

Evaluación en Terapia Física para los Mareos y la Inestabilidad Postural

Autor: Mike Studer, PT, MHS, NCS, CEEAA
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



Cuando la información de uno o ambos oídos internos se reduce o está ausente, el cerebro se vuelve cada vez más dependiente de otras formas de información sensorial, como la información visual y somatosensorial. El daño al oído interno o pérdida de información proveniente del mismo puede resultar en una amplia gama de síntomas, incluyendo el desequilibrio, mareos, vértigo, náusea, sensibilidad al movimiento y visión borrosa.

Un fisioterapeuta especializado en el tratamiento vestibular es el que mejor puede ayudar con el diagnóstico diferencial y el tratamiento basado en la evidencia de pacientes con mareos, vértigo e inestabilidad. Los componentes de un examen especializado, con algunos ejemplos específicos, están listados a continuación:

- **Pruebas oculomotoras y vestibulo-oculares:**
 - Agudeza dinámica visual: se investiga como el sistema nervioso organiza los movimientos de los ojos y de la cabeza, a través del reflejo vestibulo-ocular.^{1,2}
- **Pruebas posicionales y de movimientos:**
 - Dix-Hallpike – prueba para el Vértigo Posicional Paroxístico Benigno (VPPB).³
 - Cociente para la Sensibilidad a los Movimientos: documenta objetivamente la sensibilidad relativa de varios movimientos y posiciones sobre los síntomas de mareo del paciente.⁴
- **Evaluación de equilibrio**
 - Prueba Clínica de Integración Sensorial y Equilibrio (CTSIB): ayuda a determinar cual es el papel que cada uno de los sistemas sensoriales (vestibular, visual y somatosensorial) están participando en las respuestas de equilibrio del paciente.^{5,6}
 - Posturografía Dinámica Computarizada (PDC): usa una plataforma de fuerza, un blanco visual, y un ambiente en movimiento para objetivar las capacidades del paciente para resolver conflictos sensoriales mientras intenta equilibrarse estando de pie.⁷
- **Evaluación de la marcha**
 - Índice Dinámico de la Marcha (DGI): se usa para medir objetivamente el equilibrio cuando el paciente camina y el grado de respuesta y la sensibilidad del sistema vestibular en actividades cotidianas.⁸

Evaluación en Terapia Física para los Mareos y la Inestabilidad Postural

Autor: Mike Studer, PT, MHS, NCS, CEEAA
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



- **Evaluación de la propiocepción, cinestesia, tacto, y presión**
- **Coordinación**
- **Rango de movimientos y fuerza**
- **Evaluación postural**

Muchas patologías causan vértigo, mareos, o desequilibrio. Algunas están en la lista abajo. Confíe en un fisioterapeuta vestibular capacitado para obtener la mejor atención de rehabilitación de estas afecciones.

Neuroma del acústico	Pérdida vestibular bilateral	VPPB
Mareo cervicogénico	Mareo crónico subjetivo	Conmoción
cerebral Laberintitis	Enfermedad de Meniere	Meningitis
Migraña	Desequilibrio multisensorial	Neuritis
Sífilis		

Referencias:

1. Longridge NS, Mallinson AI. The dynamic illegible E (DIE) test: a simple technique for assessing the ability of the vestibulo-ocular reflex to overcome vestibular pathology. *J Otolaryngol.* 1987; 16: 97-103.
2. Longridge NS, Mallinson AI. The dynamic illegible E-test. A technique for assessing the vestibulo-ocular reflex. *Acta Otolaryngol.* 1987; 103: 273-279.
3. Dix R, Hallpike CS. The pathology, symptomatology and diagnosis of certain common disorders of the vestibular system. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 1952; 6: 987-1016.
4. Shepard NT, Telian SA. Programmatic vestibular rehabilitation. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 1995; 112: 173-182.
5. Shumway-Cook A, Horak FB. Assessing the influence of sensory interaction of balance: suggestion from the field. *Phys Ther.* 1986; 66: 1548-1550.
6. Horak FB. Clinical measurement of postural control in adults. *Phys Ther.* 1987; 67: 1881-1885.
7. Black FO. Clinical status of computerized dynamic posturography. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg.* 2001;9:314-318.
8. Shumway-Cook A, Woollacott M. *Motor Control: Theory and Practical Applications.* 1st ed. Baltimore, MD: Williams and Wilkins; 1995.