

Comparação de radiografia, TC e RMI para a avaliação de envolvimento da coluna na Morquio A ⁵

	Pontos Fortes	Limitações
Radiografia	• Avaliar malformação óssea • Avaliar estenose do canal vertebral • Avaliar mal alinhamento • Instabilidade de flexão-extensão • Rápido • Barato	• Discriminação insatisfatória do tecido mole • Limitado por estruturas sobrepostas • Radiação ionizante • Limitado a Estruturas ossificadas
TC	• Rápido (pode evitar a necessidade de cirurgia) • Imagem multiplanar de estruturas ósseas • Método alternativo para avaliar a instabilidade de flexão-extensão em casos difíceis (protocolo de baixa dose de radiação recomendada)³ • Pode avaliar alguns componentes de tecido mole do canal vertebral e compressão da medula com filtração apropriada • Planejamento pré-operatório	• Subideal para a visualização de tecidos moles e da medula espinhal • Radiação ionizante • Mais caro e menos acessível que radiografia plana
RMI	• Imagem multiplanar • Ideal para imagem de tecido mole • Método preferido para avaliar compressão da medula espinhal e mielomálica • Imagem de flexão-extensão visualiza a medula espinhal diretamente • Demonstra os colaterais venosos • Radiação não ionizante	• Longos períodos de imagem • Pode precisar de anestesia • Artefatos metálicos ou de movimento • Acesso limitado • Caro

Adaptado de Solanki, *J Inherit Metab Dis* 2013.

³Foco somente na área de interesse, com técnicas da dose mais baixa possível para produzir razão de sinal-ruído adequada no algoritmo ósseo exibido na janela óssea.