

¿Qué es la Enfermedad de Meniere?

Autora: Lisa Heusel-Gillig, PT, DPT, NCS
Traducido por: Daniel Verdecchia, PT, MSc. (c)
Ana Sanchez Junkin, PT, DPT, NCS

Developed by the



Translated by THE
VESTIBULAR SPECIAL
INTEREST GROUP of
INPA



La enfermedad de Meniere es un trastorno progresivo del oído interno que causa ataques repetidos de 1) vértigo (sensación giratoria), 2) pérdida fluctuante de audición, 3) zumbidos en los oídos, y 4) la sensación de tener el oído lleno, tapado o con presión. Estos episodios, o ataques, empiezan de golpe y duran desde minutos hasta horas. La mayoría de las personas no tienen síntomas en el intervalo de los episodios. No se conoce la causa exacta de la enfermedad de Meniere. Una idea es que el fluido en el oído interno se acumula, causando así presión dentro del oído interno. La enfermedad generalmente empieza entre los 20 y 50 años de edad.

La severidad de los síntomas puede variar con cada episodio y cada persona. Algunas personas sufren ataques semanalmente, mientras otras no tienen un episodio durante meses o años. En un ataque de Meniere, una persona puede sentir náusea y tener vómitos; es posible que no pueda caminar o realizar sus actividades cotidianas. Ya que los ataques no son previsibles, las personas que padecen este trastorno pueden experimentar mucha frustración, ansiedad, y depresión debido a que pierden el control sobre sus vidas.

¿Cómo progresa la Enfermedad de Meniere?

En las etapas iniciales de la enfermedad, una persona puede tener ataques de vértigo (sensación giratoria), pérdida temporal de audición, y zumbidos. Con la progresión de la enfermedad a lo largo de los meses o años, puede haber pérdida de audición de sonidos de baja frecuencia en el tiempo que transcurre entre episodios. También puede ocurrir daño en la parte relacionada al equilibrio (vestibular).

¿Cuál es el tratamiento para la Enfermedad de Meniere?

Tratamientos conservadores:

- Comer una dieta bien equilibrada con comidas livianas y frecuentes
- Limitar la cafeína y el alcohol.
- Ejercicio aeróbico regular.
- Las actividades que reducen el estrés, como el yoga, la meditación, la respiración profunda.
- Dieta baja en sodio o diuréticos (para eliminar agua).

¿Qué es la Enfermedad de Meniere?

Autora: Lisa Heusel-Gillig, PT, DPT, NCS
Traducido por: Daniel Verdecchia, PT, MSc. (c)
Ana Sanchez Junkin, PT, DPT, NCS

Developed by the



Translated by THE
VESTIBULAR SPECIAL
INTEREST GROUP of
INPA



Tratamientos No conservadores:

- Inyecciones de drogas (gentamicina) a través del tímpano para llegar al oído interno con el propósito de dañar las células sensoriales (procedimientos múltiples pueden ser necesarios).
- Cirugía del nervio del oído interno para cortar la conexión al cerebro y poner fin a los ataques.

Estos procedimientos hacen daño permanente al sistema del oído interno y son realizados después del fracaso de otros métodos. Pueden llevar a un buen control de los ataques. El desequilibrio y la visión borrosa empeorarán después de las inyecciones y la cirugía, y la terapia ayudará en la recuperación. Los audífonos pueden ser necesarios debido a la pérdida de audición.

¿Cómo puede la terapia física ayudar en el manejo de la Enfermedad de Meniere?

Entre ataques, los pacientes con mareos, visión borrosa, o desequilibrio son derivados a terapia física. Los fisioterapeutas pueden ayudarlos a mejorar estos problemas con ejercicios de equilibrio y estabilización de la mirada. Usted necesita seguir estando activo entre los ataques.

Si un paciente recibe inyecciones o se le hace cirugía, no tendrá más ataques, pero necesitará rehabilitación para mejorar su equilibrio y el mareo.

Después de ser dado de alta de la rehabilitación, es importante seguir realizando actividad física, tales como caminar a diario y los ejercicios en casa, para asegurar que el riesgo de caídas o el mareo no vuelva.