



Radiología



0 - TINNITUS: IDENTIFICAR CAUSA TRATABLE, PRINCIPAL PAPEL DEL RADIÓLOGO

A. Tanasa, D. García Figueredo, R. Contreras Chacón, S.A. Bolívar Cuevas, M. Cuadrado Blázquez y J. Madureira Cordeiro

Hospital General de Granollers, Granollers, España.

Resumen

Objetivo docente: Valorar la utilidad de diferentes modalidades de imagen en el estudio de pacientes con tinnitus, incluyendo fundamentalmente ecografía TSA y estudios angiográfico TC/RM ante el tinnitus pulsátil y RM en paciente con tinnitus no pulsátil.

Revisión del tema: El tinnitus es muy frecuente en la población general y por lo tanto una indicación común para los estudios de imagen. La elección de la técnica de imagen inicial se debe seleccionar según el tipo de tinnitus y los síntomas asociados. El acúfeno puede ser pulsátil (coincidiendo con los latidos del corazón) o continuo (no pulsátil). Entre las causas de acúfeno pulsátil se incluyen, tumores (paraganglioma, meningioma, tumores del saco endolinfático), vasculares (ACI aberrante, fístulas durales), así como dehiscencia de los canales semicirculares y la enfermedad de Paget. Las patologías más importantes a tener en cuenta en pacientes con el tinnitus no pulsátil son, tumores del ángulo pontocerebeloso, como schwannomas vestibulares. Otras entidades incluyen, lesiones cerebelosas y de troncoencéfalo como infartos, esclerosis múltiple, alteraciones de la articulación temporomandibular y en raras ocasiones malformación de Arnold Chiari. Otras condiciones a tener en cuenta son antecedentes traumáticos, quirúrgicos, enfermedad de Meniere, hipotensión intracraneal, tumor del saco endolinfático.

Conclusiones: El tinnitus es un problema médico común. La historia y el examen clínicos son muy importantes a la hora de elegir la exploración radiológica más adecuada. El papel del radiólogo en la valoración de pacientes con tinnitus, es identificar las posibles causas tratables.