

Tinnitus

El tinnitus es la percepción de un sonido por el oído de una persona que solamente esa persona puede oír, sin una fuente externa identificable. El ruido puede ser intermitente o continuo. El tinnitus es común y ocurre en el 10% de las personas.

Existen dos tipos de tinnitus:

- El tinnitus pulsátil: sonido que ocurre con el latido del corazón de la persona; generalmente debido a un problema en el sistema de vasos sanguíneos.
- El tinnitus no pulsátil: es el tipo más común, a menudo descrito como un timbre, un zumbido o un chasquido.

Si no se encuentra ningún hallazgo durante el examen físico de los oídos de una persona, entonces el médico podría ordenar un estudio por imágenes.

Si se sospecha la presencia de tinnitus, usualmente es adecuado hacer una angiotomografía computarizada (ATC) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiocr>) de la cabeza, una ATC de la cabeza y el cuello, o una TC del hueso temporal sin contraste intravenoso (IV). Por lo general, es también adecuado hacer una RMN o un angiograma (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiocr>) por RMN de la cabeza, con o sin contraste IV. El angiograma por RMN de la cabeza con o sin contraste IV, la venografía por RMN con o sin contraste IV, la arteriografía de la cabeza y cuello, el ultrasonido de las arterias carótidas, o la TC (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/headct>) del hueso temporal con contraste IV podrían ser adecuadas.

Si se sospecha la presencia de tinnitus no pulsátil, y solamente en un oído, por lo general es adecuado hacer una RMN de la cabeza (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-brain>) y los canales del oído con y sin contraste IV. La RMN de la cabeza sin contraste IV, o la TC del hueso temporal con o sin contraste IV, o la ATC de la cabeza con contraste IV podrían ser adecuadas.

Si el individuo tiene tinnitus no pulsátil en ambos oídos, los estudios por imágenes usualmente no son adecuados. Si el tinnitus está asociado con la pérdida auditiva o trauma la cabeza, se recomienda seguir los Criterios Adecuados para dichas condiciones.

— Por Casey Quinlan, Jennifer W. Uyeda, 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)