



Radiología



0 - Evaluación radiológica de la hipoacusia neurosensorial brusca

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

Hospital General de Granollers, Granollers, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar los hallazgos radiológicos por TC y RM en la hipoacusia neurosensorial brusca, destacando las principales etiologías en el adulto.

Revisión del tema: La hipoacusia neurosensorial súbita, se define como la pérdida auditiva neurosensorial de 30 dB o más en al menos tres frecuencias audiométricas contiguas que ocurren dentro de un período de 72 horas, el 98% es unilateral. Tiene una baja incidencia (5-20/100.000 hab), siendo más frecuente entre los 50 y 60 años, sin que existan diferencias entre hombres y mujeres. La mayoría de los casos son idiopáticos y sólo en el 10-15% existe etiología evidente. Entre las causas más frecuentes se encuentran: etiología infecciosa, autoinmune, traumática, enfermedad vascular, neurológica o neoplásica. La evaluación por imagen se centra en las vías acústicas desde la cóclea hasta la corteza auditiva, para descartar causa tratable, siendo necesaria una evaluación urgente. La resonancia magnética es la técnica de elección para la mayoría de estos pacientes, sobre todo en casos de hipoacusia neurosensorial asimétrica. La tomografía computarizada también juega un papel importante en la evaluación de los cambios óseos y en pacientes para los que la RM está contraindicada.

Conclusiones: Los hallazgos radiológicos de TC y RM en la hipoacusia neurosensorial súbita tienen un importante papel en el diagnóstico etiológico precoz y así contribuir en un pronóstico favorable.