



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre su mielografía

En esta información, se le explicará cómo prepararse para su mielografía en MSK.

¿Qué es una mielografía?

Una mielografía es una prueba de imagenología de la médula espinal, los nervios y los tejidos que los rodean. Un radiólogo o un asistente de radiólogo realizará su mielografía. Un radiólogo es un médico con formación especializada en el uso de la imagenología para diagnosticar y tratar enfermedades.

Durante su mielografía, su médico le administrará una inyección (pinchazo) de contraste en el conducto vertebral. El contraste es un tinte especial que ayuda a que las imágenes de su escaneo sean más claras. A medida que el contraste se desplaza por su conducto vertebral, su médico tomará radiografías de su columna vertebral.

El contraste saldrá del cuerpo a través de la orina (pis) dentro de las 24 horas (1 día).

Su proveedor de cuidados de la salud le administrará anestesia local antes de su procedimiento. La anestesia local es un medicamento que adormece una zona del cuerpo. Si le van a poner anestesia, lea “Para las personas que recibirán anestesia” al final de este recurso. Hable con su proveedor de cuidados de la salud para saber si usted recibirá anestesia.

Qué hacer antes de su mielografía

Avísele al proveedor de cuidados de la salud si:

- Es alérgico al medio de contraste intravenoso (IV) o ha tenido una reacción al contraste en el pasado. Es posible que le den medicamentos para reducir el riesgo de tener otra reacción alérgica. Si es así, le entregarán un recurso llamado *Cómo prevenir una reacción alérgica al medio de contraste* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/preventing-allergic-reaction-contrast-dye).
- No puede acostarse en posición plana boca abajo debido al dolor o problemas de respiración.
- Toma prochlorperazine, como Compazine®. Tendrá que dejar de tomarlo por 24 horas (1 día) antes de su procedimiento. Si es necesario, su proveedor de cuidados de la salud le recetará un medicamento diferente.

Pregunte sobre los medicamentos que toma

Tal vez deba dejar de tomar alguno de sus medicamentos habituales antes de su procedimiento. Hable con su proveedor de cuidados de la salud para que le indique qué medicamentos puede dejar de tomar sin que haya riesgo alguno.

Le brindamos algunos ejemplos comunes, aunque también hay otros.

Asegúrese de que su equipo de atención sepa qué medicamentos de venta con receta y sin receta está tomando. Un medicamento con receta es aquel que solo puede obtener presentando una receta de un proveedor de cuidados de la salud. Un medicamento sin receta es aquel que puede obtener sin una receta.



Es muy importante que tome sus medicamentos de la forma correcta los días previos a su procedimiento. Si no lo hace, podríamos tener que reprogramar su procedimiento.

Anticoagulantes

Un anticoagulante es un medicamento que cambia la forma en que coagula la sangre. Los anticoagulantes suelen recetarse para ayudar a prevenir ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares u otros problemas causados por coágulos de sangre.

Si toma algún anticoagulante, pregúntele al proveedor de cuidados de la salud

que realizará el procedimiento lo que debe hacer antes de su procedimiento. Es posible que le indique que deje de tomar el medicamento cierta cantidad de días antes de su procedimiento. Esto dependerá del tipo de procedimiento al que se someta y el motivo por el cual toma el anticoagulante.

Hemos incluido algunos ejemplos de anticoagulantes comunes a continuación. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma. **No deje de tomar el anticoagulante sin antes hablar con un integrante de su equipo de atención.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Inyección (pinchazo) de Heparin
- Meloxicam (Mobic®)
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como ibuprofen (Advil®, Motrin®) y naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Otros medicamentos o suplementos podrían modificar la forma en que coagula la sangre. Algunos ejemplos son la vitamina E, el aceite de pescado y los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID). Ibuprofen (Advil®, Motrin®) y naproxen (Aleve®) son ejemplos de NSAID, pero existen muchos otros.

Lea *Cómo comprobar si un medicamento o suplemento contiene aspirin, otros NSAID, vitamina E o aceite de pescado* (www.mskcc.org/es/cancer-

[care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids](#)). Le ayudará a saber qué medicamentos y suplementos deberá evitar antes de su procedimiento.

Medicamentos para la diabetes

Si toma insulina u otros medicamentos para la diabetes, hable con el proveedor de cuidados de la salud que realiza el procedimiento y con el proveedor de cuidados de salud que se los receta. Pregúnteles qué debe hacer antes de su procedimiento. Es posible que deba dejar de tomarlos o que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. También es posible que le den instrucciones diferentes sobre qué comer y beber antes de su procedimiento. Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud.

Su equipo de atención controlará el nivel del azúcar en la sangre durante su procedimiento.

Medicamentos para la pérdida de peso

Si toma medicamentos para perder peso (como GLP-1), hable con el proveedor de cuidados de la salud que realiza su procedimiento. Pregúntele qué debe hacer antes de su procedimiento. Es posible que le indique que deje de tomarlo, que le dé instrucciones diferentes sobre qué comer y beber antes de su procedimiento, o que le indique ambas cosas. Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud.

Hemos incluido algunos medicamentos que causan pérdida de peso a continuación. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma. Algunos de estos medicamentos se usan en el tratamiento de la diabetes, pero a veces se recetan solo para la pérdida de peso.

- Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®)
- Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®)
- Dulaglutide (Trulicity®)
- Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Diuréticos

Un diurético es un medicamento que controla los líquidos acumulados en el cuerpo. Los diuréticos suelen recetarse para ayudar a tratar la hipertensión arterial (presión arterial elevada) o edema (hinchazón). También suelen recetarse para tratar ciertos problemas de corazón o riñón.

Si toma algún diurético, pregúntele al proveedor de cuidados de la salud que realizará el procedimiento lo que debe hacer antes de su procedimiento. Tal vez deba dejar de tomarlo el día de su procedimiento.

Hemos incluido algunos ejemplos de diuréticos a continuación. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma.

- Bumetanide (Bumex®)
- Hydrochlorothiazide (Microzide®)
- Furosemide (Lasix®)
- Spironolactone (Aldactone®)

Retire los dispositivos de la piel

Es posible que use ciertos dispositivos en la piel. Algunos fabricantes de dispositivos recomiendan que se quite lo siguiente antes de su exploración o procedimiento:

- Monitor continuo de glucosa (CGM)
- Bomba de insulina

Hable con su proveedor de cuidados de la salud para programar su cita más cerca de la fecha en que necesita cambiar su dispositivo. Asegúrese de tener un dispositivo adicional con usted para ponerse después de su exploración o procedimiento.

Es posible que no esté seguro de cómo administrar su glucosa mientras el dispositivo esté apagado. Si es así, antes de su cita, hable con el proveedor de cuidados de la salud que trata su diabetes.

Lactancia y embarazo

Su proveedor de cuidados de la salud le preguntará si está embarazada o cree

que puede estarlo. Si está embarazada, su médico puede optar por no administrarle contraste. Si cree que puede estar embarazada o planea quedar embarazada, hable con su proveedor de cuidados de la salud.

Si tiene preguntas, hable con su médico sobre sus opciones. También puede hablar con el radiólogo el día de su IRM.

Viajes

Hable con su proveedor de cuidados de la salud si tiene planes de volar en avión dentro de las 24 horas después de su procedimiento.

Díganos si está enfermo

Si se enferma (por ejemplo, si tiene fiebre, resfriado, dolor de garganta o gripe) antes de su procedimiento, llame a su médico de radiología intervencionista (IR). Puede comunicarse de lunes a viernes, de 9:00 a.m. a 5:00 p.m.

Después de las 5 p.m., los fines de semana y los feriados, llame al 212-639-2000. Pregunte por el médico de Radiología Intervencionista de guardia.

Fíjese en la hora del procedimiento

Un integrante del personal de Radiología General le llamará 1 día hábil (de lunes a viernes) antes de su procedimiento. Si el procedimiento está programado para un lunes, entonces le llamarán el viernes anterior.

El integrante del personal le dirá a qué hora debe llegar al hospital para el procedimiento. También le indicará a dónde dirigirse. Si para el mediodía del día hábil antes de su procedimiento no le han llamado, comuníquese al 212-639-7298.

Si por algún motivo debe cancelar su procedimiento, llame al proveedor de cuidados de la salud que lo programó.

Qué hacer el día de su procedimiento

Puede comer alimentos livianos antes de su procedimiento, a menos que su proveedor de cuidados de la salud le dé otras instrucciones. También es

importante que recuerde que estará boca abajo durante su procedimiento.

A dónde ir

Visite www.msk.org/parking para obtener información sobre dónde estacionar y cómo llegar a todos los centros de MSK.

Ingresa al Memorial Hospital a través de la entrada en 425 East 67th Street. Tome los ascensores R al 2.º piso. Después de registrarse en la recepción, un integrante del personal le llevará a la unidad de enfermería.

Qué esperar a su llegada

Cuando llegue al hospital, los médicos, los enfermeros y otros integrantes del personal le pedirán muchas veces que diga y deletree su nombre, así como su fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que deban hacerse procedimientos el mismo día.

Cuando llegue el momento de su procedimiento, recibirá una bata de hospital y calcetines antideslizantes. Un integrante del personal le llevará al vestuario.

Se quitará la ropa y se pondrá una bata de hospital. Colocará su ropa y todos sus artículos personales (teléfono, joyas, monedas, gafas, bolsos) en una bolsa para pacientes. No use ninguno de los casilleros. Deje los objetos de valor en casa si no los necesita.

Su tecnólogo le llevará a la sala de exploración y le ayudará a acostarse en la mesa de fluoroscopia.

En la sala de procedimientos

Un miembro de su equipo de atención repasará el procedimiento con usted y le pedirá que firme un formulario de consentimiento. Es un formulario en el que acepta el procedimiento y confirma que entiende los riesgos.

Luego, le ayudarán a colocarse en posición sobre la mesa de fluoroscopia. La mesa está acolchada para que esté cómodo durante el escaneo. Su tecnólogo lo colocará de manera segura sobre la mesa con soportes especiales para los

tobillos y los pies. Esto se debe a que la mesa se inclinará durante su escaneo.

Un radiólogo le limpiará la parte inferior de la espalda con una solución antiséptica, que mata gérmenes y bacterias. Le dará una inyección de anestesia local en la parte inferior de la espalda para entumecer el área. Luego de que la zona esté entumecida, su radiólogo guiará una aguja en su conducto vertebral. Es posible que sienta un poco de presión en la parte inferior de la espalda. Debe quedarse quieto.

Cuando la aguja esté en su lugar, su radiólogo extraerá una pequeña cantidad de líquido cefalorraquídeo de su conducto vertebral. Utilizará la misma aguja para inyectar el medio de contraste. Luego, retirará la aguja y cubrirá el área con unas curitas o un vendaje.

El tecnólogo inclinará la mesa de fluoroscopia para ayudar a que el contraste se desplace por todo el conducto vertebral. Su radiólogo observará el flujo del contraste en un monitor de televisión y tomará radiografías de su columna vertebral.

Después de que termine su mielografía, su equipo de atención lo trasladará en una camilla. Lo llevarán a realizar una tomografía computarizada (CT) de su columna vertebral. Es importante que no se mueva durante el escaneo.

El procedimiento completo durará alrededor de 30 a 40 minutos.

Si tiene una cita de simulación de radioterapia después de su mielografía, un integrante del personal lo llevará en una camilla.

Qué hacer después de su mielografía

Después de su mielografía y tomografía computarizada, se pondrá nuevamente su ropa y recogerá todo lo que trajo con usted. Si tiene una cita de simulación de radioterapia, se cambiará allí.

Efectos secundarios

Es posible que tenga dolor de cabeza después de la mielografía. A veces este dolor de cabeza le puede hacer sentir náuseas (una sensación de que va a

vomitarse). Si tiene dolor de cabeza, puede acostarse o probar estas opciones.

Analgésicos

Tome un analgésico de venta libre, como el acetaminophen (Tylenol®). Los medicamentos sin receta son aquellos que puede comprar sin presentar una receta médica. Hable con su proveedor de cuidados de la salud antes de tomar acetaminophen. Si tiene problemas de hígado, puede que no sea seguro tomar el medicamento.

No tome más de 3000 mg de acetaminophen en un período de 24 horas.

Tome cafeína

Intente beber de 1 a 2 tazas de bebidas que contengan cafeína, como café, té o refrescos. Si su dolor de cabeza no mejora dentro de 2 días, llame a su proveedor de cuidados de la salud.

No tome ningún NSAID como ibuprofen (Advil®, Motrin®) durante 24 horas después de su mielografía. Los NSAID pueden causar sangrado y evitar que el sitio de inserción de la aguja cicatrice correctamente. Lea *Cómo comprobar si un medicamento o suplemento contiene aspirin, otros NSAID, vitamina E o aceite de pescado* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids) para obtener más información.

Cómo cuidarse en casa

Después de su mielografía, puede continuar con su dieta y sus actividades de costumbre, a menos que su proveedor de cuidados de la salud le dé otras instrucciones.

Durante las primeras 24 horas después de la mielografía:

- No se duche ni sumerja su cuerpo en agua, como en una tina, piscina o hidromasaje.
- No tome ningún NSAID.
- Evite agacharse o realizar actividades extenuantes. No realice trabajo pesado, no juegue ni levante objetos pesados.

- No conduzca un automóvil ni opere maquinaria pesada. Si puede, pida que lo lleven o use el transporte público en su lugar.
- No viaje en avión.
- Trate de tomar por lo menos de 8 a 10 vasos (8 onzas o 236 ml) de líquidos al día, a menos que su proveedor de cuidados de la salud le dé otras instrucciones.
- No consuma alcohol.

Después de 24 horas, puede ducharse y quitarse el vendaje.

Cómo obtener los resultados

El radiólogo enviará un informe de su exploración a su proveedor de cuidados de la salud. Su proveedor de cuidados de la salud se valdrá de los resultados de la mielografía para ayudarle a planificar su atención. Sus resultados estarán disponibles en 5 días.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o más.
- Enrojecimiento, hinchazón o secreción en la zona de la espalda donde le colocaron la aguja. Esto puede ser un indicio de infección.
- Sangre o líquido que sale de la zona de la espalda donde le colocaron la aguja. Sin embargo, una pequeña cantidad de sangre en sus tiritas es normal.
- Dolor que no desaparece después de tomar analgésicos.
- Entumecimiento u hormigueo en la parte inferior de la espalda o en las piernas.
- Un dolor de cabeza que dura más de 2 o 3 días.

Para las personas que recibirán anestesia

Si recibirá anestesia (medicamento que le hará dormir) durante su procedimiento, siga estas instrucciones.

Qué hacer el día antes de su procedimiento

Organice que alguien lo lleve a casa

Debe contar con una persona responsable que le lleve a casa después de su procedimiento. Una persona responsable es alguien que le ayude a llegar bien a casa. También debe poder comunicarse con su equipo de cuidados de la salud en caso de tener inquietudes. Haga los arreglos necesarios antes del día de su procedimiento.

Si no tiene una persona responsable que le lleve a casa, entonces llame a una de las agencias que se indican a continuación. Ellas se encargarán de enviar a alguien que le lleve a casa. Este servicio se cobra y usted tendrá que proporcionar el transporte. Puede tomar un taxi o un servicio de auto pero, aun así, debe contar con un cuidador responsable para que le acompañe.

Agencias de Nueva York

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Agencias de Nueva Jersey

Caring People: 877-227-4649

Instrucciones sobre lo que debe comer



Deje de comer a la medianoche (12 a. m.) de la noche antes de su procedimiento. Esto incluye caramelos y chicles.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de

comer. Si es así, siga sus instrucciones. Algunas personas necesitan ayunar (no comer) durante más tiempo antes de su procedimiento.

Qué hacer el día de su procedimiento

Instrucciones sobre lo que debe beber

Entre la medianoche (12 a. m.) y 2 horas antes de su hora de su llegada, beba únicamente los líquidos de la siguiente lista. No coma ni beba nada más. Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada.

- Agua.
- Jugo de manzana claro, jugo de uva claro o jugo de arándanos claro.
- Gatorade o Powerade.
- Café negro o té. Se puede añadir azúcar. No añada nada más.
 - No añada ninguna cantidad de ningún tipo de leche o crema. Esto incluye las leches y cremas vegetales.
 - No añada miel.
 - No añada jarabe aromatizado.

Si tiene diabetes, preste atención a la cantidad de azúcar que contienen las bebidas que toma. Será más fácil controlar sus niveles de azúcar en la sangre si incluye versiones de estas bebidas sin azúcar, bajas en azúcar o sin azúcares añadidos.

Es útil mantenerse hidratado antes de los procedimientos, así que beba líquido si tiene sed. No beba más de lo necesario. Recibirá líquidos por vía intravenosa (VI) durante su procedimiento.

Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada. Esto incluye agua.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya



dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de beber. Si es así, siga sus instrucciones.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

About Your Myelogram - Last updated on November 22, 2024

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center