

# RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

## PROTOCOLOS DE ARTERIAS PULMONARES

- Generalidades
- Arterias pulmonares

### Generalidades

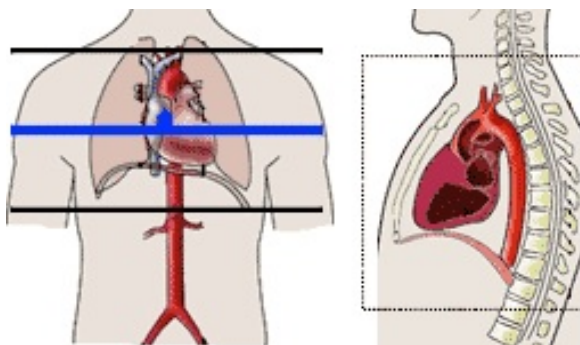
<b>Antena</b>	Antenas acomodadas en fase (phase-array)
<b>Posición del paciente</b>	Decúbito supino. Cabeza primero. Brazos arriba
<b>Centro</b>	Cuerpo del esternón
<b>Monitorización</b>	Cardíaca (VCG y PPU). Respiratoria
<b>Vía venosa</b>	En brazo derecho. Vía con conexión en Y.
<b>Contraste</b>	Quelatos de gadolinio (Gd)
<b>Volumen</b>	0,2 mmol / Kg
<b>Flujo</b>	2 ml / seg
<b>Suero fisiológico</b>	El doble que el contraste administrado

### Arterias pulmonares

1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital

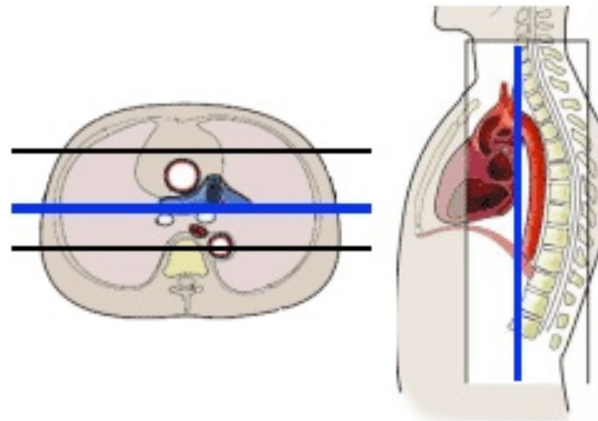
2. Cine-RM (un corte multifase). Plano transversal

- En apnea espiratoria
- Desde cayado aórtico hasta diafragma
- El mayor número de fases posibles en cada corte



## 3. Angio-RM 3D post inyección i.v. de contraste Gd. Plano coronal

- Programar dos dinámicos
- Comprobar que el volumen de adquisición incluye todas las arterias pulmonares
- Comprobar el centro del FOV sobre el transversal (ántero-posterior) y sobre el coronal (cráneo-caudal)
- Ajustar el FOV rectangular (disminuye el tiempo de adquisición)



### ➡ ¿Cuándo iniciar la adquisición?

- En el instante de máximo contraste en la aorta según posibilidades de la RM mediante:
  - a. Curvas de captación y disparo automático
  - b. Visualización de la llegada del contraste “Bolus Track” y disparo manual
    - 1ª adquisición en apnea espiratoria cuando el contraste llega al ventrículo derecho-arteria pulmonar principal.
    - Al final de la 1ª adquisición, ventilar una vez y disparar la 2ª adquisición en apnea