

# RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

## PROTOCOLOS DE ANTEBRAZO

- Generalidades
- Planos
- Patología músculo-tendinosa post-traumática
- Patología infecciosa
- Masas

### Generalidades

<b>Antena</b>	Antena acoplada en fase ( <i>phase-array</i> ).
<b>Posición del paciente</b>	Decúbito supino. Cabeza primero La palma hacia arriba. Codo en extensión
<b>Centro</b>	En la zona a estudio o en tercio medio de brazo

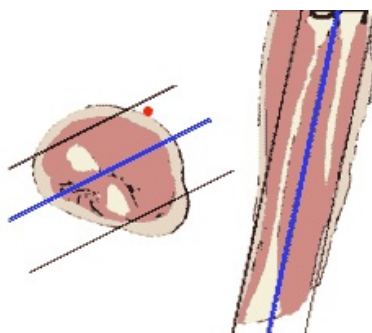
### Planos

#### 1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital



#### 2. Sagital

- Centrar en la zona a estudio y/o donde se vea la vitamina A

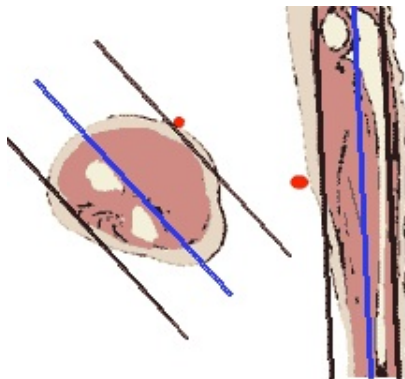


# RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

---

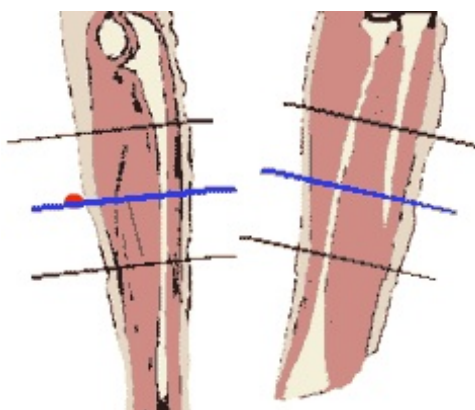
## 3. Coronal

- Programar sobre localizador transversal y sagital
- Seguir la dirección del cúbito-radio



## 4. Transversal

- Programar sobre el sagital y coronal.
- Centrar en la zona a estudio y/o donde se vea la cápsula de la vitamina A
- Copiar la geometría para todas las secuencias en plano transversal sean superponibles



## Patología músculotendinosa post-traumática

---

### 1. Localizador múltiple: transversal, sagital y coronal

### 2. STIR. Plano coronal y/o sagital

- Para identificar las zonas de alteraciones y centrar el resto del estudio

### 3. T1-TSE. Plano transversal

### 4. T2-TSE o densidad protónica con supresión grasa. Plano transversal

### 5. T2-TSE o densidad protónica con supresión grasa. Plano sagital y/o coronal

### ➔ OPCIONAL

### 6. T2\*-TEG. Plano de elección sagital o transversal o coronal según imágenes anteriores

# RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

---

## Patología infecciosa

<b>Vía venosa</b>	En el brazo contrario al que se está estudiando Vía con conexión en Y
<b>Contraste i.v.</b>	Quelatos de gadolinio (Gd)
<b>Volumen</b>	0,1 mmol / Kg
<b>Flujo</b>	2 ml / seg
<b>Suero fisiológico</b>	El doble que el contraste administrado

### 1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital

### 2. STIR. Plano coronal y/o sagital

- Para identificar las zonas de alteraciones y centrar el resto del estudio

### 3. T1-TSE. Plano transversal

- Programar sobre los tres localizadores para seguir los planos perpendiculares a la lesión
- Incluir márgenes amplios por encima y por debajo de la zona hiperintensa en STIR

### 4. T2-TSE con supresión grasa. Plano transversal

### 5. Secuencia potenciadas en difusión. Plano transversal

- Cuatro factores b 0-1000.

### 6. T1-TEG 3D con supresión grasa dinámico pre y post-contraste. Plano transversal

- En el mismo plano que el transversal T1-TSE y T2-TSE
- Grosor de corte: 3 - 4 mm.
- Dinámicos: 1º sin contraste, comenzar la adquisición al tiempo que se inicia la inyección del contraste

## OPCIONAL

### 7. T1-TEG con supresión grasa postcontraste. Planos coronal y/o sagital

- Si se considera necesario para valorar la extensión de las alteraciones

# RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

## Masa

<b>Marcar la lesión</b>	Con vitamina A encima y debajo de la lesión
<b>Vía venosa</b>	En el brazo contrario al que se está estudiando Vía con conexión en Y
<b>Contraste i.v.</b>	Quelatos de gadolinio (Gd)
<b>Volumen</b>	0,1 mmol / Kg
<b>Flujo</b>	2 ml / seg
<b>Suero fisiológico</b>	El doble que el contraste administrado

### 1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital

### 2. T1-TSE. Plano sagital y/o coronal

- Según localización de la masa o de la marca con la vitamina A

### 3. T1-TSE. Plano transversal

- Incluir márgenes amplios por encima y por debajo de la masa y/o donde se la marca con vitamina A

➔ **OPCIÓN A:** Masa muy hiperintensa en T1-TSE (igual a grasa subcutánea)

### 4. T2-TSE con supresión grasa o STIR. Plano transversal

- De elección T2-TSE con supresión espectral de la grasa (más específica).

➔ **OPCIÓN B:** Masa intermedia en T1-TSE

### 4. T2-TSE. Plano transversal

### 5. T2-TSE con supresión grasa. Plano transversal

### 6. Secuencia potenciadas en difusión. Plano transversal

- Cuatro factores b 0-1000.

### 7. T1-TEG 3D con supresión grasa dinámico pre y post-contraste. Plano transversal

- En el mismo plano que el transversal T1-TSE y T2-TSE
- Grosor de corte: 3 - 4 mm.
- Dinámicos: 1º sin contraste, comenzar la adquisición al tiempo que se inicia la inyección del contraste

## OPCIONAL

### 8. T1-TSE post contraste. Planos coronal y/o sagital

- Si se considera necesario para la planificación quirúrgica