

Nallely Guadalupe Macías Salas

Correo electrónico:
481500771@alumnos.utzac.edu.mx



Palabras clave: Rehabilitación, vestibular, vértigo, equilibrio, fisioterapia, tratamiento.

Eficacia de la fisioterapia vestibular en vértigo posicional paroxístico benigno.

Resumen

Objetivos: Realizar una revisión de artículos para obtener información del tratamiento fisioterapéutico que se puede emplear en el vértigo postural paroxístico benigno.

Material y métodos: Para realizar este artículo de revisión se utilizaron fuentes de búsqueda como: pubmed, PEDro, scielo. Se realizó una búsqueda de artículos publicados de entre 2012 a 2019.

Resultados: se analizaron veinte artículos en los cuales se menciona mejoría significativa en el vértigo posicional paroxístico benigno durante la rehabilitación vestibular, ejercicios de posicionamiento de otolitos, ejercicios fisioterapéuticos.

Conclusiones: la rehabilitación vestibular (RV) puede ser una terapia eficaz en complemento con las maniobras de reposicionamiento de otolitos y tratamiento farmacológico para obtener mayor resultado tanto en la sintomatología y equilibrio en los pacientes con VPPB. la RV es muy importante en el tratamiento ya que puede mejorar la calidad de vida del paciente ayudando a tener mejor equilibrio dinámico, marcha y actividades de la vida diaria.

Pedagogical experiences and reflections on virtual teaching practice in Mexico through digital platforms.

Summary

Objectives: To carry out a review of articles to obtain information on the physiotherapeutic treatment that can be used in benign paroxysmal positional vertigo.

Material and methods: To carry out this review article, search sources were used such as: pubmed, PEDro, scielo. A search was carried out for articles published between 2012 and 2019.

Results: Twenty articles were analyzed in which significant improvement in benign paroxysmal positional vertigo was mentioned during vestibular rehabilitation, otolith positioning exercises, and physiotherapeutic exercises.

Conclusions: vestibular rehabilitation (VR) can be an effective therapy in addition to otolith repositioning maneuvers and pharmacological treatment to obtain better results in both symptomatology and balance in patients with BPPV. VR is very important in the treatment since it can improve the quality of life of the patient helping to have better dynamic balance, gait and activities of daily life.

Keywords: Rehabilitation, vestibular, Vertigo, Balance, Physiotherapy, Treatment.

Durante este estudio se revisaron diferentes artículos que hablan de la rehabilitación vestibular en el VPPB (vértigo postural paroxístico benigno), en el estudio llamado “Efectividad de las maniobras de reposicionamiento de otolitos y los ejercicios de rehabilitación vestibular en personas de edad avanzada con VPPB”, los autores Karyna Figueiredo Arroyo, Bruna Oliveira Steffeni, Raysa V. Freitas, Lidiane M. Ferreira, Nandini Deshpande, Ricardo Guerra O. Realizaron una revisión sistemática en la cual se buscaba la efectividad de las maniobras de reposicionamiento y la rehabilitación vestibular en el tratamiento del vértigo posicional paroxístico benigno en el anciano. Se realizó una búsqueda en PubMed, Scopus, Web of Science y PEDro, se incluyeron ensayos controlados aleatorios en inglés, español y portugués publicados a partir de enero del 2000 a agosto del 2016, de esta manera fueron seleccionados seis ensayos que pasaron los criterios de inclusión la cual la edad de los participantes fue de entre 67.2 a 74.5, las principales medidas analizadas fueron vértigo, nistagmo posicional, equilibrio postural, maniobras necesarias para la remisión de síntomas, la calidad de vida y funcionalidad.

Los autores concluyeron que hubo una mejoría en los síntomas del VPPB en pacientes ancianos sometidos a las maniobras de reposicionamiento de otolitos, pero existen evidencias escasas de ensayos clínicos metodológicamente que examinaron los efectos de los ejercicios de Maniobra de Reposicionamiento de Otolitos y Rehabilitación Vestibular para el tratamiento del vértigo posicional paroxístico benigno en los ancianos.

Por lo tanto, en este estudio podemos apreciar que las maniobras de reposicionamiento son efectivas para el VPPB pero se encontraron escasos estudios donde se hable más a fondo de la rehabilitación vestibular en el VPPB. Por otra parte en el estudio “positivo a negativo en la prueba de Dix-Hallpike y recurrencia en el vértigo posicional paroxístico benigno en ancianos sometidos a la maniobra de reposicionamiento canicular y rehabilitación vestibular” los autores Karyna M. O. B. de

Figueiredo Ribeiro, Lidiane Maria de Brito Macedo Ferreira, Raysa Vanessa de Medeiros Freitas, Camila Nicácio da Silva, Nandini Deshpande y Ricardo Oliveira Guerra. Realizaron un ensayo aleatorizado, cuyo objetivo era evaluar la eficacia a corto plazo de la rehabilitación vestibular además de la maniobra de reposicionamiento para lograr una prueba negativa de Dix-Hallpike en pacientes ancianos con vértigo posicional paroxístico benigno.

El estudio incluyó a individuos de 65 años o más que obtuvieron la prueba positiva de Dix-Hallpike con vértigo, acompañada o no de nistagmo posicional, los criterios de exclusión fueron presencia de síntomas neurológicos cervicales, amplitud de movimiento cervical limitado, inestabilidad para la aplicación del diagnóstico (maniobra de Dix-Hallpike) enfermedades sistémicas, sujetos que no eran capaces de comprender órdenes verbales simples, personas que ya habían llevado algún tipo de tratamiento y algún tipo de actividad física, personas mayores que tuvieron complicaciones graves de salud, los pacientes que se incluyeron en este estudio se dividieron en dos grupos al azar, en el grupo (1) grupo control se incluyeron 7 adultos mayores con rango de edad de 65 – 76 años, solo recibieron las maniobras de reposicionamiento canicular durante trece semanas.

En el grupo (2) grupo experimental se incluyeron a 7 adultos mayores con rango de edad 65 – 78 años fueron sometidos a la maniobra de reposicionamiento canicular y rehabilitación vestibular durante trece semanas, los resultados obtenidos no se encontraron diferencias significativas entre los grupos para obtener de positivo a negativo en la prueba de Dix-Hallpike, se llegó a la conclusión que la rehabilitación vestibular adicional a las maniobras de reposicionamiento no influyó en la prueba de positivo a negativo de la prueba de Dix-Hallpike.

El principal objetivo de este estudio fue observar si había un cambio de positivo a negativo en la prueba diagnóstica del VPPB

(Dix-Hallpikes) con maniobras de reposicionamiento canalicular junto con la fisioterapia vestibular el cual no hubo diferencia entre ambos grupos, por lo cual se debería hacer otros estudios donde se valoren más específicamente los síntomas del VPPB tanto como el equilibrio y actividades de la vida diaria ya que este estudio solo se basó en la prueba diagnóstica. Por otra parte un estudio similar se realizó por Karyna Myrelly Oliveira Bezerra de Figueiredo Ribeiro, Raysa Vanessa de Medeiros Freitas, Lidiane Maria de Brito Macedo Ferreira, Nandini Deshpande & Ricardo Oliveira Guerra, el cual se llamó “Efectos de equilibrio vestibular con terapia de rehabilitación vestibular en personas de edad avanzada con vértigo posicional paroxístico benigno” este fue un ensayo aleatorio simple ciego controlado, en donde el propósito era evaluar los efectos a corto plazo de la terapia de rehabilitación vestibular, en el equilibrio, síntomas de mareo y la calidad de vida de las personas mayores con vértigo posicional paroxístico benigno.

Los adultos mayores con VPPB fueron asignados al azar en dos grupos, el grupo experimental con rango de edad de 56 – 78 años y el grupo control con un rango de edad de 65 – 76 años, los pacientes en el grupo experimental fueron sometidos a terapia de rehabilitación vestibular, 50 minutos por sesión, dos veces a la semana y la maniobra de reposicionamiento canalicular según sea lo necesario durante trece semanas. El grupo control se trató sólo con la maniobra de reposicionamiento canalicular según se requiera. Se evaluó el equilibrio dinámico, síntomas de mareo y calidad de vida, se midieron al inicio del estudio en una, cinco, nueve y trece semanas.

Se llegó a la conclusión de que los pacientes que recibieron terapia de rehabilitación vestibular demostraron mejores resultados en equilibrio dinámico que los que recibieron solamente la maniobra de reposicionamiento canalicular, pero la rehabilitación vestibular no influyó en la sintomatología como mareos y calidad de vida se necesitan más estudios con mayor tamaño de la muestra y periodos de seguimiento más prolongados. En este estudio se evaluó tanto los síntomas del VPPB como el equilibrio, por lo cual señala que los pacientes que recibieron

rehabilitación vestibular tuvieron mejoría en el equilibrio dinámico lo cual puede prevenir caídas, pero menciona que no influyó en la sintomatología como mareos, pero menciona que se necesitan más estudios con seguimiento más prolongado. Sin embargo en otro estudio realizado por Tello, Gastón Hernán llamado; “Rehabilitación vestibular en pacientes vertiginosos adultos” realizó un estudio descriptivo transversal con muestras apareadas, no experimental este estudio describe la eficacia de los tratamientos kinesiológicos de rehabilitación en trastornos y disfunciones del sistema vestibular, la muestra estuvo formada por 84 pacientes de sexo masculino y femenino entre 50 y 75 años de edad, se les realizó primeramente una encuesta personalizada, un test individualizado (test de Tinetti) y un inventario de desventajas del vértigo, antes del tratamiento kinésico.

Los resultados obtenidos en este estudio demostraron que en un periodo de 2 meses en promedio de tratamiento se mejoraron los síntomas básicos que presentan los trastornos de origen vestibular, dependiendo directamente del tipo de lesión o afección vestibular, así mismo se logró obtener una diferencia notoria en los dolores de cabeza, náuseas o vómitos presión o inestabilidad en la cabeza reduciendo los síntomas casi el 85% promedio. En cuanto a la pérdida del equilibrio al caminar se pudo determinar que de los 70 pacientes que tenían pérdida del equilibrio solo 9 persistieron con la inestabilidad por lo tanto un 90% tuvo mejoría que es fundamental para la independencia del individuo en la vida diaria. En este estudio hubo una mejoría tras la rehabilitación vestibular con un tratamiento personalizado dependiendo de la afección vestibular tanto en la sintomatología como en el equilibrio dinámico de la mayoría de los pacientes.

En otro estudio llamado “Efectividad de la rehabilitación vestibular en la capacidad funcional de ancianos con enfermedad vestibular” realizado por Denise Alves dos Reis Maia, Juliana Quirino Thomaz, Cristiane Akemi Kasse, Flávia Doná.

Cuyo objetivo del estudio fue analizar los

efectos de la rehabilitación vestibular en la evaluación funcional de adultos mayores con disfunción vestibular crónica, se realizó una muestra compuesta por 19 adultos mayores con diagnóstico de vestibulopatía crónica con edades de entre 60 y 84 años. La rehabilitación vestibular fue compuesto por ejercicios de adaptación vestibular, habituación, estimulación de los reflejos de equilibrio vestibulo-ocular y postural. Los síntomas más prevalentes fueron mareos, inestabilidad postural, acúfenos, y náuseas después de la intervención los autores concluyeron que la fisioterapia vestibular en adultos mayores con vestibulopatía fue efectiva en la reducción de síntomas mejorando la funcionalidad y calidad de vida.

En este estudio también hubo una mejoría de la sintomatología, funcionalidad y calidad de vida del paciente tras la realización de la rehabilitación vestibular. Otro artículo llamado “Eficacia de la rehabilitación vestibular en personas mayores” realizado por Pâmela Camila Pereira, Luís Henrique Sales Oliveira, Valdomiro Vagner de Souza, Alexandre de Souza e Silva. En este estudio de revisión el cual el objetivo fue comprobar los beneficios de los ejercicio de realidad virtual basado en la rehabilitación vestibular, se realizó una revisión de la literatura en Medline, IBECS Cochrane y Scielo los artículos fueron escogidos por su contenido y la relación con el tema propuesto los resultados de la literatura demuestran la efectividad de los programas de rehabilitación vestibular en la mejora de la calidad de vida de los pacientes de edad avanzada con mareos convirtiéndose en una importante alternativa terapéutica. Por lo tanto, se mostró una mejoría de los pacientes de edad avanzada con sintomatología del vértigo tras el tratamiento de rehabilitación vestibular a través de la realidad virtual.

Otro estudio llamado “Rehabilitación vestibular en pacientes con Vértigo Posicional Paroxístico Benigno” realizado por João Simão de Melo Neto, Ana Elisa Zuliani Stroppa, Carlos Arantes Parrera, Wilson Francisco Maximiano, Cláudia Augusta Hidalgo. El cual fue un estudio descriptivo cuantitativo, y aleatoriza-

do.

El objetivo de este estudio fue evaluar por medio de cuestionarios de mareos y la afectación en la vida diaria y el efecto de un protocolo de rehabilitación vestibular en pacientes con VPPB siete días después de la primera intervención y 6 meses después de seis meses después de la segunda, se realizó a pacientes confirmados con diagnóstico de VPPB positivo por la maniobra de Dix-Hallpike y el cuestionario Mareos Handicap inventory – Brasil (DHI- brasileña), la intervención consistió en la relajación cervical, maniobra de Epley y limitaciones posturales, el estudio tuvo una muestra de nueve mujeres de una media de 63 años, los resultados después de las intervenciones fue una mejoría en la calidad de vida, con una reducción de los síntomas siete días después de la intervención y después de seis meses de intervención tuvo mejores resultados en comparación a la primera intervención. En este estudio también se observó la mejoría de la sintomatología y calidad de vida del adulto mayor tras la realización de fisioterapia vestibular durante siete días y aun mayor a los seis meses después del tratamiento.

Conclusiones

El VPPB es una patología donde existe una afección del oído medio por lo que provoca diversos síntomas como mareos, náuseas, desequilibrios etc. se debe realizar un trabajo interdisciplinario con otros profesionales de la salud como médicos, otorrinolaringólogos y fisioterapeutas para obtener mejores resultados. Según los artículos revisados la rehabilitación vestibular (RV) puede ser una terapia eficaz en complemento con las maniobras de reposicionamiento de otolitos y tratamiento farmacológico para obtener mayor resultado tanto en la sintomatología y equilibrio en los pacientes con VPPB, ya que se ha demostrado que el tratamiento con maniobras de reposición es el tratamiento por excelencia para disminuir la sintomatología en el VPPB, pero no se obtienen mayores resultados en tanto al equilibrio por lo cual la rehabilitación vestibular si demostró ser una terapia efectiva

para disminuir el desequilibrio y aumentar el equilibrio dinámico en los pacientes con VPPB, la rehabilitación vestibular es muy utilizada en adultos mayores con deficiencias vestibulares para prevenir caídas ya que muchas veces estas pueden provocar lesiones afectando gravemente la salud del adulto mayor, la RV es muy importante en el tratamiento ya que puede mejorar la calidad de vida del paciente ayudando a tener mejor equilibrio dinámico y obtener mejoría en la marcha durante las actividades de la vida diaria y así puedan tener una vida más funcional e independiente, por lo tanto la RV debe ser un programa terapéutico personalizado al paciente y al tipo de deficiencia vestibular que se pueda presentar y siempre supervisado por profesionales de la salud.

Referencias Bibliográficas

Alves dos Reis Mala, D., Quirino Thomaz, J., & Akemi Kasse, C. (Revista Equilíbrio Corporal e Saúde, 2013; 5(2):3-14). Effectiveness of vestibular rehabilitation on functional capacity in elderly with vestibular disease. Revista Equilíbrio Corporal e Saúde, 2013 .

De Melo Neto, J., Zuliani Stroppa, A., Arantes Parrera, C., Maximiliano , W., & Hidalgo , C. (2013). VESTIBULAR REHABILITATION IN PATIENTS WITH BENIGN PAROXYSMAL POSITIONAL VERTIGO. CEFAC. 2013 Mai-Jun; 15(3):510-520.

Figueiredo arroyo, K., Bruna Oliveira, S., raysa V., F., M. Ferreira, I., Deshpande, n., & Guerra O., R. (2017). Efectividad de otolitos reposicionamiento Maniobras y vestibular rehabilitación ejercicios. Revista Brasileña de Otorrinolaringología, 10.

Gaston Hernán, T. (2012). Rehabilitación Vestibular en Pacientes Vertiginosos aultos . 102.

Nicacio da Silva , C., de Figueredo Ribeiro, K., de Medeiros Freitas, R., de Britho Macedo Ferreira , L., & Olivera Guerrero , R. (2015). Vertiginous Symptoms and Objective Measures of Postural Balance in Elderly People with Benign Paroxysmal Positional Vertigo Submitted to the Epley Maneuver.

Pereira, P., Sales Olivera, L. E., de Souza, V., & de Souza e Silva, A. (2013). EFICÁCIA DA REABILITAÇÃO VESTIBULAR EM IDOSOS COM TONTURA.