

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

PROTOCOLOS DE HOMBRO

- Generalidades
- Planos
- Protocolo básico
- Patología inflamatoria o infecciosa
- Masa
- Artro - RM de hombro

Generalidades

Antena	Antena acoplada en fase (<i>phase-array</i>)
Posición del paciente	Decúbito supino. El hombro lo más al centro del imán posible
Centro	1 cm debajo de la articulación acromio-clavicular

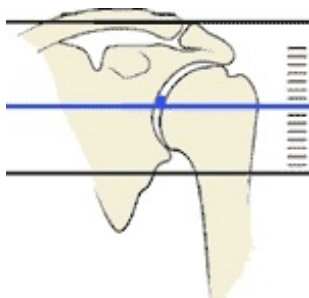
Planos

1. Localizador múltiple: coronal, transversal, y sagital



2. Transversal

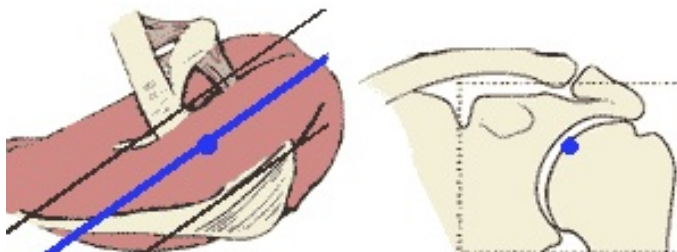
- Centrar en línea articular gleno-humeral
- Desde encima de la articulación acromio-clavicular hasta debajo de la articulación glenohumeral



RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

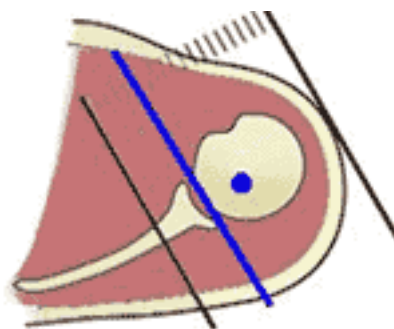
3. Coronal

- Siguiendo la dirección del tendón central del supraespinoso
- Sobre el coronal: asegurar que el centro del campo de visión está en medio de la articulación



4. Sagital

- Perpendicular al supraespinoso y paralelo a la articulación glenohumeral
- Sobre el coronal: asegurar que el centro del campo de visión está en medio de la articulación



Protocolo básico

1. Localizador múltiple: coronal, transversal, y sagital
2. T2-TEG. Plano transversal
3. T2-TSE. Plano coronal
4. T2-TSE con supresión grasa. Plano coronal
5. T1-TSE. Plano Sagital
6. T2-TSE con supresión grasa. Plano sagital
7. Densidad protónica con supresión grasa. Plano transversal

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

Patología inflamatoria o infecciosa

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

1. Localizador múltiple: coronal, transversal, y sagital

2. T1-TSE. Plano transversal

- Incluir márgenes amplios por encima y por debajo de la articulación

3. T2-TSE con supresión grasa. Plano transversal

4. Secuencia potenciadas en difusión. Plano transversal

- Cuatro factores b 0-1000.

5. 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

6. T1-TEG con supresión grasa. Planos coronal y/o sagital

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

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

Masa

Marcar la lesión	Con vitamina A por encima y debajo de la lesión
Vía venosa	En el brazo contrario al hombro a estudio. Vía con conexión en Y
Contraste i.v.	Quelatos de gadolinio (Gd)
Volumen	0,1 mmol / Kg
Flujo	2 ml / seg
Suero fisiológico	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 vitamina A

3. T1-TSE. Plano Transversal

- Incluir márgenes amplios por encima y por debajo de la masa y/o donde están las marcas (vitaminas 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 - 4mm.
- Dinámicos: 1º sin contraste, comenzar la adquisición al tiempo que se inicia la inyección del contraste

OPCIONAL

8. T1-TEG. Planos coronal y/o sagital

- Si se considera necesario para la planificación quirúrgica

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

Artro-RM indirecta

Vía venosa	En el brazo contrario al hombro a estudio. Vía con conexión en Y
Contraste i.v.	Quelatos de gadolinio (Gd)
Volumen	0,2 mmol / Kg
Flujo	2 ml / seg
Suero fisiológico	El doble que el contraste administrado

1. Localizador multiplano: coronal, transversal y sagital

3. T1-TEG 3D con supresión grasa. Plano coronal

3. T1-TEG 3D con supresión grasa. Plano transversal

4. T1-TEG 3D con supresión grasa. Plano sagital

5. T1-TEG 3D. Posición de ABER (abducción y rotación externa del brazo)

- Paralelo a la diáfisis humeral Artro-RM directa

Artro-RM directa

Vía de acceso	Anterior o posterior
Control del acceso	Escopia o ecográfico
Anestésico local	9 cc de Lidocaina al 2% + 1 cc de bicarbonato
Comprobación	Si el control es con escopia: 2-3 ml de contraste yodado no iónico (300 mg/l)
Contraste intra-articular	Quelatos de gadolinio 0,1 ml diluido en 20 ml de suero fisiológico
Opcional	Añadir al contraste 0.3 ml de epinefrina al 1:1000 (0.3 ml / 10 ml de contraste). Retrasa la absorción
Volumen	12 - 15 ml

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

1. Localizador multiplano: coronal, transversal y sagital
3. T1-TEG 3D con supresión grasa. Plano coronal
3. T1-TEG 3D con supresión grasa. Plano transversal
4. T1-TEG 3D con supresión grasa. Plano sagital
5. T1-TEG 3D. Posición de ABER (abducción y rotación externa del brazo)
 - Paralelo a la diáfisis humeral