

Neurinoma del Acústico

Autora: Lisa Farrell, PT, PhD

**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



¿Qué es un neurinoma del acústico?

El neurinoma del acústico también pueden llamarse tumor del ángulo pontocerebeloso, o bien, schwannoma acústico o vestibular. El nervio vestibular (del equilibrio) se extiende desde el oído interno hasta el cerebro. El neurinoma del acústico es un tumor benigno que crece lentamente en este nervio. La mayoría de las veces, el tumor se encuentra en un solo oído. Debido a que este tumor también puede presionar sobre el nervio de la cóclea (de la audición), puede ocasionar una disminución de la audición como también puede ocasionar acúfenos (escuchar un chillido o zumbido en el oído). Las personas con neurinoma del acústico también pueden sentir mareos y tener problemas con la visión y el equilibrio. Si el tumor es grande, puede causar debilidad y/o entumecimiento de la cara.

¿Cómo puede la terapia física ayudarme si no he tenido cirugía?

La terapia física no hará que el tumor desaparezca ni reducirá su tamaño. Un fisioterapeuta le enseñará ejercicios para reducir los mareos y el desequilibrio junto con estrategias para prevenir futuras caídas. Si usted va a optar por la cirugía, el fisioterapeuta le explicará y enseñará algunos ejercicios que pueden acelerar la recuperación.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía o la radiación para el neurinoma del acústico?

Ya que el método más común para tratar un neurinoma del acústico es extirparlo quirúrgicamente, el oído interno y sus nervios son dañados durante la operación. Por esta razón, en los primeros días después de la cirugía, usted experimentará una sensación constante de vértigo, como si el ambiente estuviera moviéndose o girando. El movimiento de la cabeza puede empeorar los síntomas durante un corto tiempo. Es posible que mirar las cosas sea difícil, porque al enfocar los ojos en las mismas, estas parecen estar saltando o rebotando a su alrededor. Esto puede impedir que usted lea o mire la televisión. Cuando se levanta de la cama, usted puede sentirse desequilibrado. Este es el momento de más riesgo para las caídas, por lo que usted debe tener las piernas separadas cuando esté de pie o caminando.

Developed by the



Translated by THE
VESTIBULAR SPECIAL
INTEREST GROUP of
INPA



Dentro de algunos pocos días, usted empezará a sentirse mejor. En algunos pacientes, los síntomas de mareos cambian de una sensación constante de girar a una sensación vaga de mareo. Estos síntomas pueden aparecer con movimientos rápidos de la cabeza o durante situaciones específicas como cuando uno se agacha o cuando camina al largo del pasillo de un supermercado. Su médico debería recomendarle a usted terapia física para ayudarlo a minimizar estos problemas.

¿Después de la cirugía, cómo puede ayudarme la terapia física?

Los estudios han demostrado que cuanto más temprano usted empiece a moverse, más rápido será su recuperación. Pero no obstante de que el movimiento está recomendado, es importante que usted entienda que necesita aumentar su nivel de actividad gradualmente. El cerebro está sanando y no puede responder normalmente, por lo que usted no debe sobre-exigirse. Usted sabrá si ha estado demasiado activo si los mareos aumentan.

Su fisioterapeuta le hará preguntas sobre los síntomas y actividades de cada día, y también hará pruebas para determinar el tipo de problemas que usted está experimentando. La terapia física puede ayudar a reducir los mareos, la visión borrosa cuando mueve su cabeza, y/o los problemas de equilibrio para que usted pueda volver a sus actividades y responsabilidades anteriores. Esto se logra con ejercicios que son realizados durante un período corto de tiempo varias veces por día. Algunos ejercicios requieren movimiento de la cabeza mientras usted fija los ojos en un objeto y otros desafían su equilibrio mientras usted está de pie o caminando. Si usted tiene debilidad en los músculos de la cara, es posible que su terapeuta le enseñe ejercicios para reforzar estos músculos. Finalmente, la terapia física requiere que usted se comprometa a hacer los ejercicios regularmente.

Referencias:

Matlick, D. Clinical Review: Acoustic Neuroma. Cinahl Rehabilitation Guide by EBSCO hosting. Ipswich, Massachusetts, October 10, 2008.

Herdman SJ, Clendaniel RA, Mattox DE, et al. Vestibular adaptation exercises and recovery: acute stage after acoustic neuroma resection. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 1995;113:77-87.