

La Pérdida Vestibular Bilateral

Autoras: Laura O. Morris, PT, NCS; Allison Nogi, 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 Pérdida Vestibular Bilateral (PVB) es una pérdida total de ambos oídos internos. El daño parcial de ambos oídos internos se denomina Hipofunción Vestibular Bilateral (HVB). El oído interno, o sistema vestibular, controla el equilibrio. Ambos oídos internos tienen conexiones con el cerebro y los ojos. Este sistema le dice al cuerpo donde estamos en el espacio. También controla la coordinación de los ojos y la cabeza. El oído interno colabora con la vista y las sensaciones provenientes de los pies para mantenernos equilibrados.

Si usted tiene un daño en ambos oídos internos, su cerebro es dependiente de las sensaciones de los pies y de sus ojos. La pérdida de la función de los oídos internos puede causar desequilibrio mientras estamos caminando y realizando tareas cotidianas. Si los oídos internos ya no pueden comunicarse bien con el cerebro y los ojos, podemos experimentar la sensación de que nuestra visión salte o rebote. Esto se llama oscilopsia.

Las causas incluyen:

- Medicamentos que hacen daño al nervio del oído interno o a las células ciliadas.
- Daño a cada oído interno que sucede en dos momentos distintos de la vida.
- Enfermedades auto-inmunes o condiciones que hacen daño al oído interno a lo largo del tiempo.
- La Enfermedad de Meniere que afecta tanto el oído interno derecho como el izquierdo.
- Los neurinomas del acústico (tumor benigno en el nervio del oído interno).
- La meningitis, o inflamación de la membrana protectora del cerebro o de la columna.
- Otosclerosis (rara condición que causa pérdida de la audición debido a que un hueso pequeño, el estribo, no puede moverse bien).
- La enfermedad de Paget (una condición que causa fragilidad de los huesos).
- Anormalidades congénitas (defectos de nacimiento)
- Sífilis.

La Pérdida Vestibular Bilateral

Autora: Laura O. Morris, PT, NCS; Allison Nogi, 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



Los síntomas incluyen:

- Desequilibrio. Las personas con PVB/HVB corren un riesgo alto de caerse.
- Dificultad para caminar.
- Inestabilidad en la oscuridad o con los ojos cerrados.
- Visión borrosa o dificultad para enfocar, especialmente cuando nos movemos o nos manejamos con rapidez.

¿Cómo podemos saber si tenemos PVB/HVB?

- Las pruebas del oído interno o vestibular ayudan al equipo médico a diagnosticar PVB y HVB.

¿Qué se puede hacer para los síntomas relacionados a la PVB/HVB?

La terapia de equilibrio puede ayudar a reducir el riesgo de caídas, a caminar mejor y a disminuir los síntomas. La terapia física no arregla el daño al oído interno. La terapia física puede ayudar al cerebro a usar todos los sentidos para optimizar el equilibrio. También, ejercicios oculares, o ejercicios de estabilización de la mirada, pueden hacer la visión menos borrosa durante las actividades.

Recomendaciones para la seguridad

- Los fisioterapeutas pueden enseñar a los pacientes a usar un bastón o un andador para disminuir el riesgo de caídas.
- Prestar más atención a su alrededor, sentir los pies en el suelo, y ensanchar la base de apoyo.
- Eliminar alfombritas o tapetes y usar luces en la noche para reducir el riesgo de caídas.
- Instalar pasamanos en escaleras y/o en el baño para reducir el riesgo de caídas.
- Evitar nadar solo y siempre usar un chaleco de salvavidas cuando una persona con este problema está nadando. Puede ser imposible para esta persona distinguir entre arriba y abajo cuando está bajo el agua.
- La ansiedad y la preocupación por los síntomas pueden aumentar los mismos.