RadiologyInfo.org
Para pacientes

Ataxia

Ataxia es la pérdida de control de los movimientos del cuerpo debido al mal funcionamiento del sistema nervioso. El paciente podría caminar de forma inestable, con aumento en la base de apoyo o con mala coordinación en los brazos y las piernas. La ataxia podría estar causada por un problema en el cerebelo (la parte del cerebro que controla la coordinación), la médula espinal y los nervios (que controlan el movimiento del cuerpo), o en el sistema vestibular del oído interno (que controla el equilibrio). La ataxia también podría estar causada por un derrame cerebral (https://www.radiologyinfo.org/es/info/stroke) . Las imágenes adecuadas para la ataxia dependerán de la causa sospechada.

Cuando la ataxia se presenta luego de lesiones en la cabeza (https://www.radiologyinfo.org/es/info/headinjury) , por lo general el primer estudio por imágenes adecuado es la exploración por TAC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/headct) del cerebro sin contraste intravenoso (IV). Si se presentara con vértigo, podría ser adecuado hacer una TAC del oído interno (hueso temporal). Si se sospechara daño en los vasos sanguíneos, podría ser adecuado hacer una TAC o una RMN de las arterias o las venas. La RMN del cerebro (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-brain) podría ser adecuada si se sospechara una lesión en la parte inferior del cerebro.

Cuando la ataxia se presenta luego de una lesión en la columna vertebral generalmente es adecuado hacer una exploración por TAC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/spinect) o una RMN de la columna vertebral (https://www.radiologyinfo.org/es/info/spinemr) sin contraste IV, o una TAC de las arterias del cuello con contraste IV.

Cuando la ataxia se presenta sin un historial de lesión y no se sospecha un derrame cerebral, la causa podría ser un tumor en el cerebro. La RMN del cerebro es generalmente adecuada. El contraste IV podría ayudar.

Cuando la ataxia se presenta sin un historial de lesión y se sospecha un problema en la columna o en los vasos sanguíneos de la columna, generalmente es adecuado hacer una RMN de la columna.

Para más información, vea la página sobre Trastornos del Movimiento (https://www.radiologyinfo.org/es/info/movement-disorders) .

— Por Susan Anemone y Nina S. Vincoff, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology.*

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook,

IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2025 Radiological Society of North America (RSNA)