

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

PROTOCOLOS DE ÚTERO - VAGINA

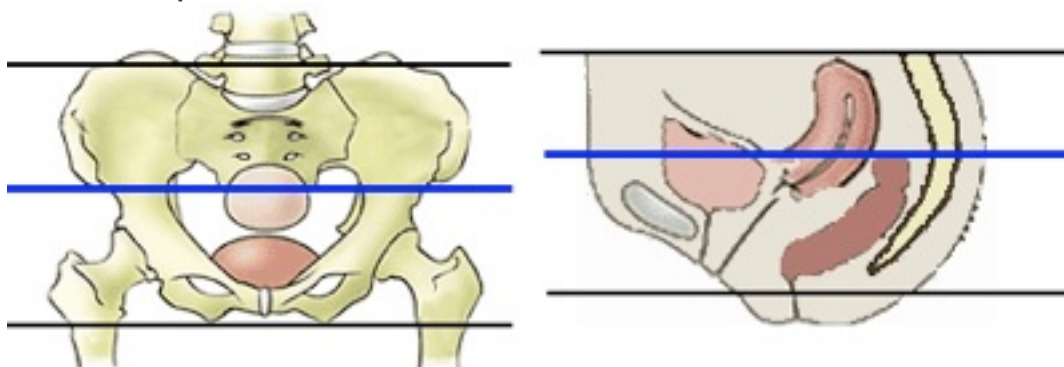
- Planos
- Malformación congénita uterina
- Neoplasia de endometrio
- Neoplasia de cuello uterino
- Endometriosis
- Neoplasia de vagina
- Neoplasia de miometrio - Mioma

Planos

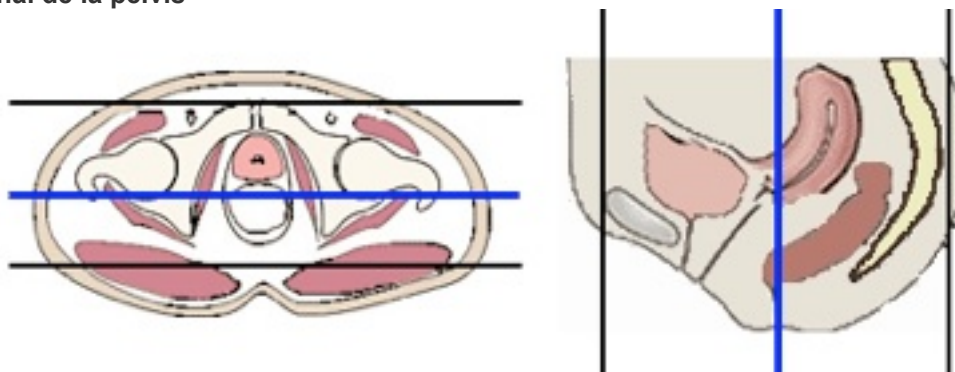
1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital



3. Transversal de la pelvis

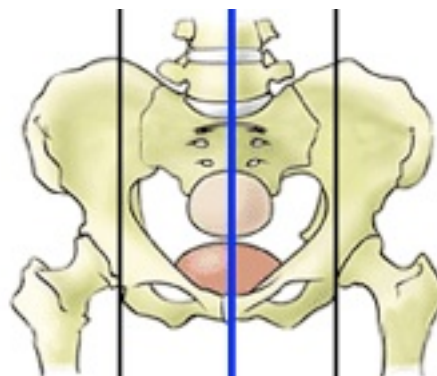
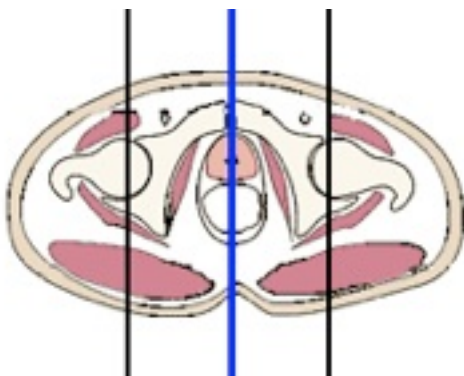


2. Coronal de la pelvis

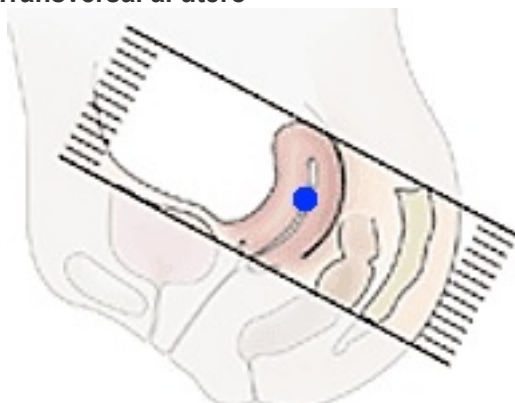


RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

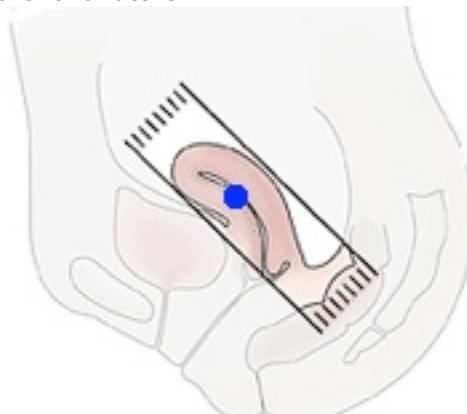
4. Sagital de la pelvis



5. Transversal al útero



6. Coronal al útero



Malformación congénita uterina

Espasmolítico	N-Butilbromuro de hioscina 20 mgrs. (1 ml diluido en 10 ml de suero fisiológico).
Vía administración	Intravenosa o intramuscular
Contraste endovaginal	Gel de ecografía 50 ml mezclado con 50 ml de agua templada y 0'4 ml de Venofer®(Hierro sacarosa)
Material necesario	sondas / jeringas / lubricante urológico
Antena	Antena acoplada en fase (<i>phase-array</i>)
Posición del paciente	Decúbito supino. Cabeza primero
Centro	Suprapúbico

1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital

2. T2-TSE-SSh. Plano coronal

- Desde polo superior de riñones hasta suelo pélvico
- Grosor de corte de 5 mm
- En apnea espiratoria o respiración libre con sincronismo respiratorio
- Para valorar malformaciones renales asociadas

3. T2-TSE-SSh. Plano transversal

- Desde polo superior de riñones hasta suelo pélvico
- Grosor de corte de 5 mm
- En apnea espiratoria o respiración libre con sincronismo respiratorio
- Para valorar malformaciones renales asociadas

4.T2-TSE. Plano sagital centrado en pelvis

- Incluir el útero y anejos
- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar artefactos de flujo vascular).
- Banda de saturación anterior -coronal- sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)
- Incluir el útero y área de trompas-ovarios

5. T2-TSE. Plano transversal -respecto al cuerpo uterino-

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar artefactos de flujo)
- Banda de saturación anterior -coronal- sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

6. T2-TSE. Plano coronal -respecto al cuerpo uterino-

- Grosor de corte de 3 mm
- Paralelo al eje largo del cuerpo y que pase por los infundíbulos de las trompas del útero

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

Neoplasia de endometrio

Espasmolítico	N-Butilbromuro de hioscina 20 mgrs. (1 ml diluido en 10 ml de suero fisiológico).
Vía administración	Intravenosa o intramuscular

Contraste endovaginal	Gel de ecografía 50 ml mezclado con 50 ml de agua templada y 0'4 ml de Venofer®(Hierro sacarosa)
Material necesario	sondas / jeringas / lubricante urológico

Antena	Antena acoplada en fase (<i>phase-array</i>)
Posición del paciente	Decúbito supino. Cabeza primero
Centro	Suprapúbico
Vía venosa	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.T2-TSE. Plano sagital

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo).
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

3. T2-TSE. Plano coronal -paralelo al eje largo del cuerpo uterino-

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo)
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

4. T2-TSE. Plano transversal a la pelvis

- Grosor de corte de 3 mm.

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

5. Secuencias potenciadas en difusión. Plano sagital del útero

- Cuatro factores b 0-100-600-1000
- Centrado en el útero. Valoración de la profundidad de la invasión

6. Secuencias potenciadas en difusión. Plano coronal del útero

- Cuatro factores b 0-100-600-1000
- Centrado en el útero. Valoración de la profundidad de la invasión

7. Secuencias potenciadas en difusión. Plano transversal de la pelvis

- Cuatro factores b 0-100-600-1000

8. T1-TEG 3D con supresión grasa dinámico pre y post-contraste. Plano sagital

- Fases múltiples continuas: 1º sin contraste, comenzar los dinámicos al tiempo que se inyecta el contraste
- Momento óptimo de diferenciación miometrio - neoplasia endometrial: entre 90 seg y 150 seg

Neoplasia de cuello uterino

Antena	Antena acoplada en fase (<i>phase-array</i>)
Posición del paciente	Decúbito supino. Cabeza primero
Centro	Suprapúbico
Contraste endovaginal	Gel de ecografía 50 ml mezclado con 50 ml de agua templada y 0'4 ml de Venofer®(Hierro sacarosa)
Material necesario	sondas / jeringas / lubricante urológico
Espasmolítico	N-Butilbromuro de hioscina 20 mgrs. (1 ml diluido en 10 ml de suero fisiológico).
Vía administración	Intravenosa o intramuscular

1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital

2.T2-TSE. Plano sagital

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo).
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

3. T2-TSE. Plano coronal -paralelo al cérvix-

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo)
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

4. T2-TSE. Plano transversal -perpendicular al tumor- (angular sobre sagital y coronal)

- Grosor de corte de 3 mm

5. Secuencias potenciadas en difusión. Plano transversal -en el mismo plano que el T2-TSE transversal-

- Cuatro factores b 0-100-600-1000

Endometriosis

Espasmolítico	N-Butilbromuro de hioscina 20 mgrs. (1 ml diluido en 10 ml de suero fisiológico).
Vía administración	Intravenosa o intramuscular

Contraste endovaginal	Gel de ecografía 50 ml mezclado con 50 ml de agua templada y 0´4 ml de Venofer®(Hierro sacarosa)
Contraste endorrectal	Gel de ecografía 50 ml mezclado con 50 ml de agua templada y 0´4 ml de Venofer® (Hierro sacarosa)
Material necesario	sondas / jeringas / lubricante urológico

Antena	Antena acoplada en fase (<i>phase-array</i>)
Posición del paciente	Decúbito supino. Cabeza primero
Centro	Suprapúbico
Vía venosa	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

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital

2. T2-TSE. Plano sagital

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo).
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (minimizar artefactos de movimiento respiratorio)

3. T2-TSE. Plano transversal

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo).

4. T1-TSE. Plano transversal

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo).

5. T2-TSE. Plano coronal - paralelo a la vagina

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo)
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

6. Secuencias potenciadas en difusión. Plano sagital

- Cuatro factores b 0-100-600-1000

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

- Seis fases continuas: 1º sin contraste, comenzar los dinámicos al tiempo que se inyecta el contraste

Neoplasia de vagina

Espasmolítico	N-Butilbromuro de hioscina 20 mgrs. (1 ml diluido en 10 ml de suero fisiológico).
Vía administración	Intravenosa o intramuscular
Contraste endovaginal	Gel de ecografía 50 ml mezclado con 50 ml de agua templada y 0'4 ml de Venofer®(Hierro sacarosa)
Contraste endorrectal	Gel de ecografía 50 ml mezclado con 50 ml de agua templada y 0'4 ml de Venofer®(Hierro sacarosa)
Material necesario	sondas / jeringas / lubricante urológico

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

Antena	Antena acoplada en fase (<i>phase-array</i>)
Posición del paciente	Decúbito supino. Cabeza primero
Centro	Suprapúbico
Vía venosa	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.T2-TSE. Plano sagital

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo).
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

3. T2-TSE. Plano coronal -paralelo a la vagina-

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo)
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

4. T2-TSE. Plano transversal -perpendicular a la vagina-

- Grosor de corte de 3 mm

5. Secuencias potenciadas en difusión. Plano sagital

- Cuatro factores b 0-100-600-1000

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

- Seis fases continuas: 1º sin contraste, comenzar los dinámicos al tiempo que se inyecta el contraste

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

Neoplasia de miometrio - Mioma

Espasmolítico	N-Butilbromuro de hioscina 20 mgrs. (1 ml diluido en 10 ml de suero fisiológico).
Vía administración	Intravenosa o intramuscular

Contraste endovaginal	Gel de ecografía 50 ml mezclado con 50 ml de agua templada y 0.4 ml de Venofer®(Hierro sacarosa)
Material necesario	sondas / jeringas / lubricante urológico

Antena	Antena acoplada en fase (<i>phase-array</i>)
Posición del paciente	Decúbito supino. Cabeza primero
Centro	Suprapúbico
Vía venosa	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.T2-TSE. Plano sagital

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo).
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

3. T2-TSE. Plano coronal -paralelo al eje largo del cuerpo uterino-

- Grosor de corte de 3 mm
- Banda de saturación superior e inferior (minimizar los artefactos de flujo)
- Banda de saturación coronal, sobre el tejido celular subcutáneo (eliminar artefactos de movimiento)

4. T2-TSE. Plano transversal -perpendicular al tumor- (angular sobre sagital y coronal)

- Grosor de corte de 3 mm

5. Secuencias potenciadas en difusión. Plano transversal

- Cuatro factores b 0-100-600-1000

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

- Seis fases continuas: 1º sin contraste, comenzar los dinámicos al tiempo que se inyecta el contraste