

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

PROTOCOLOS DE RECTO

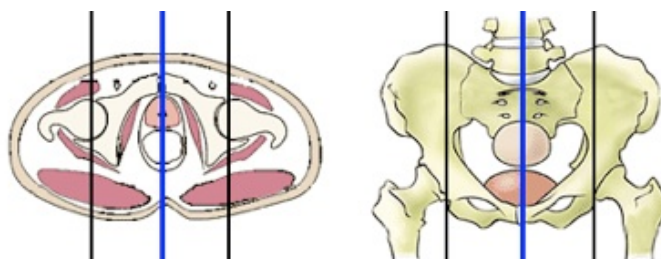
- Planos
- Fístulas perianales
- Carcinoma de Recto: estadificación y tras neoadyuvancia
- Carcinoma de recto post-operado

Planos

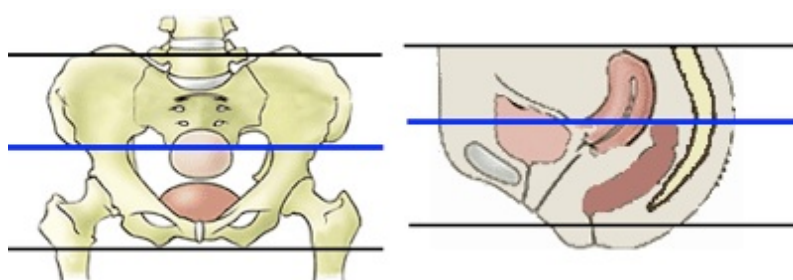
1. Localizador múltiple: coronal, transversal y sagital



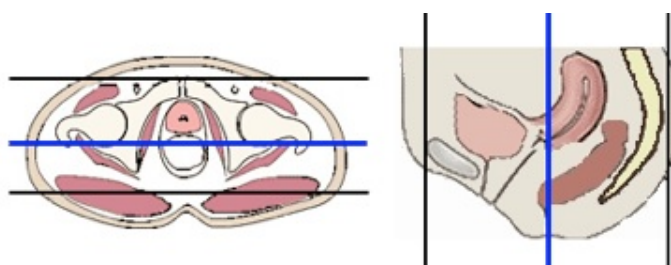
2. Sagital



3. Transversal respecto a la zona que se está estudiando



4. Coronal respecto a la zona que se está estudiando



RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

Fístulas perianales

Antena	Antena acoplada en fase (<i>phase-array</i>)
Posición del paciente	Decúbito supino. Cabeza primero
Centro	Suprapúbico
Vía venosa	En brazo derecho. Vía con conexión en Y
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 3 mm. Si es necesario aumentar número de cortes (no el grosor de corte)

3. T2-TSE. Plano coronal, paralelo al canal anal

- Grosor de corte 3 mm. Si es necesario aumentar número de cortes (no el grosor de corte)

4. T2-TSE. Plano transversal, perpendicular al canal anal

- Grosor de corte 3 mm. Si es necesario aumentar número de cortes (no el grosor de corte)

5. T2-TSE con supresión grasa. Plano coronal, paralelo al canal anal

- Grosor de corte 3 mm. Si es necesario aumentar número de cortes (no el grosor de corte)

6. T2-TSE con supresión grasa. Plano transversal, perpendicular al canal anal

- Grosor de corte 3 mm. Si es necesario aumentar número de cortes (no el grosor de corte)

7. T1-TEG 3D con supresión grasa pre y post contraste. Plano transversal, perpendicular al canal anal

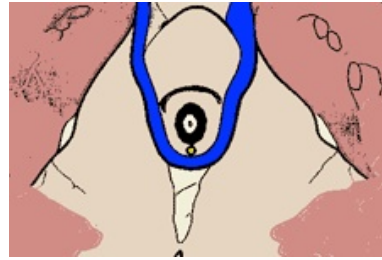
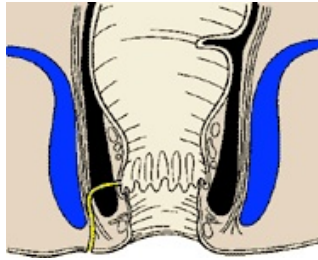
- Dos fases: sin contraste y a los 60'' tras la administración del contraste i.v.

8. T1-TEG 3D con supresión grasa post contraste. Plano coronal, paralelo al canal anal

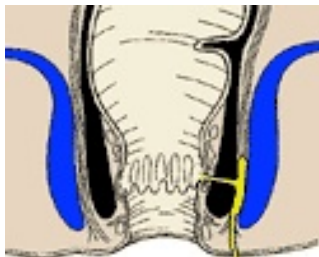
RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

CLASIFICACIÓN FÍSTULAS

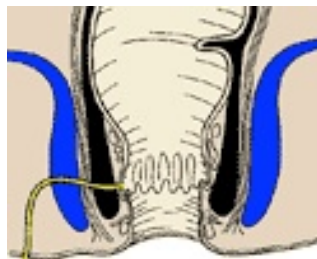
A. Interesfinteriana simple



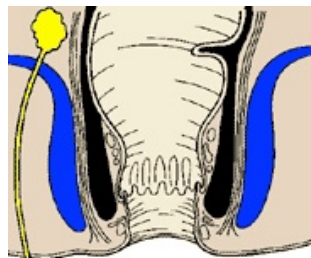
B. Interesfinteriana con abscesos o tractos secundarios



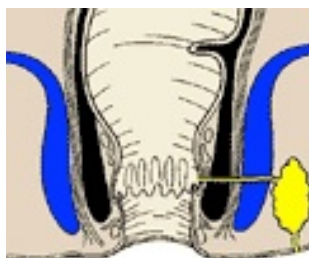
C. Transesfinteriana simple



D. Transesfinteriana con abscesos o tractos secundarios en la fosa isquio-anal o isquio-rectal



E. Transelevador del ano



RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

Carcinoma de recto: estadificación y tras neoadyuvancia

Espasmolítico	N-Butilbromuro de hioscina 20 mgrs. (1 ml diluido en 10 ml de suero fisiológico).
Vía administración	Intravenosa o intramuscular (según indicación radiólogo)
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
Sonda endorrectal	Dejar la sonda colocada durante la exploración
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. **TS-TSE-SSH en sagital, coronal y transversal.**
3. **TS-TSE. Plano sagital**
 - Grosor de 3 mm, espacio entre cortes: 0 - 0,3 mm.
4. **T2-TSE. Plano perpendicular al tumor**
 - Grosor de 3 mm, espacio entre cortes: 0 - 0,3 mm.
5. **T2-TSE. Plano longitudinal al tumor**
 - Grosor de 3 mm, espacio entre cortes: 0 - 0,3 mm.
6. **Secuencia potenciada en difusión. Plano transversal**
 - Cuatro factores b 0-100-600-1000
7. **Opcional. Secuencia potenciada en difusión. Plano perpendicular al tumor**
 - Cuatro factores b 0-100-600-1000

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

Carcinoma de recto post-operado

Espasmolítico	N-Butilbromuro de hioscina 20 mgrs. (1 ml diluido en 10 ml de suero fisiológico).
Vía administración	Intravenosa o intramuscular (según indicación radiólogo)
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
Sonda endorrectal	Dejar la sonda colocada durante la exploración
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. TS-TSE-SSh en sagital, coronal y transversal.
3. TS-TSE. Plano sagital
 - Grosor de 3 mm, espacio entre cortes: 0 - 0,3 mm.
4. T2-TSE. Plano coronal
 - Grosor de 3 mm, espacio entre cortes: 0 - 0,3 mm.
4. T2-TSE. Plano transversal
 - Grosor de 3 mm, espacio entre cortes: 0 - 0,3 mm.
5. Secuencias potenciadas en difusión. Plano transversal

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO

- Cuatro factores b 0-100-600-1000

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

- En el mismo plano que el transversal T2-TSE
- Fases: seis dinámicos
 - Primero: sin contraste
 - Administrar el contraste y comenzar la adquisición de los dinámicos al mismo tiempo que se inicia la inyección del contraste