



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

Prevalencia y caracterización de los hallazgos incidentales en
informes radiológicos de resonancia magnética cerebral con
contraste en el Hospital Cayetano Heredia en Lima, Perú, durante
el periodo septiembre 2024 a mayo 2026

Prevalence and characterization of incidental findings in contrast-
enhanced brain magnetic resonance imaging reports at Hospital
Cayetano Heredia, Lima, Peru, from September 2024 to May
2026

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
RADIOLOGÍA

AUTOR

MONICA DANIELA RIVAS SOSA

ASESOR

CESAR AUGUSTO RAMIREZ COTRINA

CO-ASESOR

SILVIA ELENA SOTELO RAMIREZ

LIMA – PERÚ

2026



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	RIVAS SOSA MONICA DANIELA
2.	

Pertenecientes al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN RADIOLOGÍA** autor del proyecto de investigación titulado: **Prevalencia y caracterización de los hallazgos incidentales en informes radiológicos de resonancia magnética cerebral con contraste en el Hospital Cayetano Heredia en Lima, Perú, durante el periodo septiembre 2024 a mayo 2026**, el cual ha sido elaborado y aprobado, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN RADIOLOGÍA**, bajo la modalidad de **Proyecto de investigación**.

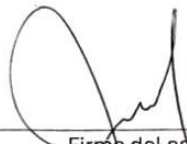
En calidad de docente (s) asesor (es) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

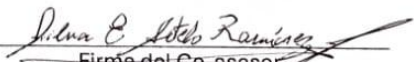
N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	RAMIREZ COTRINA CESAR AUGUSTO	MEDICINA	ASESOR
2.	SOTELO RAMIREZ SILVIA ELENA	MEDICINA	CO-ASESOR

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **17%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **3604388457**; fecha de entrega: **30-06-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 20 de Agosto de 2026**


Firma del asesor
N° DNI: 06254336
ORCID: 0000-0002-518389


Firma del Co-asesor
N° DNI: 09952576
ORCID: 0009-0006-1405-3009

2. RESUMEN

El estudio del cerebro ha experimentado un cambio significativo con la introducción de la resonancia magnética (RM), y su uso creciente en la práctica clínica y en investigación incremento la detección de anomalías intracraneales no relacionadas con la indicación clínica, conocidas como hallazgos incidentales. Este estudio tiene como **objetivo** Determinar la prevalencia de los hallazgos incidentales reportados en los informes radiológicos de resonancias magnéticas cerebrales con contraste realizadas en el Hospital Cayetano Heredia en Lima, Perú, durante el periodo comprendido entre septiembre 2024 a mayo 2026. Se trata de un estudio observacional descriptivo de corte transversal y retrospectivo. La población estará representada por todos los estudios de RM cerebral con contraste realizados en el Servicio de Resonancia Magnética del HNCH durante el periodo de estudio que cumplan con los criterios de inclusión. Previa aprobación del comité de ética y el permiso del director del HNCH y del jefe de servicio de diagnóstico por imágenes, se realizará la recolección de datos mediante la revisión sistemática de los informes radiológicos y reevaluación de las imágenes, la cual se hará por dos radiólogos de manera independiente. Los datos obtenidos serán analizados utilizando el software estadístico SPSS Statistics 2025, aplicando estadística descriptiva. Se espera que los resultados contribuyan a la generación de evidencia local, para orientar la estandarización del reporte de hallazgos incidentales y futuras recomendaciones para su manejo y seguimiento clínico.

Palabras clave: Hallazgos incidentales, Resonancia Magnética, Cerebro

3. INTRODUCCIÓN

Fue en noviembre de 1978 que Ian Young y Hugh Clow publicaron la primera imagen de resonancia magnética de cerebro realizada en humanos. Desde 1978 hasta la actualidad han transcurrido casi 50 años, esto en realidad es poco tiempo si comparamos con los 130 años que han pasado desde el descubrimiento de Roentgen, de los Rayos X; pero a pesar de ello este descubrimiento a representado un gran cambio en como estudiamos y comprendemos el cerebro, así también en como interpretamos las imágenes el día de hoy (1).

Actualmente, la resonancia magnética (RM) cerebral por su gran contraste de tejidos blandos y su ausencia de radiación ionizante ha sido adoptada como una importante herramienta de uso clínico diario, que presenta una gran variedad de indicaciones, según la guía de práctica clínica de la sociedad americana de radiología en conjunto con la sociedad americana de neurorradiología y de radiología pediátrica se enlistan al menos 21, entre las cuales destacan enfermedad cerebrovascular, caracterización de neoplasias, convulsiones y epilepsia, alteración del estado mental, trauma craneoencefálico entre otras (2).

Debido a su amplia utilidad clínica su uso está en aumento; según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OECD por sus siglas en inglés) por cada 1000 habitantes en el año 2023, en países como Austria se realizaron 168 RM y en promedio, en los países con los que se contaban datos estadísticos se realizan aproximadamente 92 RM por cada 1000 habitantes, números que van en aumento en relación con 10 años antes en el 2012, cuando los valores más altos

correspondían a Alemania y eran de 115 RM por cada 1000 habitantes y un promedio aproximado era de 52 RM por cada 1000 habitantes (3).

Aun cuando existen pocos datos reportados de la cantidad de resonancias magnéticas realizadas en Perú, según la base de datos estadísticos del Hospital Nacional Cayetano Heredia, se realizaron aproximadamente 6363 RM en el 2025, de las cuales unas 1654 corresponden a RM de cerebro (4).

Con el aumento del uso y disponibilidad de la RM, así como la mejora de la calidad de imágenes, el incremento de detección de hallazgos incidentales en estos estudios va igualmente en aumento, siendo su prevalencia variable entre estudios, dependiendo de la edad del paciente y del tipo de estudio, ya que existen algunos realizados exclusivamente en sujetos sanos reclutados con propósitos de investigación y otros realizados en la población general, los valores en la literatura fluctúan entre 1.5-4% hasta incluso 54%, en estudios realizados en población pediátrica la prevalencia es aproximadamente 16% (5,6,7,8,9,10).

Estos hallazgos pueden ser clasificados de varias formas, de acuerdo a su gravedad clínica (leves o potencialmente graves), de acuerdo a su naturaleza (neoplásicos y no neoplásicos), dentro de los hallazgos neoplásicos tenemos tumores tanto malignos como benignos entre los cuales destacan meningiomas, gliomas y adenomas pituitarios. Dentro de los no neoplásicos tenemos hallazgos vasculares como aneurismas, cavernomas y otros; cambios relacionados con enfermedades cerebrovasculares, anomalías estructurales como malformaciones Chiari y lesiones quísticas como el quiste pineal o quiste aracnoideo (5,8,9,11).

Existen diversos estudios sobre este tópico en la literatura mundial, algunos de ellos ya citadas líneas arriba, a pesar de ello aún existen importantes inconsistencias en cuanto a su prevalencia real en la población general y aún más importante en cuanto a su notificación y manejo. Se reconocen como factores que afectan la prevalencia de hallazgos incidentales la potencia y resolución del escáner, el protocolo de imagen utilizado, el grupo etario y factores demográficos, así como la variabilidad Inter observador (10, 12).

Entre los estudios referentes de este tópico posterior a una búsqueda en pubMed con las palabras claves “Incidental Findings”. “Brain MRI” and “Latin america” or “South America” no se encontró literatura proveniente de Suramérica o Latinoamérica, por lo que dichos estudios referentes podrían no reflejar la realidad de nuestra población, esta ausencia de conocimientos acerca de la prevalencia de hallazgos incidentales en RM cerebral en Latinoamérica hace relevante esta investigación, donde se obtendrán, describirán y categorizarán los hallazgos incidentales en resonancias magnéticas cerebrales con contraste reportados en un hospital de referencia de Lima, durante un periodo de aproximadamente año y medio. Se espera que los resultados contribuyan a la generación de evidencia local, con el fin de promover o ser un inicio para la estandarización del reporte de hallazgos incidentales y el desarrollo de pautas para su manejo y seguimiento clínico. Para entender la importancia de este proyecto debemos tener en mente la definición de hallazgos incidentales, no como un grupo único, donde se encasillan únicamente entidades benignas, sin relevancia, como por ejemplo variantes anatómicas, sino más bien como todo hallazgo no relacionado con la indicación médica original del estudio o con los antecedentes del paciente, entonces incluyen

un espectro heterogéneo de alteraciones: neoplásicas, vasculares, cerebrovasculares, estructurales y quísticas, en este sentido, la relevancia de la investigación no implica únicamente la relevancia clínica individual, si no el conocer frecuencia y distribución de los hallazgos incidentales en la práctica radiológica habitual, para aprender a discernir cuales de ellos aparecen con más frecuencia y cuales son de relevancia y requieren un seguimiento y mayor estudio o incluso una orientación diagnostica por parte del radiólogo. (12)

En este contexto, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los hallazgos incidentales identificados en estudios de resonancia magnética cerebral con contraste realizadas en el Hospital Cayetano Heredia, Lima, Perú, durante el periodo comprendido entre septiembre 2024 a mayo 2026?

4. OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar la prevalencia de los hallazgos incidentales identificados en las resonancia magnética cerebral con contraste realizadas en el Hospital Cayetano Heredia en Lima, Perú, durante el periodo comprendido entre septiembre 2024 a mayo 2026.

Objetivos Específicos

- Describir los diferentes hallazgos incidentales encontrados en las resonancias magnéticas cerebrales con contraste realizadas durante el periodo de estudio.

- Categorizar los hallazgos incidentales encontrados en las resonancias magnéticas cerebrales con contraste de acuerdo a su naturaleza (Estructurales, neoplásicos, vasculares, otros).

5. MATERIALES Y MÉTODOS

a) Diseño del estudio

El presente es un estudio de tipo observacional descriptivo, corte transversal y retrospectivo.

b) Población

La población de estudio estará constituida por todos los estudios de resonancias magnéticas con contraste realizadas en el servicio de resonancia magnética del HNCH durante el periodo de estudio de comprendido entre septiembre de 2024 y mayo de 2026, que cumplan con los criterios de inclusión.

Cada estudio radiológico corresponderá a un único paciente; en caso de existir múltiples estudios por paciente, se considerará únicamente el primer estudio realizado durante el período de evaluación.

Criterios de inclusión:

- Estudios de resonancia magnética cerebral con contraste realizados en el servicio de resonancia magnética del HNCH durante el periodo de estudio de septiembre 2024 a mayo 2026, que cuenten con:
 - Informe médico previo al estudio que incluya diagnóstico clínico definitivo o presuntivo e indicación clínica del estudio.

- Informe radiológico posterior al estudio que incluya diagnóstico presuntivo e indicación clínica, así como diagnóstico radiológico final.
- Imágenes que incluyan todo el protocolo de resonancia magnética cerebral con contraste utilizado en nuestra institución, completas y accesibles para evaluación.

Criterios de exclusión

- Estudios de resonancias magnéticas con contraste en pacientes con antecedentes de cirugía intracraneal previa.
- Estudios de resonancia magnética cerebral sin contraste o fase con contraste inadecuada.
- Estudios de resonancias magnética cerebral con contraste con artefactos severos o calidad insuficiente que impida la valoración.

c) Muestra

La unidad de análisis del presente proyecto serán los estudios de resonancia magnética de cerebro con contraste realizados durante el periodo del estudio, se evaluará a toda la población de estudio, según los criterios de inclusión y exclusión especificados, por lo cual no se utilizará pruebas de muestreo.

d) Definición y operacionalización de variables

- Presencia de hallazgos incidentales: Para fines del presente estudio, se considerará hallazgo incidental toda alteración intracraneal identificada en los estudios de resonancia magnética cerebral con contraste, que no guarde relación directa con la indicación clínica del estudio, el diagnóstico de sospecha

ni con antecedentes clínicos relevantes consignados en la solicitud o en el informe radiológico.

- Tipo de hallazgos incidentales: Clasificación de los Hallazgos incidentales de acuerdo a su naturaleza ya sean neoplásicos (benignos o malignos) y no neoplásicos (vasculares, quísticos, estructurales o anatómicos, relacionados con enfermedad cerebrovascular).
- Localización de los hallazgos incidentales: para el presente estudio se tomará como referencia la ubicación anatómica intracraneal de los hallazgos incidentales encontrados, clasificándose en supratentoriales, infratentoriales, extraaxiales, selares y supraselares o intraventriculares.
- Numero de hallazgos incidentales por informe: cantidad de hallazgos encontrados en cada informe.
- Edad de paciente: edad cronológica al momento del estudio
- Sexo del paciente: sexo biológico consignado en la ficha de solicitud de resonancia magnética. (para la operacionalización de variables ver Anexo 2)

e) Procedimientos y técnicas

Para la realización del proyecto de investigación se requerirá del permiso del director del HNCH así como del jefe de servicio de diagnóstico por imágenes del Hospital Cayetano Heredia, una vez obtenido se procederá a la recolección de datos mediante la revisión de los estudios de resonancia magnética cerebral con contraste, primero se realizará una búsqueda en el repositorio digital institucional del servicio de resonancia magnética del hospital, almacenados en la plataforma Google Drive, en busca de los estudios de resonancia magnética de cerebro con contraste disponibles. Posteriormente, se aplicarán los criterios de inclusión y exclusión

establecidos. Los estudios elegibles serán evaluados mediante la revisión del informe radiológico y la evaluación de las imágenes, por dos médicos radiólogos expertos de manera independiente, con el objetivo de identificar los hallazgos incidentales, en casos dudosos se llegará a un consenso en conjunto con los asesores y posteriormente se recolectará la información utilizando la ficha de recolección de datos. Los datos serán registrados en una ficha de recolección previamente diseñada y posteriormente analiza dos mediante el software estadístico IBM SPSS Statistics 2025 detallado más adelante.

f) Aspectos éticos del estudio

El presente estudio será evaluado y aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y por el Comité de Ética del Hospital Cayetano Heredia previo a su ejecución.

Durante el mismo se tomarán en cuenta los principios éticos biomédicos, por lo que no se utilizarán ni revelarán los datos personales de los participantes. Los estudios radiológicos serán previamente anonimizados y los datos de aquellos reportes que cumplan con los criterios de inclusión serán almacenados en una tabla de recolección de datos sin utilizar los datos personales del paciente, cada reporte será identificado con un código de 4 dígitos asignado de forma aleatoria.

Como indica la metodología es un estudio observacional descriptivo, no se realizará manipulación de variables ni se generará riesgos para los pacientes, cumpliendo con el principio de no maleficencia.

g) Plan de análisis.

La información recabada en las tablas de recolección de datos será organizada y posteriormente serán analizados con el software estadístico IBM SPSS Statistics 2025.

Se utilizará estadística descriptiva para representar los datos obtenidos de cada variable de estudio, mediante gráficos y tablas, usando para variables cualitativas frecuencias absolutas y relativas (porcentajes).

En el caso de la prevalencia será calculada como proporción de estudios de resonancia magnética cerebral con contraste que presentan al menos un hallazgo incidental respecto al total de informes evaluados durante el periodo de estudio.

Las variables cuantitativas serán expresadas mediante medidas de tendencia central y de dispersión según la distribución de los datos.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Viard A, Eustache F, Segobin S. History of magnetic resonance imaging: a trip down memory lane. *Neuroscience*. 2021; 474:3-13. doi:10.1016/j.neuroscience.2021.06.038.
2. American College of Radiology; American Society of Neuroradiology; Society for Pediatric Radiology. ACR–ASNR–SPR practice parameter for the performance and interpretation of magnetic resonance imaging (MRI) of the brain. American College of Radiology; 2024.
3. OECD. Magnetic resonance imaging (MRI) exams [Internet]. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development; [cited 2026 Feb 15]. Available from: <https://www.oecd.org/en/data/indicators/magnetic-resonance-imaging-mri-exams.html>
4. Hospital Nacional Cayetano Heredia. Estadística anual del Servicio de Resonancia Magnética: número de resonancias magnéticas realizadas por año, 2024–2026 [documento interno]. Lima (PE): Hospital Nacional Cayetano Heredia; 2026.
5. Wangaryattawanich P, Rutman AM, Petcharunpaisan S, Mossa-Basha M. Incidental findings on brain magnetic resonance imaging (MRI) in adults: a review of imaging spectrum, clinical significance, and management. *Br J Radiol*. 2023;96(1142):20220108. doi:10.1259/bjr.20220108.

6. Lohner V, Lu R, Enkirch SJ, Stöcker T, Hattingen E, Breteler MMB. Incidental findings on 3 T neuroimaging: cross-sectional observations from the population-based Rhineland Study. *Neuroradiology*. 2022;64(3):503-512. doi:10.1007/s00234-021-02852-2.
7. Rowley PA, Paukner MJ, Eisenmenger LB, Field AS, Davidson RJ, Johnson SC, Asthana S, Chin NA, Prabhakaran V, Bendlin BB, Postle BR, Goldsmith HH, Carlsson CM, Brooks MA, Kalin NH, Williams LE, Rowley HA. Incidental findings from 16,400 brain MRI examinations of research volunteers. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2023;44(4):417-423. doi:10.3174/ajnr.A7821.
8. Morris Z, Whiteley WN, Longstreth WT Jr, Weber F, Lee YC, Tsushima Y, et al. Incidental findings on brain magnetic resonance imaging: systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2009;339:b3016. doi:10.1136/bmj.b3016.
9. Sunny DE, Amoo M, Al Breiki M, Teng EDW, Henry J, Javadpour M. Prevalence of incidental intracranial findings on magnetic resonance imaging: a systematic review and meta-analysis. *Acta Neurochir (Wien)*. 2022;164(10):2751-2765. doi:10.1007/s00701-022-05225-7.
10. Dangouloff-Ros V, Roux CJ, Boulouis G, Levy R, Nicolas N, Lozach C, et al. Incidental brain MRI findings in children: a systematic review and meta-analysis. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2019;40(11):1818-1823. doi:10.3174/ajnr.A6281.
11. Gibson LM, Paul L, Chappell FM, Macleod M, Whiteley WN, Al-Shahi Salman R, et al. Potentially serious incidental findings on brain and body magnetic resonance imaging of apparently asymptomatic adults: systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2018;363:k4577. doi:10.1136/bmj.k4577.
12. Jong KJ, Poon E, Foo M, Maingard J, Kok HK, Barras C, Yazdabadi A, Shaygi B, Fitt GJ, Egan G, Brooks M, Asadi H. Incidental findings in research brain MRI: definition, prevalence and ethical implications. *J Med Imaging Radiat Oncol*. 2024;69(1):35–45. doi:10.1111/1754-9485.13744.

7. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

a) Presupuesto

DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
RECURSOS HUMANOS				
Investigador	-	1	Ad Honorem	-
Asesor Metodológico	-	1	Ad Honorem	-
Asesor Estadístico	-	1	Ad Honorem	-
Subtotal				S/ 0
BIENES MATERIALES				
Lapiceros	Unidad	10	S/ 2	20.00

Lápices	Unidad	2	S/ 2	4.00
Resaltadores	Unidad	2	S/ 5	10.00
Papel Bond A4 75gr.	Paquete de 500	1	S/ 12	12.00
Laptop Asus Vivobox 16X	Unidad	1	S/ 5,000	5,000.00
Impresora Epson	Unidad	1	S/ 1,800	1,800.00
Subtotal				S/ 6,486
SERVICIOS				
Internet	Meses	6	S/ 80	480.00
Impresiones	Millar	1	S/ 100	100.00
Anillado y empastado	Unidad	2	S/ 35	20.00
Subtotal				600.00
Total				S/ 7,496.00

La investigación será financiada por el investigador.

b) Cronograma

	AÑO 2025	AÑO 2026								
CRONOGRAMA	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
Revisión Bibliográfica										
Elaboración del proyecto										
Recolección de datos										
Análisis estadístico										
Discusión y conclusiones										
Elaboración del informe final										
Sustentación y presentación										
Publicación										

8. ANEXOS

ANEXO 1 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

HALLAZGOS INCIDENTALES EN RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE.

DATOS DEL PACIENTE

CÓDIGO:

Edad: (en años)

Sexo: Masculino ___ Femenino ___

Diagnóstico clínico:

Indicación clínica del estudio:

Presencia de Hallazgos incidentales Si___ No___

Tipo de hallazgo incidental

Neoplásicos Si___ No___

Tumor imagenológicamente maligno:

Tumores imagenológicamente benignos:

Si___ No___

No neoplásicos:

Cambios relacionados con enfermedad cerebrovascular :

Malformaciones vasculares (cavernomas, aneurismas, MAV, AVD):

Lesiones quísticas benignas (quistes pineales o quistes aracnoideo):

Anomalías estructurales y variantes anatómicas:

Ubicación de los Hallazgos Incidentales:

Supratentorial ___

Infratentorial ___

Extraaxial ___

Selar o supraselar ___

Numero de Hallazgos incidentales

Diagnóstico radiológico final:

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
PRESENCIA DE HALLAZGOS INCIDENTALES	Toda alteración intracraneal identificada en los estudios de resonancia magnética cerebral con contraste, que no guarde relación directa con la indicación clínica del estudio, el diagnóstico de sospecha ni con antecedentes clínicos relevantes consignados en la solicitud o en el informe radiológico.	Hallazgos identificados en las imágenes de resonancia magnética de cerebro o consignados en el informe radiológico final no relacionadas con la indicación original de la imagen.	Hallazgos incidentales identificados (Si/No)	Nominal	Ficha de recolección de datos.
TIPO DE HALLAZGOS INCIDENTALES	Clasificación de los Hallazgos incidentales de acuerdo a su naturaleza.	Clasificación de los hallazgos incidentales de acuerdo a su naturaleza siguiendo la ficha de recolección de datos	Categoría del Hallazgo (Neoplásico y no neoplásico)	Nominal	Ficha de recolección de datos.
LOCALIZACIÓN ANATÓMICA DE LOS HALLAZGOS INCIDENTALES	Ubicación intracraneal del hallazgo incidental	Clasificación de los hallazgos incidentales de acuerdo a su ubicación anatómica intracraneal	Localización del hallazgo (Supratentorial, Infratentorial, Sellar o Extraaxial)	Nominal	Ficha de recolección de datos.
NÚMERO DE HALLAZGOS INCIDENTALES	Cantidad de hallazgos incidentales identificados en cada estudio de resonancia magnética.	Se contabiliza el número total de hallazgos por cada estudio evaluado.	Conteo total de hallazgos por estudio.	De Razón	Ficha de recolección de datos.
EDAD DEL PACIENTE	Edad cronológica en años	Se registrará la edad consignada en el informe médico previo al estudio.	Años cumplidos	De Razón	Ficha de recolección de datos.
SEXO DEL PACIENTE	Sexo biológico consignado en la ficha de solicitud de resonancia magnética	Se registrará el sexo consignado en la ficha de solicitud del estudio	Sexo biológico	Nominal	Ficha de recolección de datos.