

# Mielo TAC

La **mielografía** es seguida de un examen de **tomografía axial computarizada** (TAC) para definir mejor la anatomía.

(Estudio entre 1 y 2 horas después de inyección de contraste reabsorbible en el espacio subaracnoideo): puede delinear los tejidos óseos y blandos, las raíces en el receso lateral, las dimensiones del canal, los osteofitos, la hipertrofia de ligamentos y los discos herniados. Muy útil en los casos que combinan estenosis crónica con hernia aguda del disco. Detecta las cicatrices postquirúrgicas compresivas, el edema de las raíces y todo tipo de tumores extradurales en el canal.

Normalmente con las RX, TAC y Resonancia se llega a realizar un diagnóstico exacto y debe estar justificada ya que es más agresiva, al tener que poner un contraste dentro del canal raquídeo.

En los quistes sinoviales aumenta discretamente la sensibilidad del examen.

La Mielo-TAC es mas precisa que la secuencia FIESTA de Resonancia, particularmente en presencia de artefactos ferromagnéticos en pacientes altamente pretratados o en pacientes con compresión espinal grave. Por lo que se sugiere esta imagen para el tratamiento del tumor espinal donde se precisa una delimitación submilimétrica para el tratamiento mediante CyberKnife, lo que aumenta el control local y evita la mielopatía.

## Bibliografía

Thariat, Juliette, Joel Castelli, Stephane Chanalet, Serge Marcie, Hamid Mammar, y Pierre-Yves Bondiau. 2009. «CyberKnife stereotactic radiotherapy for spinal tumors: value of computed tomographic myelography in spinal cord delineation». *Neurosurgery* 64 (2 Suppl) (febrero): A60-66. doi:10.1227/01.NEU.0000339129.51926.D6.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**  
**ISSN 1988-2661**

Permanent link:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=mielo-tac>

Last update: **2025/05/03 23:58**

