

Avaliações recomendadas para diagnosticar e monitorar o envolvimento da coluna em pacientes com Morquio A ¹²

Avaliação	No diagnóstico	Frequência
Exame neurológico	Sim	6 meses
Radiografia plana da coluna cervical (AP, neutra lateral e em flexão-extensão)	Sim	2–3 anos
Radiografia plana da coluna (AP, lateral toracolombar)	Sim	2–3 anos, se houver evidência de cifose ou escoliose
RMI na posição neutra, da coluna inteira ^a	Sim	1 ano
Flexão-extensão da coluna cervical por RMI ^d	Sim	1–3 anos
TC da região neutra de interesse		Planejamento pré-operatório

^aExames adicionais podem ser necessários antes de procedimentos cirúrgicos ou se não houver exames recentes.

^bSe raios-x planos forem tecnicamente inadequados, então TC neutra e de flexão/extensão, geralmente feitos sem anestesia, pode ser considerada para a avaliação de instabilidade.

^cAvaliação por RMI pode precisar de anestesia, o que traz um risco significativo para pacientes com Morquio A. O risco pode ser reduzido minimizando os momentos dos exames, usando monitoramento com e realizando esses exames em centros com experiência na MPS.

^dRMI de sequências de flexão-extensão pode ser obtida se as radiografias de flexão-extensão forem anormais ou não conclusivas ou quando a estenose estiver presente na RMI.

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