

CADERAS

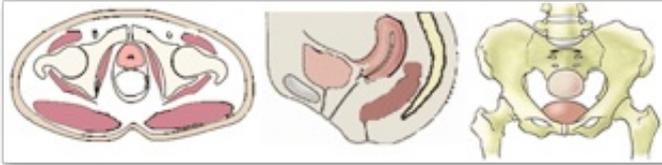
- Generalidades
- Planos
- Clínica inespecífica
- Osteonecrosis avascular
- Caracterización y extensión de masas
- Patología infecciosa
- Artro - RM de cadera

Generalidades

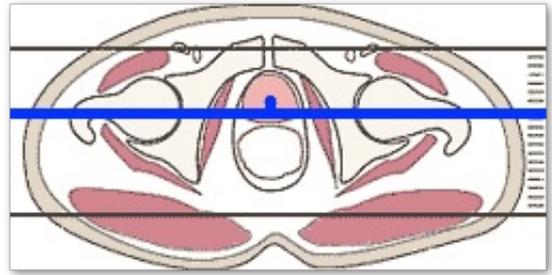
Antena	Antenas acopladas en fase (phase-array) de cuerpo (SENSE XL Torso coil 16 elementos, SENSE Body coil 4 elementos, Torso-array, Body-array, SENSE Torso/Cardiac Coil 32 elements. SENSE Cardiac coil 5 elements)
Posición del paciente	Decúbito supino Cabeza primero
Centro	Según zona a estudiar o en 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

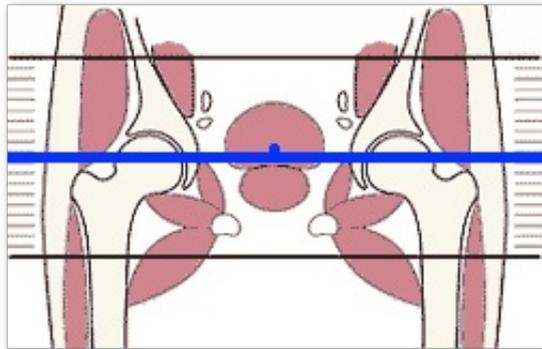
1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)



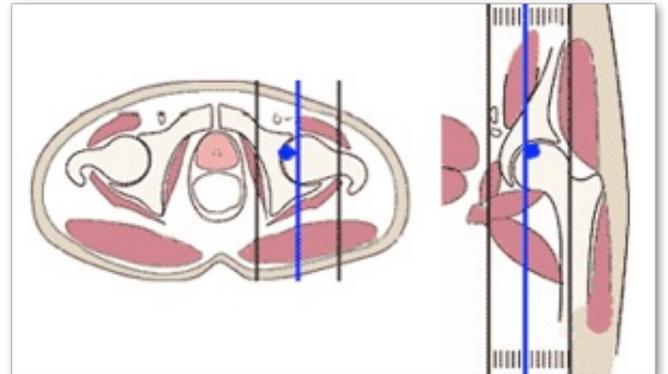
2. Coronal



3. Transversal



4. Sagital



Clínica inespecífica

1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

2. T1-TSE. Plano Coronal

3. STIR. Plano Coronal

- Secuencia sensible para detectar zonas de alteración de la señal que oriente la localización de la patología

4. T2-TSE. Plano Transversal

Osteonecrosis avascular

1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

2. T1-TSE. Plano Coronal

- Campo de visión grande
- Incluir ambas caderas

3. DP-TSE con supresión grasa. Plano Sagital

4. T2-TSE. Plano Transversal

- Campo de visión grande
- Incluir ambas caderas

Caracterización y extensión de masas

1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

2. T1-TSE Axial

- 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)

3. 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

3. T2-TSE. Plano Transversal

4. T2-TSE con supresión grasa. Plano Transversal

5. 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

6. 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 infecciosa

1. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

3. STIR. Plano Coronal y/o Sagital

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

4. T1-TSE. Plano Transversal

5. T2-TSE con supresión grasa. Plano Transversal

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

- Preferible

a) T1-TEG 3D

- Fase óptima para identificación de abscesos: 60 segundos

- Opcional

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

Artro - RM de cadera: Patología cápsulo - ligamentosa, Luxación recidivante, Inestabilidad....

- Obtener las imágenes de resonancia antes de 20´ tras inyección del contraste.

- Pierna en rotación interna con tracción

1. Localizador multiplano: transversal, coronal y sagital

2. T1-TSE con supresión grasa. Plano Coronal

- Puede utilizarse T1-TEG 3D
- Campo de visión de 120 a 160 mm
- Grosor de corte menor de 4 mm sin separación entre cortes

3. T1-TSE con supresión grasa. Plano Transversal

- Puede utilizarse T1-TEG 3D
- Campo de visión de 120 a 160 mm
- Grosor de corte menor de 4 mm sin separación entre cortes

4. T1-TSE con supresión grasa. Plano Sagital

- Puede utilizarse T1-TEG 3D
- Campo de visión de 120 a 160 mm
- Grosor de corte menor de 4 mm sin separación entre cortes

4. T1-TSE con supresión grasa. Plano Sagital oblicuo

- Puede utilizarse T1-TEG 3D