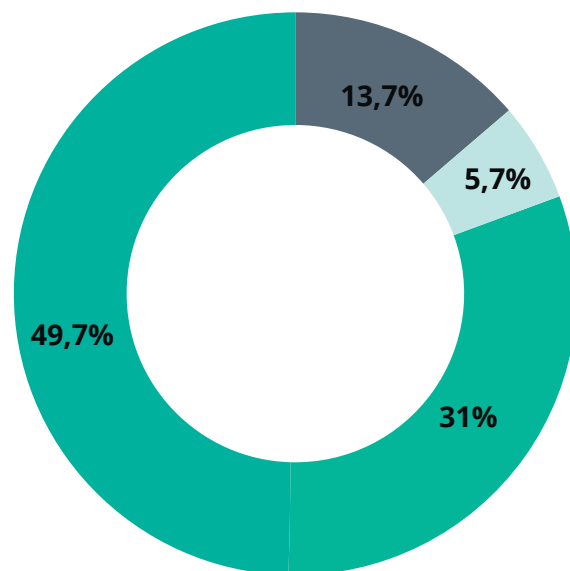
Nuestra disciplina es de alta precisión técnica, pero también de alta exposición humana. Estamos cerca del dolor, del diagnóstico, de la incertidumbre del paciente. Y eso deja huella. El problema no es sentir, sino no tener espacios para procesarlo.

Desconectar no debería ser una habilidad individual. Debería ser una condición del sistema.

Cuidar nuestra salud no es un lujo. Es una responsabilidad técnica, ética y colectiva.



¿Qué relación existe entre tu trabajo y tu salud física/mental?



49,7% Logro desconectar al salir y disfruto de mi tiempo libre.

31% A veces tengo contracturas o mucho **cansancio** por las malas condiciones de la guardia.

5,7% Me cuesta soltar las historias de los pacientes; a veces me llevo su sufrimiento a casa.

13,7% Agotamiento total y desmotivación al trabajar en malas condiciones, desprotegido y/o no reconocido.

HORÓSCOPO RADIOLÓGICO

Los astros se alinearon, el tubo está caliente y el colimador apunta directo a tu destino. Olvidate de la carta astral tradicional; aquí los planetas importan menos que el kilovoltaje. Buscá tu signo y descubrí qué te depara el cosmos en tu próxima guardia.



Aries (21 de marzo - 19 de abril) - El disparador precoz

Tu energía impulsiva te jugará una mala pasada. Los astros predicen que, por querer hacer el estudio rápido, dispararás un milisegundo antes de que el paciente termine de inspirar y le cortarás los senos costofrénicos. Tenés que respirar vos primero.



Tauro (20 de abril - 20 de mayo) - El guardián del office

Venus en tránsito indica conflictos territoriales en el office. Descubrirás que el tupper que dejaste en la heladera ha sido devorado por un médico de planta. Defendé tu cena con la misma terquedad con la que defendés tus protocolos.



Géminis (21 de mayo - 20 de junio) - El dos caras

Excelente momento astral para cambiar de servicio. Tu dualidad necesita más cortes por segundo: la radiología convencional ya te queda chica, andá por la Tomografía Computada. Es tu año para cambiar de escáner y dominar esos protocolos de angio.



Cáncer (21 de junio - 22 de julio) - El protector

Tu sensibilidad te conecta con los más vulnerables, lo que significa que hoy te tocará hacerle una panorámica a un niño de tres años en pleno berrinche. Las constelaciones recomiendan planificación: lleva caramelos en el bolsillo



Leo (23 de julio - 22 de agosto) - El señor del contraste

El poder de la bomba inyectora fluye por tus venas, pero el cosmos te lanza una advertencia clara: tené cuidado con las vías 24G. Este mes se van a romper muchas. Cultivá la paciencia.



Virgo (23 de agosto - 22 de septiembre) - El mártir de la Resonancia

Tu perfeccionismo será tu ruina. Pasarás 15 minutos alineando la bobina de superficie al milímetro, colocando las espumas con simetría perfecta, solo para que el paciente estornude y se mueva justo en la secuencia T2. El universo te pide que sueltes el control.



Libra (23 de septiembre - 22 de octubre) - El esteta del chasis

Buscarás el equilibrio perfecto. Tu colimación será una verdadera obra de arte renacentista, la técnica será impecable, el brillo y el contraste glorioso... pero te olvidarás de poner la marca de plomo de "derecha".



Escorpio (23 de octubre - 21 de noviembre) - El invocador

Tu predicción es una advertencia: si a las 21:00 horas te olvidas y le decís a tu compañera la frase prohibida ("qué xxx está la guardia hoy"), desatarás la furia y llegarán tres politraumatismos juntos. Aprendé el sagrado arte del silencio.



Sagitario (22 de noviembre - 21 de diciembre) - El descifrador

Mercurio retrógrado traerá a tu sala el mayor de los misterios: una orden médica escrita enteramente con garabatos incomprensibles. Tu don cósmico para descifrar jeroglíficos será puesto a prueba. Confiá en tu intuición o llamá al médico derivante antes de irradiar lo que no era.



Capricornio (22 de diciembre - 19 de enero) - El burócrata triunfal

Los planetas se alinean para darte la mayor de las satisfacciones profesionales. Las energías están dadas para que hoy, por fin, puedas rebotar con total autoridad y justificación esa orden de "Rx de cráneo por cefalea". Disfrutá tu momento de poder.



Acuario (20 de enero - 18 de febrero) - El MacGyver cuántico

Tu excentricidad te salvará. Te tocará un paciente traumatológico que no puede moverse en absoluto. Lograrás la proyección axial imposible usando tres espumas rotas, media cinta adhesiva y pura fe cuántica. Funcionará, pero nadie te creerá cómo lo hiciste.



Piscis (19 de febrero - 20 de marzo) - El terapeuta irradiado

La empatía es tu don y tu condena. Un simple interrogatorio de rutina antes del centello se convertirá mágicamente en una sesión de terapia de 45 minutos donde el paciente te contará todos sus traumas familiares. Asentí, sonreí y ponete lejos

RECOMENDACIONES

DE Y PARA LA COMUNIDAD

SI TE GUSTA MIRAR



PODES VERLA EN NETFLIX

Una miniserie brasileña de cinco episodios que pone en primer plano uno de los accidentes radiológicos más impactantes de la historia: el Cesio-137 en Goiânia (1987). Todo comienza con la apertura de un equipo de radioterapia abandonado, de donde se extrae una fuente radiactiva sin saber realmente a qué se estaban enfrentando.

La serie muestra —con un lenguaje accesible pero sin perder rigor— cómo se identifica el problema, cómo se mide, y cómo equipos médicos y científicos trabajan contrarreloj para contenerlo.

Ideal para quienes vivimos la radiología desde adentro: combina ciencia, historia real y una tensión constante que te mantiene enganchado, mientras nos recuerda el poder —y la responsabilidad— que implica trabajar con radiación.

SI TE GUSTA LEER



Cuando Rosa Montero leyó el maravilloso diario que Marie Curie comenzó tras la muerte de su esposo, y que se incluye al final de este libro, sintió que la historia de esa mujer fascinante que se enfrentó a su época le llenaba la cabeza de ideas y emociones. La obra utiliza la historia de Marie Curie y su diario de duelo como hilo conductor para reflexionar sobre la pérdida, el dolor, la superación y la vida misma, entrelazando la experiencia personal de Montero con la de Curie y otros temas como la condición femenina, la ciencia y la literatura.

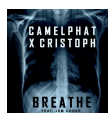
DESCARGALO DESDE AQUI 

SI TE GUSTA APRENDER

*Autocuidado en radiología:
¿por qué es necesario integrarlo
en la práctica diaria?*

*Primer centro argentino de protonterapia,
clave para tratar el cáncer*

SI TE GUSTA ESCUCHAR



Breathe
CAMELPATH



Take me to the beach
IMAGINE DRAGONS



Leíste algo que te encantó? un libro, un artículo que te hizo ver la luz? Encontraste la música ideal para estudiar o bailar? Querés compartirlo con todos? Escribinos un mail y lo publicamos!



eRAD: Del aula a la consola

En mayo vuelve la eRAD: el **Encuentro de Estudiantes de Radiología**. Si estás cursando o recién te recibís, este espacio es para vos.

Nuestro espíritu es horizontal; acá los expositores no leen manuales, te hablan desde la trinchera.

Compartimos casos reales, anécdotas de guardia y esos "tips de supervivencia" que no están en los libros.

Este año **queremos que pierdas el miedo a preguntar**, te rías de los errores comunes y sepas que hay una comunidad gigante dispuesta a darte una mano.

Andá preparando el mate y afinando el ojo.
¡Nos vemos en la eRAD!



CICLO DE CHARLAS VIRTUALES DE LA COMUNIDAD 26

CCV: El ateneo virtual que te acompaña todo el año

En la Comunidad de Radiólogos elegimos **compartir antes que competir**, porque cuando el conocimiento circula, todos nos fortalecemos.

¡Arrancamos en junio!

Si te gusta enseñar y tenés pasión por la radiología, sumate!
Envianos un mail y proponete para ser el próximo expositor.



QUERES VER MÁS EVENTOS?
VISITÁ LA AGENDA DE TELEMEDIA

AUSPICIAN NUESTRA REVISTA



rayospimax.com.ar



bacon.com.ar

Cimed

cimed.com.ar



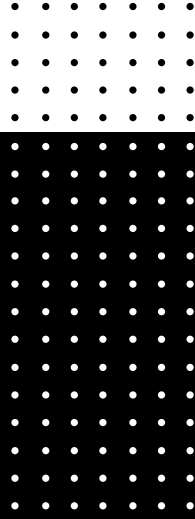
conosur.bayer.com/es/argentina



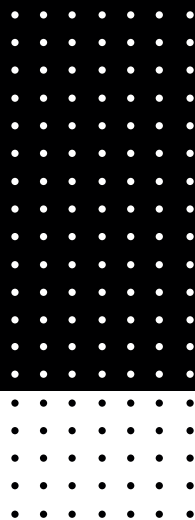
telemedia.com.ar



arf-gestoria.ar



www.comunidaderadiologos.ar



MICROHISTORIAS

EN 3 ORACIONES

INDICACIÓN · CLÍNICA · DELEGACIÓN

Dejame dormir

El médico de guardia ordenó una TC con indicación: "dolor abdominal".

El técnico llamó para pedir más contexto clínico.

El médico dijo: "mirá vos la tomo y contame".

LEYENDAS · GUARDIA · PROTOCOLO

Mala palabra.

Domingo. Tarde soleada. Alguien dice como al pasar: "Qué tranqui, ¿no?"

Descarrilla un tren de un parque de diversiones cercano e ingresan 19 niños a la guardia.

La radióloga hizo placas hasta el lunes.

GUARDIA · CUERPO EXTRAÑO · INGESTA

Objeto de valor interno

La tomo mostraba un reloj de pulsera intacto en el estómago, con correa incluida.

La indicación decía "ingesta accidental de objeto metálico".

No fue accidente, quiso evitar que se lo roben.

GUARDIA · TÉCNICA · ARTEFACTO

Derrame de urgencia

Informó velamiento total del hemitórax derecho, compatible con derrame masivo.

Llamó al clínico para comunicarlo como urgente.

Era el brazo del paciente apoyado sobre el chasis.

RESIDENCIA · OMISIÓN · MIRADA

Vista de águila

TC de tórax como sin hallazgos de importancia.

El especialista encontró un nódulo de 9mm en el corte 34, en el centro exacto de la imagen.

El residente lo miró y no supo qué decir.

POSTQUIRÚRGICO · PROTOCOLO · CONFIANZA

Protocolo olvidado

La TC postoperatoria mostraba una imagen radiopaca de 8cm en cavidad abdominal.

Era una compresa quirúrgica con su marcador metálico perfectamente visible.

El marcador existe para eso.

PEDIÁTRICO · CRÓNICO · ESCUCHA

El que no insiste, no gana

La rx mostraba una fractura por stress en radio distal de un nene de 8 años.

El radiólogo preguntó cuánto tiempo llevaba con dolor.

Varios meses, pero nadie lo había tomado en serio.

SALA · DENTADURA · ACCIDENTE

Más claro, hechale agua

La radiografía de abdomen mostraba una dentadura postiza completa en el estómago.

El técnico preguntó si pedía una proyección lateral para mejor caracterización.

El especialista dijo que no hacía falta.

GUARDIA · AGOTAMIENTO · PERCEPCIÓN

Nada es lo que parece

A las 5 de la mañana informo una masa abdominal hiperdensa de bordes irregulares.

Llamó al clínico de urgencia.

Era un artefacto de movimiento — el paciente había respirado durante la apnea.

INCIDENTAL · DIAGNÓSTICO · AZAR

El hallazgo

La orden era por un golpe en la rodilla.

El técnico vio algo en el borde superior de la imagen y pidió una TC de tórax.

Era un tumor en estadio inicial, operable.



Te pasó algo así? Tenes al amigo de un amigo con una guardia graciosa?

Escribinos un mail contando la historia y nosotros lo adaptamos!