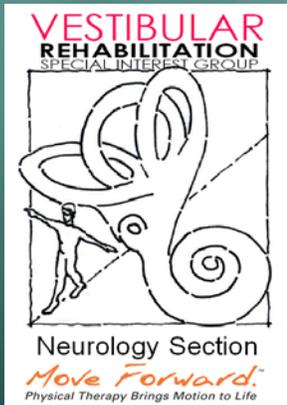


FACT SHEET



PRUEBAS COMUNES DE FUNCIONAMIENTO VESTIBULAR

Author: Barbara Susan Robinson, PT, DPT

El propósito de las Pruebas de funcionamiento Vestibular (VFTs) es determinar el estado de salud de la porción vestibular del oído interno. Algunos VFTs se usan para determinar si su mareo, vértigo, o problema de equilibrio son causados por un trastorno cerebral. Estas pruebas son comúnmente administradas por especialistas en oídos, nariz y garganta, Audiólogos y Otorrinolaringólogos.

ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEONISTAGMOGRAFIA

Una electronistagmografía (comúnmente llamada una prueba ENG) o Videonistagmografía (Prueba de VNG) evalúa el oído interno. Ambas registran los movimientos de los ojos durante un grupo de pruebas en un cuarto oscuro y en uno iluminado. Durante la prueba de ENG, pequeños electrodos se colocan en la piel cerca de los ojos para registrar movimientos de los ojos. Para la prueba de VNG, los movimientos de los ojos se graban por una cámara de video montada dentro de unos lentes que se usan durante la prueba.

La Electronistagmografía y la prueba de VNG evalúan el movimiento ocular durante diferentes actividades tales como seguir un blanco visual (prueba de rastreo), durante el movimiento rápido ocular (prueba de calibración), durante cambios de posición de la cabeza (prueba posicional), o en respuesta a aire caliente o frío o agua, colocada en el canal del oído (prueba calórica). Si no hay respuesta al aire o agua caliente o fría se puede usar agua helada para tratar de obtener una respuesta. La prueba calórica ayuda a determinar si hay una diferencia entre el oído interno izquierdo y derecho. Durante esta prueba, usted puede tener mareo. A usted le serán formuladas preguntas (de matemáticas, nombres de ciudades, tareas del alfabeto) que lo distraerán de concentrarse en su respuesta a la prueba.

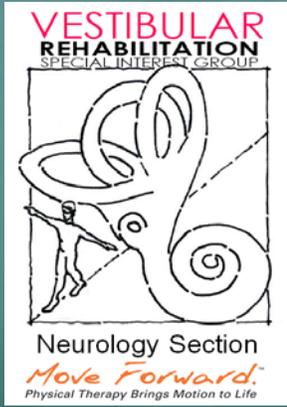
Una prueba de rutina de audición (audiograma) es una parte importante del examen de un paciente con mareo y se completa frecuentemente antes que el ENG o un VNG.



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

PRUEBAS COMUNES DE
FUNCIONAMIENTO
VESTIBULAR

 NeurologySection



Prueba de la Silla Giratoria

La prueba de la silla giratoria se utiliza para ayudar a determinar si sus síntomas se deben a un trastorno de su oído interno o a un trastorno del cerebro. Los movimientos oculares se registran con pequeños electrodos similares a los que se utilizan durante la prueba ENG. No todos los individuos necesitan una prueba de la silla giratoria para ayudar con el diagnóstico y muchas instituciones de salud no tienen acceso a una silla giratoria computarizada. La prueba de la silla giratoria permite medidas de respuestas a movimientos de la cabeza que están mas cerca a velocidades encontradas en actividades diarias. Durante esta prueba, el paciente se sienta en una silla computarizada que se mueve. La prueba de la silla giratoria es muy útil al determinar si un individuo tiene un problema con ambos lados del sistema vestibular (pérdida vestibular bilateral).

Agudeza Visual Dinámica Computarizada (DVA)

Las pruebas de DVA computarizada ayudan a determinar cómo su problema vestibular afecta su visión durante actividades tales como caminar, ir en auto sobre caminos con baches, o al voltear su cabeza de lado a lado. Esta es una prueba útil para ayudar a medir cambios en el reflejo vestibular ocular (VOR) después de rehabilitación vestibular y determinar si su cerebro se ha compensado por un problema vestibular. El VOR permite estar concentrado en objetos mientras la cabeza se está moviendo. Los individuos que tienen problemas con el VOR pueden tener oscilopsia, o rebote, visión inestable y no son capaces de mantener enfocados objetos durante el movimiento de su cabeza.

Durante esta prueba se le solicitará que vea la letra “E” y determine la dirección en la que está apuntando. La prueba entonces se repite con un movimiento de cabeza. Como aumenta el grado de pérdida vestibular, la agudeza visual dinámica de un individuo (DVA) disminuye.

Una prueba similar utiliza una tabla para ojos. Una vez más la prueba empieza con la cabeza quieta y se repite con la cabeza en movimiento a una velocidad determinada. La línea más baja visible se determina por cada condición de la prueba. Los pacientes con pérdida vestibular bilateral frecuentemente tienen dificultad para leer las letras pequeñas cuando están moviendo la cabeza.

POSTUROGRAFIA DINAMICA COMPUTARIZADA (CDP)

Esta prueba evalúa qué tan bien usted es capaz de utilizar los sistemas visual, vestibular y sensorial relacionados al equilibrio. La Prueba de Organización Sensorial (SOT) mide el balancear el cuerpo bajo seis diferentes condiciones de prueba que se realizan tres veces. A usted se le hará la prueba con sus ojos abiertos y cerrados, con la plataforma en la que usted esté parado en reposo o moviéndose en un balanceo y varias combinaciones de estas condiciones de prueba.

Otras dos pruebas, la Prueba de Adaptación y la Prueba de Control Motor, son parte de la CDP. Estas pruebas miden respuestas reflexivas a movimientos



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

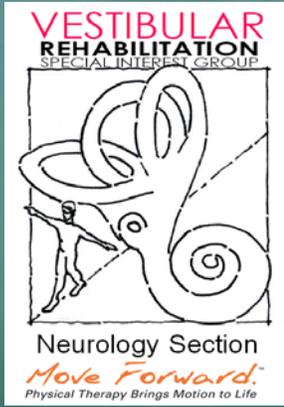
Fax: 703-706-8578

Email: neuropt@apta.org

www.neuropt.org

PRUEBAS COMUNES DE
FUNCIONAMIENTO
VESTIBULAR

NeurologySection



inesperados de la plataforma en la que usted está parado. La plataforma se inclina hacia arriba o abajo durante la Prueba de Adaptación y se mueve hacia adelante o hacia atrás durante la Prueba de Control Motor. Durante la prueba, usted usará un arnés que lo protegerá de caerse.

La Posturografía Dinámica Computarizada es administrada frecuentemente por un fisioterapeuta y es útil para medir los resultados de rehabilitación vestibular. También es útil cuando se combina con pruebas de función vestibular.

Vertical Visual Subjetiva

La prueba vertical visual subjetiva (SVV) evalúa el *utrículo* que es uno de los órganos internos del oído responsable de sentir la gravedad. Durante la prueba SVV usted estará en un cuarto oscuro y se le preguntará cuando una imagen de una línea proyectada se oriente a una posición vertical u horizontal. Típicamente, usted realizará 10 veces esta prueba. Se ha encontrado que esta prueba es útil para pacientes con neuritis vestibular, lesiones en el oído interno, o lesiones en el nervio que transmite información del oído interno al cerebro. Recientemente contamos con una prueba clínica nueva, en la que uno mira dentro de una cubeta para determinar la vertical visual subjetiva.

Potencial Vestibular Miogénico Evocado (VEMP)

El propósito de esta prueba es determinar si el *sáculo* (uno de los órganos del oído interno) y el nervio vestibular están trabajando normalmente. El sáculo es sensible al sonido y esta respuesta puede medirse registrando la actividad eléctrica en un músculo localizado en frente de su cuello, el músculo esternocleidomastoideo. Se aplican pequeños electrodos en el cuello. Se mandan a cada oído chasquidos o sonidos fuertes y repetitivos y se registra la respuesta eléctrica del músculo. Debido a que esta prueba se apoya en sonido, el oído debe estar intacto para que se complete la prueba. Los pacientes con otros trastornos del sistema vestibular tales como neuritis vestibular, neuromas acústicas, pérdida bilateral vestibular debida a medicamento (ototoxicidad), Enfermedad de Meniere o síndrome de dehiscencia SCC pueden tener respuestas VEMP que son menores de lo normal o ausentes. La prueba ayuda a que el doctor determine si una parte de su oído no está funcionando bien. (el sáculo).

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