

ANTEBRAZO

- Generalidades
- Planos
- Caracterización y extensión de masas
- Patología músculo-tendinosa post-traumática
- Patología infecciosa

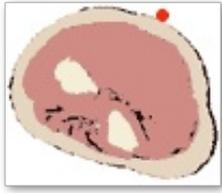
Generalidades

Antena	De superficie <ul style="list-style-type: none">• Rectangular (R1); Envoltorio (E1); Multielemento acopladas en fase• Seleccionar la antena según la forma y tamaño de la zona a estudio
Posición del paciente	Decúbito supino Cabeza primero La mano de la extremidad a estudio junto al cuerpo Palma de la mano hacia arriba. Codo en extensión Decúbito prono Cabeza primero La mano de la extremidad a estudio en postura de nadador Codo en flexión
Centro	Según zona a estudiar o en la zona marcada
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 contrario al que se está estudiando. 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

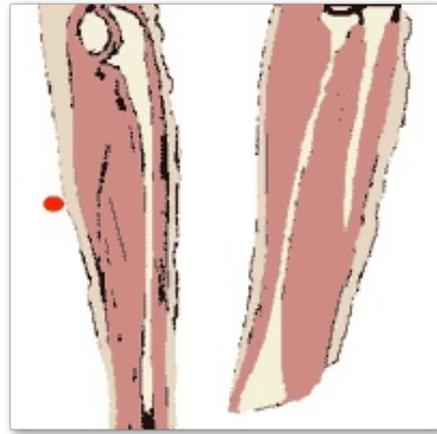
Planos

1. Localizador Transversal

- Con desplazamiento de 100 mm desde el isocentro del imán a derecha o izquierda según el brazo a estudiar

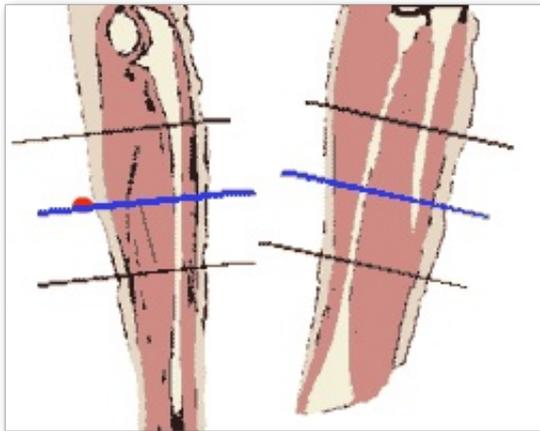


2. Localizador Coronal y Sagital



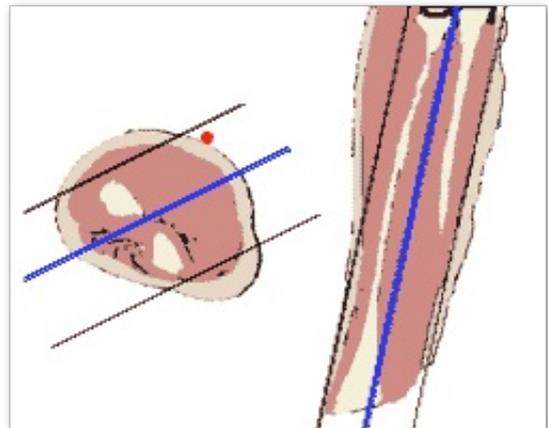
3. Transversal

- Programar sobre el localizador sagital y coronal
- Centrar en la zona a estudio y/o donde se vea la cápsula de vitamina A
- Copiar la geometría para que los axiales de todas las secuencias sean de localización superponible



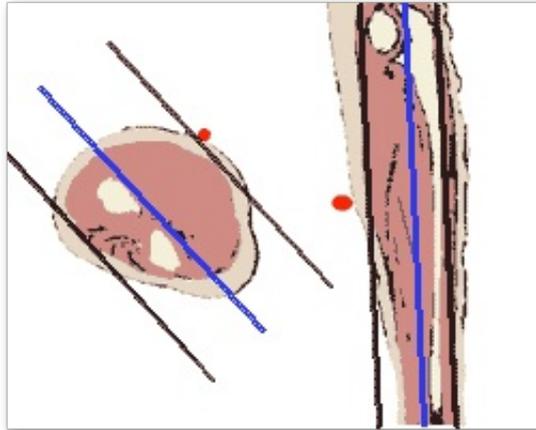
4. Sagital

- Programar sobre el localizador axial y coronal
- Seguir la dirección del cúbito y radio en el antebrazo
- Desde el codo hasta la muñeca



5. Coronal

- Programar sobre el localizador axial y sagital
- Seguir la dirección del cúbito-radio en el antebrazo
- Desde el codo hasta la muñeca



Caracterización y extensión de masas

1. Localizador Transversal

- Con campo de visión grande para localizar la posición de brazo

2. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

- Programarlos sobre el primer localizador transversal

3. T1-TSE. Plano Transversal

- Programar sobre los tres localizadores para seguir los planos estrictamente perpendiculares a la zona anatómica
- 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. Secuencia T2-TSE con supresión grasa o STIR

- 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. Imágenes potenciadas en difusión. Plano Transversal

- Para detectar restricción de la difusión / aumento del coeficiente de difusión aparente
- Al menos dos factores b: 0-1000

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 vásculo-nervioso

Patología músculotendinosa post-traumática

1. Localizador Transversal

- Con campo de visión grande para localizar la posición de brazo

2. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

- Programarlos sobre el primer localizador transversal

3. STIR. Plano Coronal y/o Sagital

- Para identificar las zonas de alteraciones y centrar el resto del estudio

4. T1-TSE. Plano Transversal

4. T2-TSE con supresión grasa. Plano Transversal

- Opcionalmente puede ser conveniente además en plano Coronal y/o Sagital según localización y extensión de la alteración

Patología infecciosa

1. Localizador Transversal

- Con campo de visión grande para localizar la posición de brazo

2. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

- Programarlos sobre el primer localizador transversal

3. STIR. Plano Coronal y/o Sagital

- Para identificar las zonas de alteraciones y centrar el resto del estudio

4. T1-TSE. Plano Transversal