

FACT SHEET



Author: Marcia Thompson, PT, DPT



VERTIGO POSICIONAL PAROXISTICO BENIGNO - ¿PORQUE YO?

Si usted ha sido diagnosticado con Vértigo Posicional Paroxístico Benigno (BPPV) tal vez tenga preguntas como “¿Porqué me pasó a mí?” o “¿Regresará?”.

El BPPV es una forma de enfermedad muy común, que afecta a 9 de cada 100 adultos mayores así es que usted no está solo. Pero ¿Qué causa el problema? ¿Cómo esas “rocas” de calcio llegaron a su oído interno en primer lugar?

Como usted tal vez sepa, una capa de material de carbonato de calcio se encuentra naturalmente en una parte del oído interno. El BPPV ocurre cuando algunas piezas de este material, o cristales de calcio, se liberan y caen en otra area dentro de los canales de equilibrio. Cuando pasa esto, los movimientos naturales como el moverse en la cama, causan mareo o que dé vueltas la cabeza cuando esos cristales se mueven junto con usted.

Los cristales o partículas quedan sueltos por muchas razones. El BPPV puede ocurrir después de una infección del oído interno o una fiebre. Una contusión, una lesión de latigazo o un golpe en la cabeza pueden también liberar los cristales. El BPPV también puede ocurrir junto con otros diagnósticos del oído interno, como en la enfermedad de Meniere o con migrañas. Otras veces no tiene causa conocida y tal vez es solo una parte “normal” de envejecer. Se ha sugerido que BPPV puede encontrarse en las familias. Lo importante es que sea cual sea la causa, el BPPV es tratable.

Aunque el tratamiento para el BPPV es muy efectivo, regresa o es recurrente en aproximadamente 15 de cada 100 personas cada año. Algunas personas reportan que sus síntomas recurren previsiblemente, tal vez estacionalmente o con los cambios en el clima. En tres años, se estima que apenas 50 por ciento de las personas pueden experimentar una recurrencia en sus síntomas de BPPV. Si usted ha tenido una lesión en la cabeza y esta le causó BPPV, el riesgo de que regrese es mayor.

¿Puede usted prevenir que el BPPV se presente de nuevo? Debido a que no sabemos la causa exacta del BPPV, no es posible saber como prevenirlo. Frecuentemente la gente pregunta si hay una simple medicina para prevenir el BPPV. Desafortunadamente no se ha probado que el medicamento sea efectivo, pero puede causar más daño que beneficio. Así que espere que su BPPV regrese, pero sepa que usted puede reconocer los síntomas y los pasos apropiados para mantenerse seguro y obtenga ayuda para el problema rápidamente.

Si su doctor u otro profesional de la salud tiene preguntas acerca del BPPV, las mejores fuentes que usted puede compartir con ellos son las nuevas guías medicas que se enumeran a continuación:



1111 North Fairfax Street
Alexandria, VA 22314-1488

USA

Phone: 1-800-999-2782,

Ext 3237

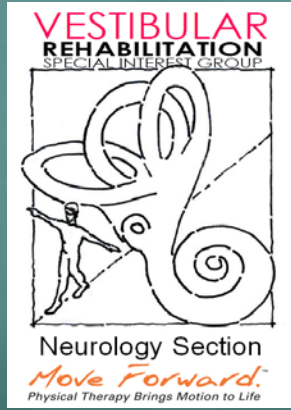
Fax: 703-706-8578

Email: neuropt@apta.org

www.neuropt.org

VERTIGO POSICIONAL PA-
ROXISTICO BENIGNO -
¿PORQUE YO?

 NeurologySection



1. Battacharyya N, Baugh R.F., Orvidas L BD, Bronston LJ, Cass S,Chalian AA,Desmond AL, Earll JM, Fife TD, FULLER DC, Judge JO, Mann NR, Rosenfeld RM, Schuring LT, Steiner RW, Whitney SL, Haidari J, Fundación de Cirugía de la Academia Americana de Otolaringología de Cabeza y Cuello, Guía clínica práctica; Vértigo posicional paroxístico benigno. Otolaryngol Cirugía de Cabeza y cuello 2008;139:S47-81

2. Fife TD, Iverson DJ, Lempert T, et al. Parámetro de práctica: terapias para vértigo posicional paroxístico benigno (Una revisión basada en evidencia): reporte del Subcomite de Estandares de Calidad de la Academia Americana de Neurología. Neurología 2008; 70:2067-74.

Translated by Flavia Rojas

 APTA

American Physical Therapy Association
The Science of Healing. The Art of Caring.

1111 North Fairfax Street
Alexandria, VA 22314-1488
USA

Phone: 1-800-999-2782,
Ext 3237

Fax: 703-706-8578

Email: neuropt@apta.org

www.neuropt.org