



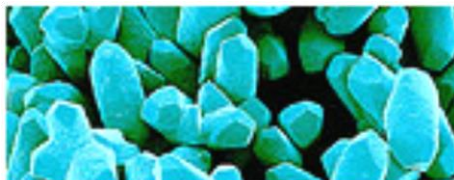
Vértigo Paroxístico

por Dra Mónica Dávila Rojas

¿Qué es?

Existen distintos tipos de vértigo, el vértigo paroxístico posicional benigno es el más frecuente de ellos.

El síntoma principal es la aparición de una sensación por lo general intensa de mareo que se desencadena al acostarse, al levantarse, al girar en la cama, al mirar hacia arriba o al agacharse. Esta sensación de mareo se llama vértigo, y es una sensación de que todo gira rápidamente a nuestro alrededor, por lo general tiene una duración de segundos hasta un minuto y se detiene. Si realizamos de nuevo un movimiento la sensación reaparece. Todo esto puede hacer sentir al paciente aturdido, con náusea, sudoroso y hasta provocar el vómito en algunas personas. Lo anterior se repite por días o semanas cada vez que adoptamos las posiciones mencionadas. No se asocia ningún cambio en la agudeza auditiva.



¿Cuál es la causa de este vértigo?

Dentro del oído interno existen unas estructuras llamadas otoconias u otolitos (conocidos popularmente como cristales), formadas de carbonato de calcio. Éstas se encuentran adheridas a una membrana gelatinosa (membrana otolítica). Por distintas razones estos cristales se pueden desprender de esta membrana y movilizarse hacia los canales semicirculares. Con los movimientos de cabeza se origina un desplazamiento de los otolitos dentro de los canales, estimulando de esa manera las terminaciones nerviosas y provocando así la aparición de los síntomas.

¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico se basa en la historia clínica y en las pruebas que se le realizan al paciente en el consultorio. Para esto el médico especialista debe buscar la aparición de un nistagmo característico (movimiento involuntario de los ojos) que aparece al realizarle al paciente maniobras específicas. Para esto utilizamos unos lentes con cámara que permiten visualizar adecuadamente los ojos del paciente en la pantalla.



¿Cómo se trata?

El tratamiento no se basa en los fármacos habituales dirigidos al vértigo, ya que el problema es básicamente mecánico. (estructuras que se movilizan en un espacio que no les corresponde). Por lo tanto la terapia se basará en unas maniobras que fueron concebidas específicamente para este tipo de problema, y que tienen como objetivo reubicar los cristales que se encuentran desprendidos y llevarlos de regreso al sitio de donde se desprendieron. Cada oído cuenta con tres canales, así que en total tenemos seis canales semicirculares por donde se pueden haber "extraviado" los otolitos. Para cada canal existe una maniobra específica para reposicionar los otolitos. Es por esto que NO se recomienda hacer estas maniobras en casa sin antes haber sido valorado por el médico. Una vez reposicionados los otolitos, una serie de recomendaciones le serán explicadas por el médico para asegurar el éxito del tratamiento.

