

# ¿Cómo se reconocen los problemas vestibulares en Niños?

Developed by the



Translated by THE  
VESTIBULAR SPECIAL  
INTEREST GROUP of  
INPA



El sistema vestibular es un órgano muy pequeño ubicado en cada oído interno que ayuda con el equilibrio y permite la estabilidad de la visión cuando se mueve la cabeza. La cóclea (órgano de audición) está vinculado con el sistema vestibular y por lo tanto los niños nacidos con pérdida severa de audición también pueden tener problemas de equilibrio.

La migraña puede causar sensaciones giratorias temporarias (vértigo), sensibilidad al movimiento y poca estabilidad, todos relacionados con el sistema vestibular. Infecciones del oído medio (otitis media) también pueden ser la causa de problemas de equilibrio y torpeza que mejoran luego de tubos de ventilación en el oído.

## ***¿Cómo puedo reconocer un problema vestibular en mi niña/o?***

Las/os niñas/os con problemas vestibulares pueden tener problemas con su equilibrio lo cual puede causar que se caigan. Esto suele ser mas comun cuando estan participando en actividades mas dificiles (como saltar o caminar en una viga de equilibrio). En los bebes, los problemas vestibulares hacen que demoren en aprender a sentarse, estar de pie y caminar. Aunque son raras las veces que los niños se quejen de esto, también pueden tener problemas para enfocar los ojos con el movimiento de la cabeza (por ej. leer un cartel mientras están caminando). Si el funcionamiento del oído interno se pierde súbitamente en un lado, los ojos se sacudirán en dirección opuesta al lado dañado y puede ser que su niño reporte una sensación de estar girando. Esto puede pasar luego de una cirugía de implante coclear. El vértigo y los movimientos rápidos de los ojos generalmente desaparecen después de algunos pocos días, pero el desequilibrio y la dificultad para enfocar los ojos puede continuar. La migraña puede provocar síntomas como dolores de cabeza, vértigo, problemas de equilibrio, zumbidos en los oídos y dificultad para hablar. Estos síntomas pueden desaparecer rápidamente o durar algunos días<sup>1</sup>.

# ¿Cómo se reconocen los problemas vestibulares en Niños?

Developed by the



Translated by THE  
VESTIBULAR SPECIAL  
INTEREST GROUP of  
INPA



## *¿Cómo puede un fisioterapeuta ayudar a mi niño/a?*

Un fisioterapeuta puede evaluar las capacidades motrices y de equilibrio de su niño/a para determinar si él o ella está funcionando a un nivel apropiado para su edad. Pruebas especiales pueden realizarse para ver si hay problemas del oído interno. Si estas pruebas dan resultados anormales, su niño será derivado a un médico para más pruebas. Si hay problemas con el equilibrio o las habilidades motrices, el fisioterapeuta puede indicar ejercicios que deberían realizarse todos los días. También existen ejercicios especiales para ayudarle a su niño a ver claramente durante los movimientos de la cabeza. El fisioterapeuta le mostrará a usted los ejercicios en la clínica, y después le indicará los ejercicios para incluir en la rutina diaria de su hijo o hija. Las investigaciones demuestran que estos ejercicios, si se realizan durante por lo menos 12 semanas, pueden resultar en una mejora de las habilidades motrices, el equilibrio, y la estabilidad de la mirada.<sup>3,4</sup> La migraña se trata generalmente con medicamentos. Sin embargo, un fisioterapeuta puede ayudar con los problemas de equilibrio y sensibilidad al movimiento que aparecen con las migrañas.

### Referencias:

1. Rine RM, Weiner-Vacher S. Evaluation and treatment of vestibular dysfunction in children. *NeuroRehabilitation*. 2013;32:507-18.
2. Christy JB, Payne J, Azuero A, Formby C. Reliability and diagnostic accuracy of clinical tests of vestibular function for children. *Pediatric Phys Ther*. 2014;26:180-189.
3. Braswell, J. and Rine, R.M. Preliminary evidence of improved gaze stability following exercise in two children with vestibular hypofunction. *Int. J. Pediatr. Otorhinolaryngol*. 2006;70:1967-1973.
4. Rine RM, Braswell J, Fisher D, Joyce K, Kalar K, and Shaffer M. Improvement of motor development and postural control following intervention in children with sensorineural hearing loss and vestibular impairment. *Int. J. Pediatr. Otorhinolaryngol*. 2004;68:1141-1148.