



A-T Clinical Center at Johns Hopkins

Hechos importantes sobre: Ataxia-Telangiectasia (A-T) y los rayos X

¿Cuándo debería realizarme una radiografía?

En el laboratorio, las células A-T son más sensibles que las células normales a sufrir daños cuando son expuestas a rayos X. Sin embargo la cantidad de radiación de los rayos X diagnósticos son bastantes más bajos, hay un riesgo teórico de que los rayos X puedan causar daños a un paciente con A-T. Sin embargo, recomendamos que se realicen radiografías solo cuando el resultado afecte con frecuencia una decisión médica acerca de un tratamiento.

Guías para el empleo de rayos X diagnósticos en A-T

- **Evitar los rayos X siempre y cuando sea posible.**
- Los rayos X deberían emplearse tan solo cuando el resultado afectará al tratamiento médico.
 - Si un paciente con A-T tiene fiebre y tos, y el médico escucha sonidos característicos de neumonía, se pueden prescribir antibióticos sin la necesidad de una radiografía de rayos X en la mayoría de los casos. Si los síntomas persisten a pesar de los antibióticos, una radiografía de seguimiento puede ser útil.
 - Si se sospecha una fractura de muñeca, una radiografía puede ser importante para realizar un diagnóstico correcto e iniciar el tratamiento adecuado.
- Pruebas alternativas (RMN o ecografías) pueden proporcionar una información equivalente sin requerir rayos X y deberían emplearse cuando fueran posible.
- Radiografías dentales de control deberían evitarse, pero una radiografía para un dolor dental puede ayudar al dentista para planear el mejor tratamiento.
- **Rayos X de forma terapéutica (radioterapia) no se deberían dar NUNCA a un paciente con A-T sin una consulta experta.**

