

## BRAZO

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

### Generalidades

---

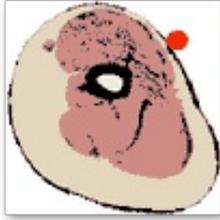
<b>Antena</b>	Antenas de Superficie <ul style="list-style-type: none"><li>• Multielemento acopladas en fase</li><li>• Seleccionar la antena según la forma y tamaño de la zona a estudio</li></ul>
<b>Posición del paciente</b>	Decúbito supino <ul style="list-style-type: none"><li>• Cabeza primero</li><li>• La mano de la extremidad a estudio junto al cuerpo</li><li>• Palma de la mano hacia arriba. Codo en extensión</li></ul>
<b>Centro</b>	Según zona a estudiar o en la zona marcada
<b>Marca</b>	Poner cápsula de vitamina A donde se palpa la lesión Si no se palpa, marcar en área de los síntomas
<b>Vía venosa</b>	En antebrazo contrario al que se está estudiando. Conexión en Y
<b>Contraste</b> <b>Volumen</b> <b>Flujo</b>	Quelatos de gadolinio (Gd) 0,1 mmol / Kg 2 ml / seg
<b>Suero fisiológico</b>	El doble que el contraste administrado

### Planos

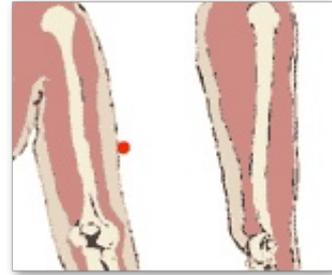
---

### 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

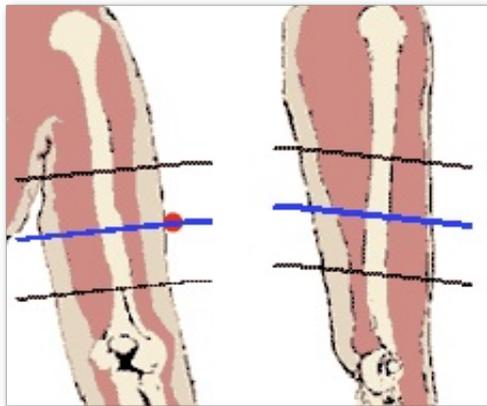


### Programar sobre los tres localizadores

- Seguir los planos estrictamente perpendiculares a la zona anatómica y no obtener imágenes anguladas

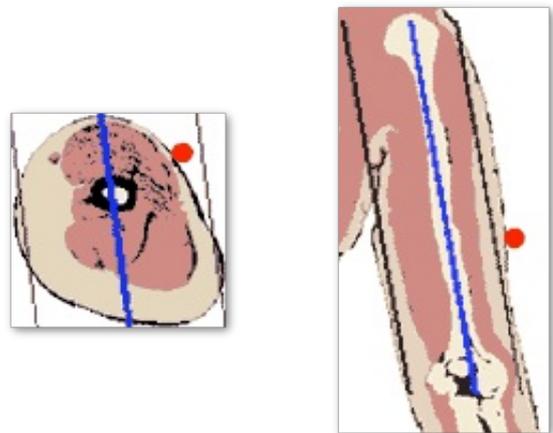
### 3. Transversal

- 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 superponibles



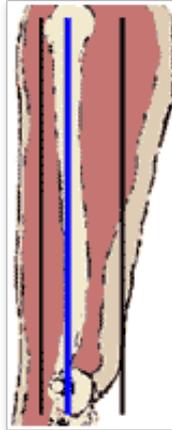
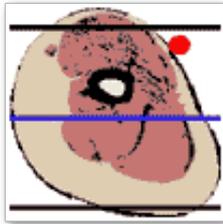
### 4. Sagital

- Programar sobre el localizador axial y coronal
- Seguir la dirección del húmero
- Desde el hombro hasta el codo



## 5. Coronal

- Programar sobre el localizador axial y sagital
- Seguir la dirección del húmero
- Desde el hombro hasta el codo



## 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. STIR. 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