

Migraña Vestibular

Autoras: Britta Smith, PT, MMSc, DPT; Lisa Heusel-Gillig, PT, DPT, NSC
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 migraña vestibular puede ocurrir en personas diagnosticadas con migrañas. Son comunes los ataques de vértigo (la sensación de estar en un ambiente que gira), desequilibrio y la náusea. Puede ser que los dolores de cabeza no ocurran en el mismo momento. La mayoría de las personas no saben que existe este tipo de migraña. Pero se ha diagnosticado desde el año 2012. A veces se llama migraña “atípica.” Los síntomas pueden durar segundos, minutos, u horas y volver a un estado “normal” puede llevar días.

¿Cuáles son los síntomas de la migraña vestibular?

- Vértigo
- Mareos con la sensación de tener la cabeza liviana, o la sensación de tener la cabeza embotada.
- Una sensación oscilante, cinetosis (Mareo con el movimiento pasivo).
- Desequilibrio y dificultad para caminar.
- Desorientación espacial, sobre todo con movimiento de la cabeza y en medioambientes con mucha gente y mucho movimiento.
- Cambios en la audición, presión en el oído, o zumbidos.
- Simplemente no estar del todo “bien.”

¿Quién Padece Migraña Vestibular?

Las mujeres sufren más de este tipo de migraña que los hombres. Tales migrañas pueden ocurrir en su ciclo menstrual o con cambios hormonales. Generalmente los primeros síntomas empiezan entre los 30 y 50 años de edad. Muchas personas con la Enfermedad de Meniere también tienen migrañas “atípicas.”

Una familia puede tener una historia de migrañas y hay estudios que indican que puede haber una conexión genética. Muchas personas con migrañas atípicas también tienen ansiedad o una historia de cinetosis en la infancia. Los pacientes con ansiedad a menudo responden mejor si la ansiedad es tratada simultáneamente con la migraña.

Migraña Vestibular

Autora: Britta Smith, PT, MMSc, DPT; Lisa Heusel-Gillig, PT, DPT, NSC
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



¿Cómo puede ayudar la terapia física?

La terapia física es una parte importante del tratamiento para este tipo de migraña. La mayoría de las personas tienen miedo de mover la cabeza o salir de casa porque pueden tener un ataque. El fisioterapeuta puede ayudar a explicarles este trastorno y la importancia que se mantengan activos. Ejercicios de habituación serán usados para reducir los mareos y los ejercicios de marcha y de equilibrio disminuirán el riesgo de caídas. Los ejercicios no se realizan durante un ataque sino que son gradualmente recomenzados cuando el ataque ha finalizado. El fisioterapeuta también puede darles a sus pacientes una lista de cosas que comúnmente provocan ataques para evitarlos, reducir su intensidad o número.