

MUÑECA

- Generalidades
- Planos
- Alteraciones mecánicas: clínica inespecífica...
- Síndrome del túnel del carpo
- Osteonecrosis avascular
- Caracterización y extensión de masas
- Patología inflamatoria
- Patología infecciosa

Generalidades

Antena	Antenas multielemento (SENSE muñeca 8 elementos, SENSE muñeca 4 elementos, Muñeca/mano 4 elementos o similares) Antena Circular pequeña (C1).
Posición del paciente	Decúbito supino Cabeza primero Mano a estudio junto al muslo <ul style="list-style-type: none">• Para eso desplazar el cuerpo hacia el lado del imán Mano ligeramente separada del muslo <ul style="list-style-type: none">• Para evitar artefactos por las estructuras adyacentes Decúbito prono <ul style="list-style-type: none">• Posición del nadador• Mano delante de la cabeza
Centro	Muñeca
Sospecha de masa	Si hay lesión palpable <ul style="list-style-type: none">• Poner cápsula de vitamina A donde se palpe la lesión Si no se palpa nada• Marcar con cápsula vitamina A en área de los síntomas
Sospecha de masa	Cápsula de vitamina A Si no se palpa, colocar 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

Planos

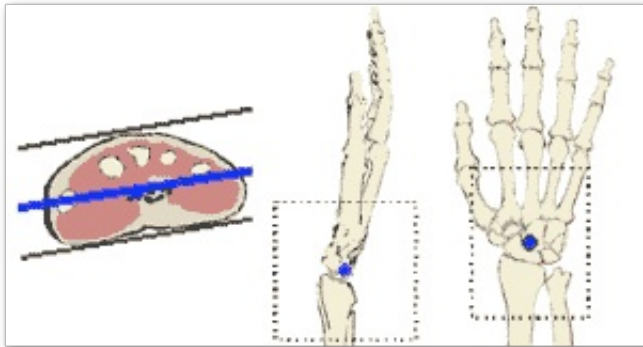
1. Localizador transversal



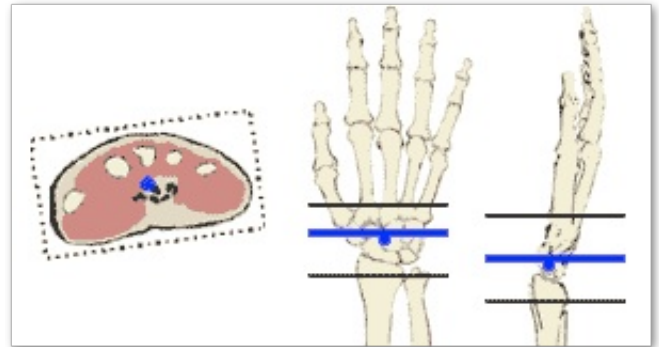
2. Localizador Coronal y Sagital



3. Coronal



4. Transversal



Alteraciones mecánicas: clínica inespecífica...

1. Localizador Transversal

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

2. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

- Programarlos sobre el primer localizador transversal

3. T1-TSE. Plano Coronal

- Campo de visión preferiblemente 80 - 100 mm
- Grosor de corte preferible 2 - 4 mm

4. DP-TSE con supresión grasa. Plano Coronal

5. T2-TEG. Plano Sagital

6. DP-TSE con supresión grasa o T2-TSE con supresión grasa. Plano Transversal

Síndrome del túnel del carpo

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 Coronal

4. T2-TEG. Plano Sagital

5. DP-TSE con supresión grasa o T2-TSE con supresión grasa. Plano Transversal

Osteonecrosis avascular

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 Coronal

4. DP-TSE con supresión grasa. Plano Coronal

⇒ Opcionales

5. Si se ve alteración de señal en T1-TSE

- Inyección i.v. de contraste de Gadolinio
 - T1-TSE Coronal y/o Sagital

6. Si no se ve alteración de señal en T1-TSE

- T2-TSE. Plano Transversal

Caracterización y extensión de masas

1. Localizador Transversal

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

2. Localizador múltiple (transversal, sagital y coronal)

- Programarlos sobre el primer localizador transversal

3. T1-TSE. Plano Transversal

- En general el plano de elección es el axial
- Según la localización de la masa, puede ser mejor coronal y/o sagital

4. T2-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)

5. 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

5. T2-TSE. Plano Transversal

6. T2-TSE con supresión grasa. Plano Transversal

7. 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

8. 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 inflamatoria

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 Coronal

- 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

4. DP-TSE con supresión grasa o STIR. Plano Coronal

5. T2-TEG. Plano Sagital

6. T2-TSE (con o sin supresión grasa). Plano Transversal

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

⇒ Opción A:

- **T1-TSE. Plano Coronal**
 - Con la misma geometría que la precontraste
 - Adquirir en la fase óptima para identificación de sinovitis

⇒ Opción B:

- **T1-TEG con supresión grasa. Plano Coronal**

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. T1-TSE. Plano Coronal

- 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

4. DP-TSE con supresión grasa. Plano Coronal

5. T2-TEG. Plano Sagital

6. T2-TSE (con o sin supresión grasa). 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

- Opcional

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