

## Lista de comprobación de RM para los modelos CI de MED-EL

Mi1200 SYNCHRONY | Mi1200 SYNCHRONY PIN | Mi1210 SYNCHRONY ST

¡Si NO se cumplen las condiciones y NO se siguen las instrucciones, podrían provocarse **LESIONES** al paciente o **DAÑOS** al implante!  
 → **VÁLIDO** para todas las variantes de electrodos intracocleares  
 → **VÁLIDO** para todas las zonas corporales  
 En el caso de implantes adicionales, como un implante auditivo en el otro oído: Asimismo, deben tenerse en cuenta las directrices de seguridad de RM para este implante.



Los componentes externos de un sistema de implante MED-EL (procesador de audio y accesorios) no son seguros para RM y deben retirarse antes de realizar un estudio de este tipo.



Los componentes del implante del sistema de implante MED-EL son aptos para una RM bajo ciertas condiciones.



### CONDICIONES GENERALES

→ PERMITIDO, potencia del campo magnético estático	0,2 T, 1,0 T, 1,5 T, 3,0 T						
→ TAE MÁXIMA PERMITIDA (a 0,2T, 1,0T, 1,5T)	MODO DE FUNCIONAMIENTO NORMAL 3,2W/kg (Cabeza), 2,0W/kg (Cuerpo entero)						
→ TAE MÁXIMA PERMITIDA (a 3,0T)	<table border="1"> <tr> <td>Cabeza</td> <td>1,6W/kg</td> </tr> <tr> <td>Cuerpo entero &lt;35 cm de la parte superior de la cabeza</td> <td>1,0W/kg</td> </tr> <tr> <td>Cuerpo entero ≥35 cm de la parte superior de la cabeza</td> <td>2,0W/kg</td> </tr> </table>	Cabeza	1,6W/kg	Cuerpo entero <35 cm de la parte superior de la cabeza	1,0W/kg	Cuerpo entero ≥35 cm de la parte superior de la cabeza	2,0W/kg
Cabeza	1,6W/kg						
Cuerpo entero <35 cm de la parte superior de la cabeza	1,0W/kg						
Cuerpo entero ≥35 cm de la parte superior de la cabeza	2,0W/kg						

AVISO: Para exploraciones de la cabeza y del cuerpo a menos de 35 cm desde la parte superior de la cabeza, el sistema de RM debe poder establecer una tasa de absorción específica (TAE) máxima reducida o mostrar el valor TAE máximo estimado.

### PREPARACIÓN

- **TARJETA IDENTIFICATIVA DEL PACIENTE**  OK  
Solicite la Tarjeta identificativa del paciente para identificar el tipo de implante
- **ARTEFACTO DE LA IMAGEN**  SÍ → continuar (siguiente punto)  
¿Resulta posible un diagnóstico preciso incluso con el artefacto de la imagen previsto?  NO → decidir si debe retirarse el imán  
  
**RETIRADA DEL IMÁN**  SÍ → continuar  
 ¿Se ha explantado quirúrgicamente el imán?  NO → PARAR
- **SENSACIONES AUDITIVAS/NO AUDITIVAS**  OK  
Informar al paciente acerca de posibles sensaciones auditivas y no auditivas durante la exploración.  
AVISO: La probabilidad y la intensidad de las sensaciones auditivas y no auditivas se pueden reducir seleccionando secuencias con menor tasa de absorción específica (TAE) y tasas de cambio del gradiente más lentas.
- **ORIENTACIÓN DE LA CABEZA** (solo aplicable a 1,0T, 1,5T, 3,0T)  OK  
Indicar al paciente que no incline la cabeza hacia ningún lado.
- **COMPONENTES EXTERNOS**  OK  
Retirar el procesador de audio y los accesorios antes de acceder a la sala del escáner.
- **VENDAJE OPCIONAL DE LA CABEZA**  OK  
Puede utilizarse opcionalmente un vendaje de apoyo sobre el implante con una venda elástica bien ajustada alrededor de la cabeza con tres vueltas como mínimo.

AVISO: En casos aislados el paciente podría percibir un sonido de chasquido al entrar al tubo de la máquina de RM.

### EJECUCIÓN

AVISO: Para reducir la probabilidad y el grado de incomodidad del paciente, éste debe mantener la cabeza alejada de la pared de la máquina al aproximarse a la entrada de la misma.

- **POSICIÓN DEL PACIENTE** (solo aplicable a 1,0T, 1,5T, 3,0T)  OK  
El paciente debe estar tendido en el escáner en posición supina, boca abajo o sobre un costado, con la cabeza recta.  
AVISO: Para examinar las extremidades inferiores, se recomienda colocar primero las piernas del paciente en el escáner.
- **MODO DE FUNCIONAMIENTO** (solo aplicable a 0,2T, 1,0T, 1,5T)  OK  
Ejecutar las secuencias solo en modo de funcionamiento normal.  
AVISO: máx. 3,2W/kg para exploración de Cabeza, 2,0W/kg para exploración de Cuerpo entero
- **MODO DE FUNCIONAMIENTO** (solo aplicable a 3,0T)  OK  
Aplicar TAE máxima permitida de acuerdo con la tabla siguiente exclusivamente:
 

TAE (Cabeza)	TAE (Cuerpo entero)	
	<35 cm de la parte superior de la cabeza	≥35 cm de la parte superior de la cabeza
1,6W/kg	1,0W/kg	2,0W/kg
- **ACCESORIOS** (solo aplicable a 3,0T)  OK  
No utilizar bobinas de transmisión de cabeza ni bobinas de transmisión multicanal.

AVISO: En casos aislados se puede presentar dolor o molestias temporales en la zona del implante durante la RM, aunque se hayan seguido todos los protocolos e instrucciones sobre vendaje.



## Lista de comprobación de RM para los modelos ABI de MED-EL

Mi1200 SYNCHRONY ABI | Mi1200 SYNCHRONY PIN ABI

¡Si NO se cumplen las condiciones y NO se siguen las instrucciones, podrían provocarse **LESIONES** al paciente o **DAÑOS** al implante!

- **VÁLIDO** para la variante de electrodos ABI
- **VÁLIDO** para todas las zonas corporales

En el caso de implantes adicionales, como un implante auditivo en el otro oído: Asimismo, deben tenerse en cuenta las directrices de seguridad de RM para este implante.



Los componentes externos de un sistema de implante MED-EL (procesador de audio y accesorios) no son seguros para RM y deben retirarse antes de realizar un estudio de este tipo.



Los componentes del implante del sistema de implante MED-EL son aptos para una RM bajo ciertas condiciones.



### CONDICIONES GENERALES

→ **PERMITIDO**, potencia del campo magnético estático

0,2 T, 1,0 T, 1,5 T

→ **TAE MÁXIMA PERMITIDA**

**MODO DE FUNCIONAMIENTO NORMAL**  
3,2 W/kg (Cabeza), 2,0 W/kg (Cuerpo entero)

### PREPARACIÓN

• **TARJETA IDENTIFICATIVA DEL PACIENTE**  OK

Solicite la Tarjeta identificativa del paciente para identificar el tipo de implante

• **ARTEFACTO DE LA IMAGEN**

¿Resulta posible un diagnóstico preciso incluso con el artefacto de la imagen previsto?

**SÍ** → continuar (siguiente punto)

**NO** → decidir si debe retirarse el imán

*RETIRADA DEL IMÁN*

¿Se ha explantado quirúrgicamente el imán?

**SÍ** → continuar

**NO** → PARAR

• **SENSACIONES AUDITIVAS/NO AUDITIVAS**  OK

Informar al paciente acerca de posibles sensaciones auditivas y no auditivas durante la exploración.

**AVISO:** La probabilidad y la intensidad de las sensaciones auditivas y no auditivas se pueden reducir seleccionando secuencias con menor tasa de absorción específica (TAE) y tasas de cambio del gradiente más lentas.

• **ORIENTACIÓN DE LA CABEZA** (solo aplicable a 1,0 T, 1,5 T)  OK

Indicar al paciente que no incline la cabeza hacia ningún lado.

• **COMPONENTES EXTERNOS**  OK

Retirar el procesador de audio y los accesorios antes de acceder a la sala del escáner.

◦ **VENDAJE OPCIONAL DE LA CABEZA**  OK

Puede utilizarse un vendaje de apoyo sobre el implante con una venda elástica bien ajustada alrededor de la cabeza con tres vueltas como mínimo.

**AVISO:** En casos aislados el paciente podría percibir un sonido de chasquido al entrar al tubo de la máquina de RM.

### EJECUCIÓN

**AVISO:** Para reducir la probabilidad y el grado de incomodidad del paciente, éste debe mantener la cabeza alejada de la pared de la máquina al aproximarse a la entrada de la misma.

• **POSICIÓN DEL PACIENTE** (solo aplicable a 1,0 T, 1,5 T)  OK

El paciente debe estar tendido en el escáner en posición supina, boca abajo o sobre un costado, con la cabeza recta.

**AVISO:** Para examinar las extremidades inferiores, se recomienda colocar primero las piernas del paciente en el escáner.

• **MODO DE FUNCIONAMIENTO**  OK

Aplicar solo el modo de funcionamiento normal.

**AVISO:** máx. 3,2 W/kg para exploración de Cabeza, 2,0 W/kg para exploración de Cuerpo entero

**AVISO:** En casos aislados se puede presentar dolor o molestias temporales en la zona del implante durante la RM, aunque se hayan seguido todos los protocolos e instrucciones sobre vendaje.



## Lista de comprobación de RM para los modelos CI y ABI de MED-EL

Mi1000 CONCERTO | Mi1000 CONCERTO PIN | SONATA  
 Mi1000 CONCERTO ABI | Mi1000 CONCERTO PIN ABI

¡Si NO se cumplen las condiciones y NO se siguen las instrucciones, podrían provocarse **LESIONES** al paciente o **DAÑOS** al implante!

→ **VÁLIDO** para todas las variantes de electrodos  
 → **VÁLIDO** para todas las zonas corporales

En el caso de implantes adicionales, como un implante auditivo en el otro oído: Asimismo, deben tenerse en cuenta las directrices de seguridad de RM para este implante.



Los componentes externos de un sistema de implante MED-EL (procesador de audio y accesorios) no son seguros para RM y deben retirarse antes de realizar un estudio de este tipo.



Los componentes del implante del sistema de implante MED-EL son aptos para una RM bajo ciertas condiciones.



### CONDICIONES GENERALES

→ **PERMITIDO**, potencia del campo magnético estático

0,2 T, 1,0 T, 1,5 T

→ **TAE MÁXIMA PERMITIDA**

**MODO DE FUNCIONAMIENTO NORMAL, esto es**  
 3,2 W/kg (Cabeza), 2,0 W/kg (Cuerpo entero)

### PREPARACIÓN

- **TARJETA IDENTIFICATIVA DEL PACIENTE**  OK  
 Solicite la Tarjeta identificativa del paciente para identificar el tipo de implante
- **ARTEFACTO DE LA IMAGEN**  SÍ → continuar  
 ¿Resulta posible un diagnóstico preciso incluso con el artefacto de la imagen previsto?  NO → PARAR
- **SENSACIONES AUDITIVAS/NO AUDITIVAS**  OK  
 Informar al paciente acerca de posibles sensaciones auditivas y no auditivas durante la exploración.  
**AVISO:** La probabilidad y la intensidad de las sensaciones auditivas y no auditivas se pueden reducir seleccionando secuencias con menor tasa de absorción específica (TAE) y tasas de cambio del gradiente más lentas.
- **ORIENTACIÓN DE LA CABEZA** (solo aplicable a 1,0T, 1,5T)  OK  
 Indicar al paciente que no incline la cabeza hacia ningún lado.
- **COMPONENTES EXTERNOS**  OK  
 Retirar el procesador de audio y los accesorios antes de acceder a la sala del escáner.
- **VENDAJE EN LA CABEZA** (solo aplicable a 1,0T, 1,5T)  OK  
 Colocar una banda de apoyo sobre el implante.  
**AVISO:** El vendaje puede ser una venda elástica bien ajustada alrededor de la cabeza con tres vueltas como mínimo.

### EJECUCIÓN

**AVISO:** Para reducir la probabilidad y el grado de incomodidad del paciente, éste debe mantener la cabeza alejada de la pared de la máquina al aproximarse a la entrada de la misma.

- **POSICIÓN DEL PACIENTE** (solo aplicable a 1,0T, 1,5T)  OK  
 El paciente debe estar tendido en el escáner en posición supina, boca abajo o sobre un costado, con la cabeza recta.  
**AVISO:** Para examinar las extremidades inferiores, se recomienda colocar primero las piernas del paciente en el escáner para minimizar el riesgo de debilitar el imán del implante.
- **MODO DE FUNCIONAMIENTO**  OK  
 Ejecutar las secuencias solo en modo de funcionamiento normal.  
**AVISO:** máx. 3,2 W/kg para exploración de Cabeza, 2,0 W/kg para exploración de Cuerpo entero

**AVISO:** En casos aislados se puede presentar dolor o molestias temporales en la zona del implante durante la RM, aunque se hayan seguido todos los protocolos e instrucciones sobre vendaje.



## Lista de comprobación de RM para los modelos CI y ABI de MED-EL

PULSAR | C40+ | C40  
 PULSAR ABI | C40+ ABI

¡Si NO se cumplen las condiciones y NO se siguen las instrucciones, podrían provocarse **LESIONES** al paciente o **DAÑOS** al implante!  
 → **VÁLIDO** para todas las variantes de electrodos  
 → **VÁLIDO** para todas las zonas corporales  
 → **VÁLIDO** para provisión de implante, tanto unilateral como bilateral



Los componentes externos de un sistema de implante MED-EL (procesador de audio y accesorios) no son seguros para RM y deben retirarse antes de realizar un estudio de este tipo.



Los componentes del implante del sistema de implante MED-EL son aptos para una RM bajo ciertas condiciones.



### CONDICIONES GENERALES

→ PERMITIDO, potencia del campo magnético estático	0,2 T, 1,0 T, 1,5 T
→ TAE MÁXIMA PERMITIDA	MODO DE FUNCIONAMIENTO NORMAL, esto es 3,2 W/kg (Cabeza), 2,0 W/kg (Cuerpo entero)

### PREPARACIÓN

<ul style="list-style-type: none"> <li><b>TARJETA IDENTIFICATIVA DEL PACIENTE</b> <span style="float: right;"><input type="radio"/> OK</span> Solicite la Tarjeta identificativa del paciente para identificar el tipo de implante</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ESTADO DEL IMPLANTE</b> <span style="float: right;"><input type="radio"/> SÍ → continuar</span> ¿El alojamiento del implante se encuentra mecánicamente intacto? (ni fracturado ni roto) <span style="float: right;"><input type="radio"/> NO → PARAR</span></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ESTADO DEL IMPLANTE</b> <span style="float: right;"><input type="radio"/> SÍ → continuar</span> ¿Ha estado el implante colocado al menos seis meses? <span style="float: right;"><input type="radio"/> NO → PARAR</span></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ESPESOR ÓSEO</b> <span style="float: right;"><input type="radio"/> SÍ → continuar</span> ¿Tiene el hueso bajo el implante un grosor de al menos 0,4 mm? <span style="float: right;"><input type="radio"/> NO → PARAR</span></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ARTEFACTO DE LA IMAGEN</b> <span style="float: right;"><input type="radio"/> SÍ → continuar</span> ¿Resulta posible un diagnóstico preciso incluso con el artefacto de la imagen previsto? <span style="float: right;"><input type="radio"/> NO → PARAR</span></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>SENSACIONES AUDITIVAS/NO AUDITIVAS</b> <span style="float: right;"><input type="radio"/> OK</span> Informar al paciente acerca de posibles sensaciones auditivas y no auditivas durante la exploración. AVISO: La probabilidad y la intensidad de las sensaciones auditivas y no auditivas se pueden reducir seleccionando secuencias con menor tasa de absorción específica (TAE) y tasas de cambio del gradiente más lentas.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ORIENTACIÓN DE LA CABEZA</b> (solo aplicable a 1,0T, 1,5T) <span style="float: right;"><input type="radio"/> OK</span> Indicar al paciente que no incline la cabeza hacia ningún lado.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>COMPONENTES EXTERNOS</b> <span style="float: right;"><input type="radio"/> OK</span> Retirar el procesador de audio y los accesorios antes de acceder a la sala del escáner.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>VENDAJE EN LA CABEZA</b> (solo aplicable a 1,0T, 1,5T) <span style="float: right;"><input type="radio"/> OK</span> Colocar una banda de apoyo sobre el implante. AVISO: El vendaje puede ser una venda elástica bien ajustada alrededor de la cabeza con tres vueltas como mínimo.</li> </ul>

### EJECUCIÓN

<p>AVISO: Para reducir la probabilidad y el grado de incomodidad del paciente, éste debe mantener la cabeza alejada de la pared de la máquina al aproximarse a la entrada de la misma.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>POSICIÓN DEL PACIENTE</b> (solo aplicable a 1,0T, 1,5T) <span style="float: right;"><input type="radio"/> OK</span> El paciente debe estar tendido en el escáner en posición supina, boca abajo o sobre un costado, con la cabeza recta. AVISO: Para examinar las extremidades inferiores, se recomienda colocar primero las piernas del paciente en el escáner para minimizar el riesgo de debilitar el imán del implante.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>MODO DE FUNCIONAMIENTO</b> <span style="float: right;"><input type="radio"/> OK</span> Ejecutar las secuencias solo en modo de funcionamiento normal. AVISO: máx. 3,2 W/kg para exploración de Cabeza, 2,0 W/kg para exploración de Cuerpo entero</li> </ul>
<p>AVISO: En casos aislados se puede presentar dolor o molestias temporales en la zona del implante durante la RM, aunque se hayan seguido todos los protocolos e instrucciones sobre vendaje.</p>

