



## 0 - AngioRM sin gadolinio de arterias renales: Cómo obtener buenos resultados

B. Rodríguez-Vigil Junco<sup>1</sup>, A. Cisneros Calvo<sup>1</sup>, R. Peláez Chato<sup>1</sup>, I. Palomares Casado<sup>1</sup>, A. Serrano Nieto<sup>2</sup> y B. Martínez de Guereñu Ortustore<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Osatek Resonancia Magnética, Hospital Santiago Apóstol, Vitoria, España. <sup>2</sup>Siemens, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los factores que influyen en la calidad de la angioRM sin gadolinio intravenoso (secuencia 3DTRUEFISP, NATIVE) en la práctica habitual, para determinar qué grupo de pacientes pueden beneficiarse de esta técnica.

**Material y método:** Pacientes con sospecha clínica de hipertensión arterial vascularrenal sometidos a angioRM para descartar estenosis de arterias renales, dentro de un estudio prospectivo para comparar las secuencias sin y con gadolinio. Fueron sometidos en una única sesión a ambas angioRM en el mismo equipo Magnetom Avanto, Siemens, de 1,5 T. Se les instruyó previamente a la prueba y se recogieron datos personales, parámetros clínicos y analíticos, parámetros técnicos y otros datos relevantes para su análisis.

**Resultados:** Los factores que influyeron en la calidad de las imágenes de angioRM sin contraste se agruparon en dos categorías: 1. Dependientes del paciente: Modificables: instrucción en la respiración, inmovilidad. No modificables: ritmo y frecuencia cardiaca, anatomía de las arterias renales, grado de estenosis. 2. Dependientes de la técnica: Colocación de la antena, del navegador respiratorio y electrodos ECG, centraje del área anatómica a estudio y posicionamiento de las bandas de saturación. Una respiración rítmica, la inmovilidad del paciente previamente entrenado y una correcta planificación técnica fueron factores decisivos, en ocasiones a pesar de la existencia de factores adversos no modificables.

**Conclusiones:** El éxito de la angioRM sin gadolinio de las arterias renales depende en gran medida de la colaboración del paciente y de la correcta planificación del estudio, sin que a priori se deba excluir a ningún paciente de los potenciales beneficios de esta nueva técnica diagnóstica.