

VPPB (Vértigo postural paroxístico benigno)

¿Qué es el VPPB?

El VPPB es un problema frecuente debido al cual la persona puede sentir de pronto que todo lo que la rodea gira, se mueve o se tambalea. Lo provoca unas modificaciones que ocurren en el oído interno. VPPB son las siglas del término médico vértigo postural paroxístico benigno. Benigno significa que no es peligroso, aún si da miedo. Paroxístico significa que ocurre de forma repentina, desaparece en poco tiempo y luego vuelve a ocurrir. Postural significa que ocurre cuando la cabeza se mueve de determinada manera. Vértigo es la sensación de que todo da vueltas, de mareo o de movimiento, aunque el cuerpo esté inmóvil.

¿Qué provoca el VPPB?

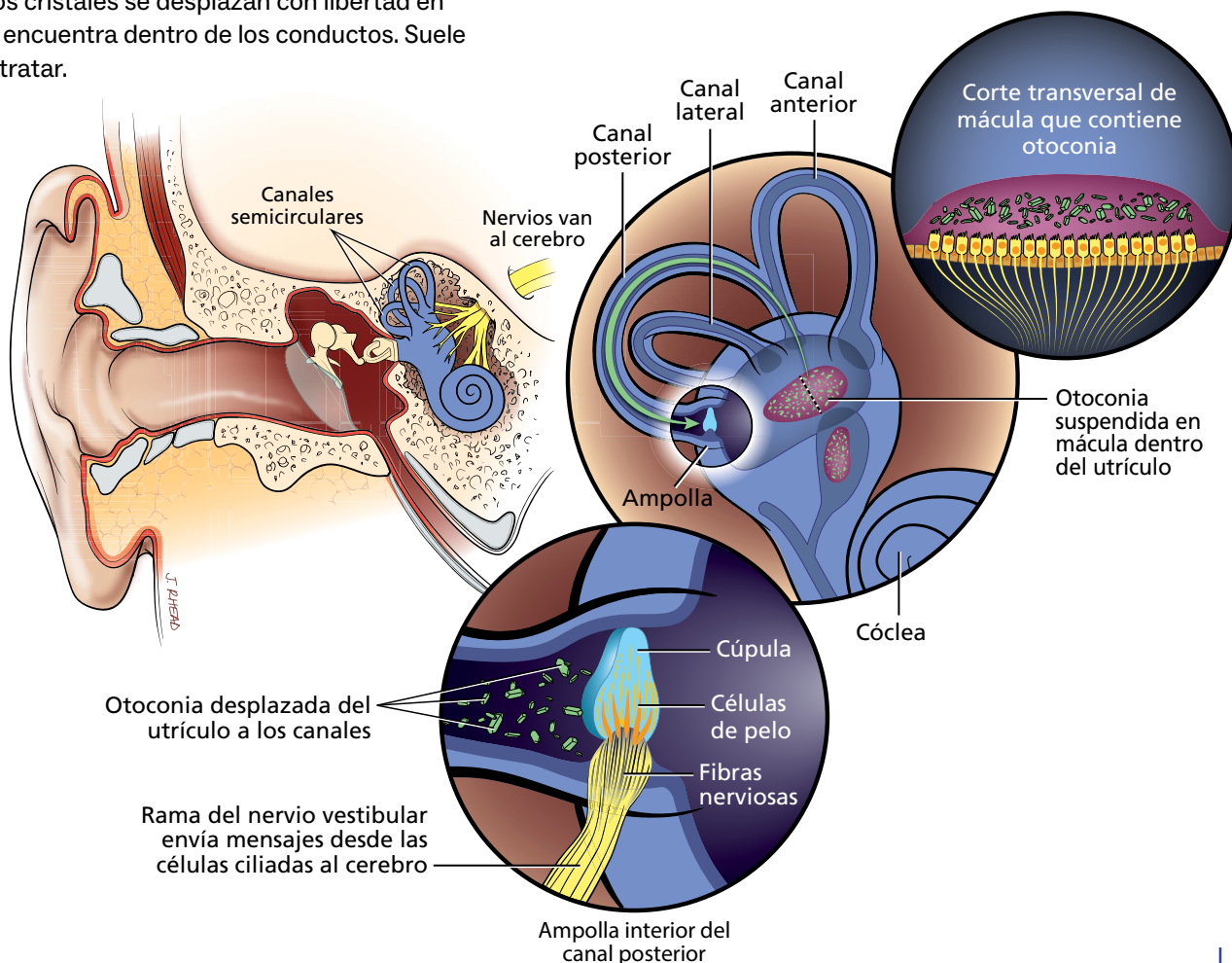
El VPPB aparece cuando unos cristales pequeños (llamados “otolitos”) se salen del sitio donde habitualmente se encuentran. Cuando los cristales se salen de su sitio, flotan o se atascan en los sensores de uno de los conductos semicirculares cercanos.

Cuando se desplazan dentro de los conductos, el cerebro recibe un mensaje erróneo. Por ejemplo, después de girar en la cama o sentarse con rapidez, uno puede llegar a sentir que todo le da vueltas.

El tipo de VPPB más frecuente es la **canalitis**. Esto ocurre cuando los cristales se desplazan con libertad en el líquido que se encuentra dentro de los conductos. Suele ser muy fácil de tratar.

¿Cómo se diagnostica el VPPB?

El VPPB no se puede diagnosticar mediante rayos X y análisis de laboratorio. Una de las maneras más habituales de detectarlo es mediante una prueba que se lleva a cabo en la cama. Durante esa prueba, el proveedor de cuidados de la salud coloca la cabeza del paciente en determinadas posiciones y al mismo tiempo observa determinados movimientos oculares (nistagmo). A eso se le llama “maniobra de Dix-Hallpike” o “prueba de rotación”.



¿Cómo se trata el VPPB?

Los medicamentos no curan el VPPB, además de que pueden demorar la recuperación. Es muy poco frecuente que se recurra a una intervención quirúrgica. A la mayoría de las personas se les brinda tratamiento en la consulta del proveedor de cuidados de la salud, mediante maniobras sencillas con las que se pretende llevar los cristales de regreso a su ubicación habitual. Las maniobras tardan solo algunos minutos y sus posibilidades de éxito son elevadas. Por lo general se pueden llevar a cabo en la misma cita en la que se hace el diagnóstico.

En algunos casos, se le puede enseñar al paciente a hacer esas maniobras en su domicilio con la ayuda de un familiar o un amigo. A eso se le llama **reposicionamiento**.

Si usted cumple con alguna de las siguientes condiciones, pídale al proveedor de cuidados de la salud que le haga las maniobras, en lugar de hacerlas usted mismo:

- Ha tenido problemas con el cuello, las articulaciones o la columna
- Es una persona mayor de 65 años
- Ha sufrido caídas en repetidas ocasiones o teme caerse
- Tiene síntomas graves o que lo incapacitan

¿Qué ocurrirá durante el tratamiento?

Durante el tratamiento, es de prever que aparezcan síntomas de mareo. En los casos más graves, uno puede sentirse desorientado o con ganas de vomitar. Luego del tratamiento, es posible que los síntomas ya hayan disminuido considerablemente. Sin embargo, pueden tardar de varios días a una semana en desaparecer por completo. Para que esto ocurra, puede ser que el tratamiento deba llevarse a cabo más de una vez. **Llame al proveedor de cuidados de la salud si el vértigo y el desequilibrio no disminuyen dentro de un plazo de 7 a 14 días.**

Es importante saber que, mientras los cristales no se encuentren en su sitio, uno puede seguir sintiendo náuseas y sensibilidad al movimiento. También puede sentir inestabilidad al estar de pie, así que debe tomar precauciones para no caerse.

Si usted es una persona mayor de 65 años, el riesgo de caerse y lastimarse se incrementa. Pregúntele al proveedor de cuidados de la salud si debe hacer determinados ejercicios o recibir tratamiento del equilibrio para reducir el riesgo de caerse.

¿Y qué ocurre si el reposicionamiento no da resultado la primera vez?

- En algunos casos, es necesario hacer más de una sesión de tratamiento para que los cristales vuelvan a su sitio.
- Tal vez usted padezca un tipo de VPPB que requiere un tratamiento diferente. Los distintos tipos de VPPB pueden requerir otros tipos de tratamiento.
- Tal vez necesite que un proveedor de cuidados de la salud que se especialice en VPPB le ayude a hacer las maniobras correctamente.
- Es posible que siga sintiendo un poco de vértigo aunque los cristales hayan regresado a su sitio. Este debería desaparecer en el transcurso de los siguientes días o semanas. **Si los síntomas no desaparecen, llame al proveedor de cuidados de la salud.** Tal vez haya que hacerle otras pruebas para confirmar el diagnóstico y ayudarlo a encontrar el tratamiento adecuado.

¿Puedo volver a tener VPPB?

Sí. El VPPB puede volver a aparecer. Las investigaciones médicas no han permitido hallar ningún modo de evitar que eso ocurra. No obstante, si vuelve a aparecer, se puede tratar del mismo modo y por lo general con mucho éxito. Las posibilidades de que el VPPB regrese son mayores si la causa fue un traumatismo o una afección médica.

Notas

BPPV (Benign Paroxysmal Positional Vertigo)

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.

©2016–2023 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema médico o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Puede obtener más información en [intermountainhealthcare.org](https://www.intermountainhealthcare.org) FS460S - 09/23 (Last reviewed - 09/23) (Spanish translation by CommGap)