

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

PROTOCOLOS DE BRAZO

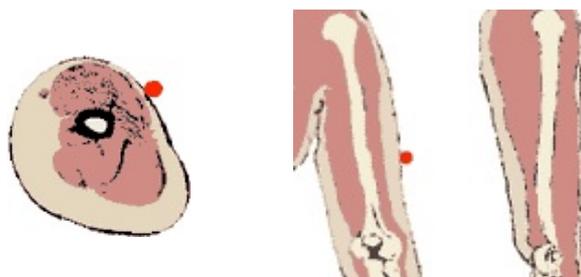
- Generalidades
- Planos
- Patología músculo-tendinosa post-traumática
- Patología infecciosa
- Masas

Generalidades

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

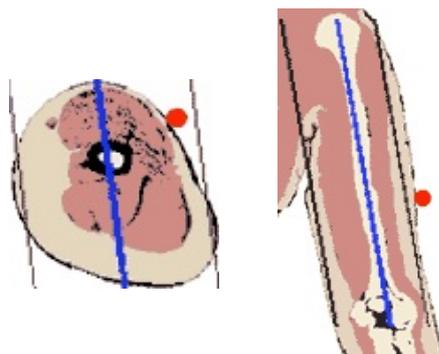
Planos

1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital



2. Sagital

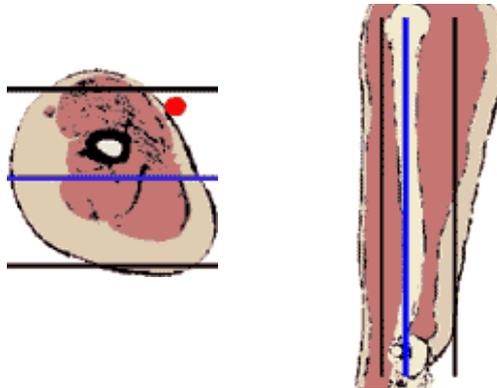
- Centrar en la zona a estudio y/o donde se vea la cápsula de la vitamina A



RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

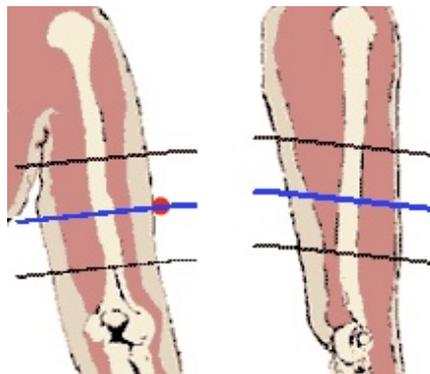
3. Coronal

- Programar sobre localizador transversal y sagital
- Seguir la dirección del húmero desde el hombro hasta el codo



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: 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

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

| | |
|--------------------------|--|
| Vía venosa | En el brazo contrario al que se está estudiando 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. 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

| | |
|--------------------------|--|
| Marcar la lesión | Con vitamina A encima y por debajo de la lesión |
| Vía venosa | En el brazo contrario al que se está estudiando 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 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