

TOBILLO

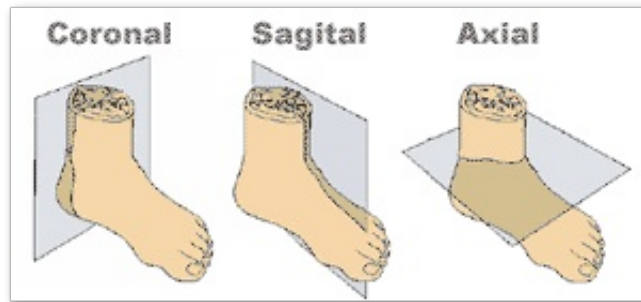
- Generalidades
- Planos
- Estudio básico articular
- Patología del Tendón de Aquiles
- Síndrome del Túnel Tarsiano
- Caracterización y extensión de masas
- Patología inflamatoria o infecciosa

Generalidades

Antena	Antenas de tobillo (SENSE Foot/Ankle 8 elementos o similares) para un solo tobillo. Antenas de mayor diámetro como las antenas de cráneo para estudiar los dos pies-tobillos
Posición del paciente	Decúbito supino Pies primero Si se van a estudiar los dos: ponerlo simétricos y juntos
Centro	Maléolo tibial
Marca	Poner cápsula de vitamina A donde se palpa la lesión Si no se palpa, marcar en área de los síntomas
Vía venosa	En antebrazo derecho. Conexión en Y
Contraste Volumen Flujo	Quelatos de gadolinio (Gd) 0,1 mmol / Kg 2 ml / seg
Suero fisiológico	El doble que el contraste administrado

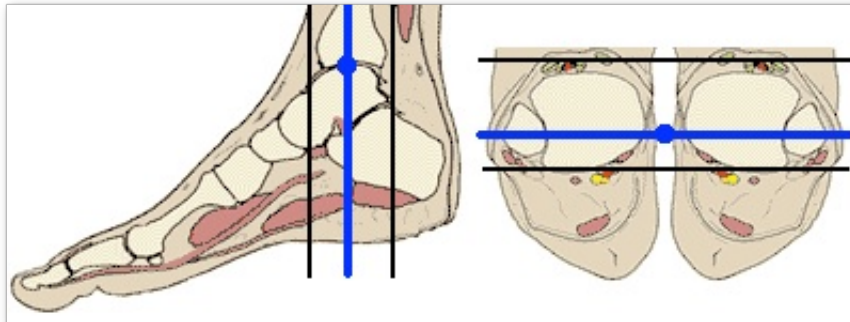
Planos

1. Localizador Transversal, Coronal y Sagital



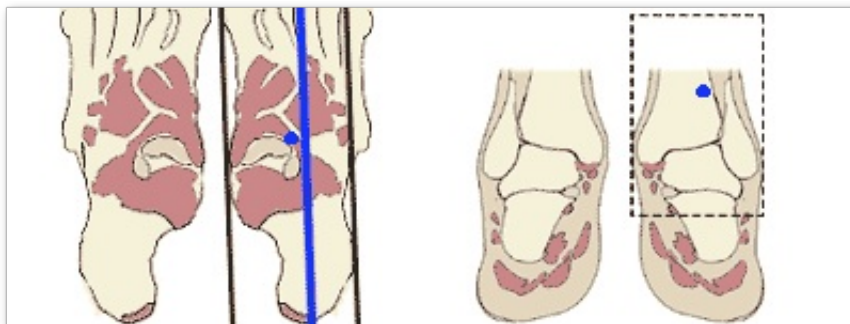
2. Coronal

- Ambos tobillos
- Centrar utilizando el plano axial y el plano medio sagital



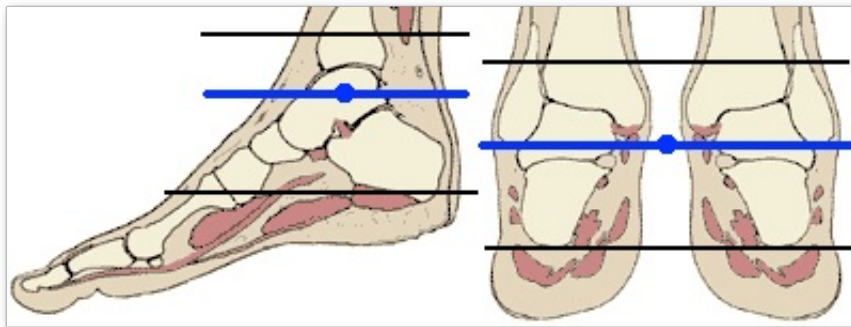
3. Sagittal

- Programar siguiendo el eje mayor del calcáneo



4. Transversal

- Ambos tobillos
- Poner la angulación a 0
- Centrar utilizando el plano medio sagital y el plano coronal



Estudio básico articular

1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)
2. T1-TSE. Plano Sagital
3. T2-TSE. Plano Transversal
4. Densidad Protónica-TSE con Supresión Grasa. Plano Transversal
5. T2-TEG- Plano Coronal

Patología del Tendón de Aquiles

1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)
2. T1-TSE. Plano Sagital
 - Siguiendo el eje del calcáneo
 - Incluir el 1/3 distal de los músculos gemelos y sóleo
3. T2-TEG. Plano Transversal
 - Incluir el 1/3 distal de los músculos gemelos y sóleo
4. Densidad Protónica-TSE con Supresión Grasa. Plano Transversal
 - Incluir el 1/3 distal de los músculos gemelos y sóleo
2. T2-TEG- Plano Coronal
 - De la articulación tibio-peronea-astragalina

Síndrome del Túnel Tarsiano

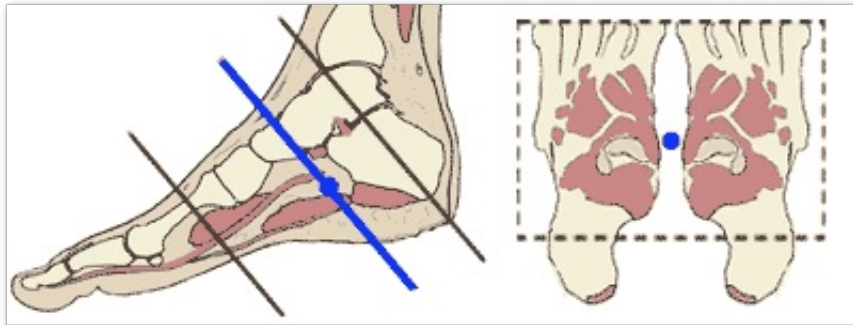
1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

2. T1-TSE. Plano Sagital

- Siguiendo el eje del calcáneo

3. DP-TSE. Plano Coronal

- Ambos tobillos
- Poner la angulación que tenía del sagital a 0
- Centrar utilizando el plano axial y el plano medio sagital
- Angular en la dirección de la articulación astrágalo-escafoidea



4. T2-TSE. Plano Transversal

5. T2-TSE con supresión grasa. Plano Transversal

6. T2-TEG- Plano Coronal

- De la articulación tibio-peronea-astragalina

Caracterización y extensión de masas

1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

2. T1-TSE. Plano Transversal

- En general el plano de elección es el transversal
- Puede ser mejor otro plano según la depende de la localización de la masa
- Según la localización de la masa, puede ser mejor coronal y/o sagital

3. T2-TSE. Plano Transversal

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

⇒ **Opción A:** Si la masa es muy hiperintensa en T1-TSE (igual a grasa subcutánea)

4. T2-TSE con supresión grasa o STIR. Plano Transversal

- La mejor opción, por ser más específica la T2-TSE con supresión espectral pero si hay problemas para conseguir una buena supresión de la grasa se puede utilizar el STIR

⇒ **Opción B:** Si la masa es intermedia en T1-TSE

4. T2-TSE. Plano Transversal

5. T2-TSE con supresión grasa. Plano Transversal

6. Difusión con factores B 0-1000. Plano Transversal

7. Administración intravenosa de 0,1 mmol/kg de contraste Gd

- Preferible

a) T1-TEG 3D Dinámico con supresión grasa

- Sin contraste y fase arterial y venosa o Estudio de perfusión con 6 a 9 fases
- Caracterización según vascularización y/o curvas de captación de contraste
- Postprocesado imágenes angiográficas MIP etc: mapa vascular

- Opcional

b) T1-TSE. Plano Transversal y/o Sagital y/o Coronal

- Se obtendrán los planos necesarios según la localización de la masa para:
 - Definir la relación con el paquete vículo-nervioso

Patología inflamatoria o infecciosa

1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

2. T1-TSE. Plano Sagital

3. STIR. Plano Sagital

7. STIR. Plano Coronal

8. T2-TSE. Plano Transversal

7. Administración intravenosa de 0,1 mmol/kg de contraste Gd

- Preferible

a) T1-TEG 3D

- Fase óptima para identificación de abscesos: 60 segundos