



Radiología



0 - CÓDIGO MEDULAR

A. Lamagrande Obregón, A. de Diego Díez, H. Vidal Trueba, E. Torres Díez, S. Sánchez Bernal y E. Marco de Lucas

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer las indicaciones de realizar un estudio RM medular urgente. Recordar las secuencias de adquisición de imagen que debemos incluir en el estudio y los hallazgos radiológicos más característicos de las patologías que se nos pueden presentar de este modo en las guardias, para que así podamos afrontar este reto diagnóstico con seguridad y destreza sin ser neurorradiólogos.

Revisión del tema: Revisamos para ello los casos de patología medular que han requerido la realización de RM de forma urgente en nuestro hospital en los últimos 3 años. La principal indicación fue el cuadro compresivo que pudiera requerir radioterapia o cirugía descompresiva urgente. Entre las principales causas de síndrome medular agudo estarían la contusión medular traumática, la hernia discal, la mielitis transversa, el infarto medular, abscesos, tumores, etc. Establecemos los diagnósticos diferenciales ante la clínica y los hallazgos de imagen y resaltamos las claves que pueden ayudarnos en el diagnóstico.

Conclusiones: Como radiólogos que hacen guardias, es importante que estemos familiarizados con las principales entidades causantes de un síndrome medular agudo y sus principales hallazgos de imagen para proporcionar un diagnóstico lo más certero posible en estas situaciones urgentes.