

VÉRTIGO EN EL NIÑO

*DR. Pedro CLAROS
CLINICA CLAROS
BARCELONA*

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

DIFICULTAD EN EL DIAGNÓSTICO

- ANAMNESIS
 - EXAMEN CLÍNICO
- < 3 AÑOS DE EDAD



VÉRTIGO EN EL NIÑO

- **EQUIVALENTES DE MAREO**

- **CAUSAS**

- OTITIS MEDIA
- MIGRAÑA
- VPBI
- VPPB, ENF. MÉNIÈRE, ALTERACIONES METABÓLICAS, EPILEPSIA, TRAUMA MALFORMACIONES, INFECCIONES Y TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

VÉRTIGO EN EL NIÑO

- **CLÍNICA:**

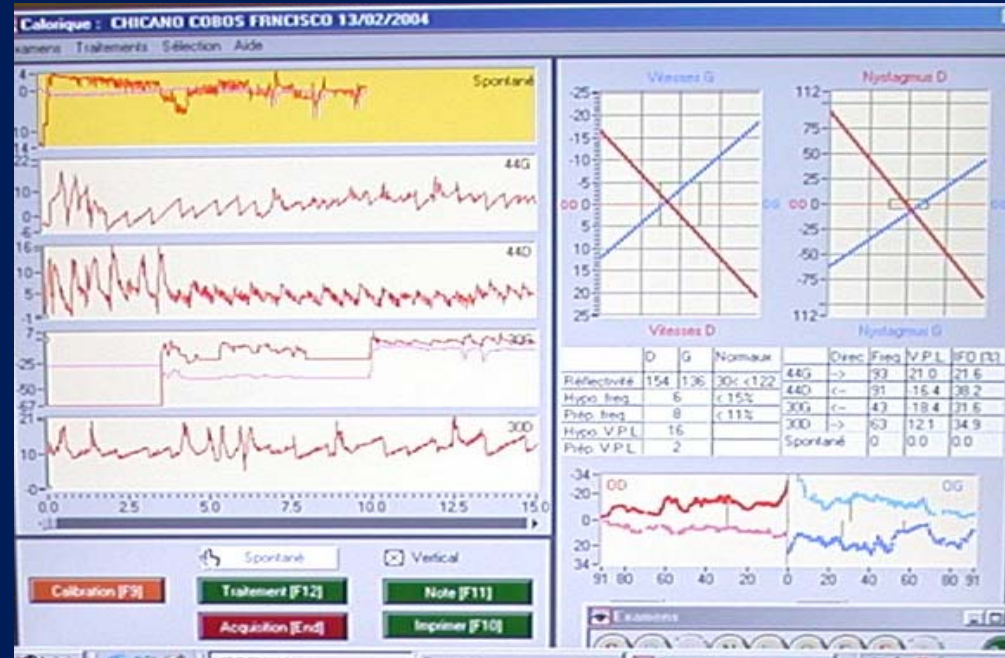
- Síntomas exuberantes
- Clínica larvada:
 - Mayor número de caídas

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

- AUDIOMETRÍA
- POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
- OTOEMISIONES ACÚSTICAS
- POSTUROGRAFÍA DINÁMICA
- VIDEONISTAGMOGRAFÍA



VIDEONISTAGMOGRAFÍA



VÉRTIGO EN EL NIÑO

SISTEMA VESTIBULAR

SISTEMA VISUAL

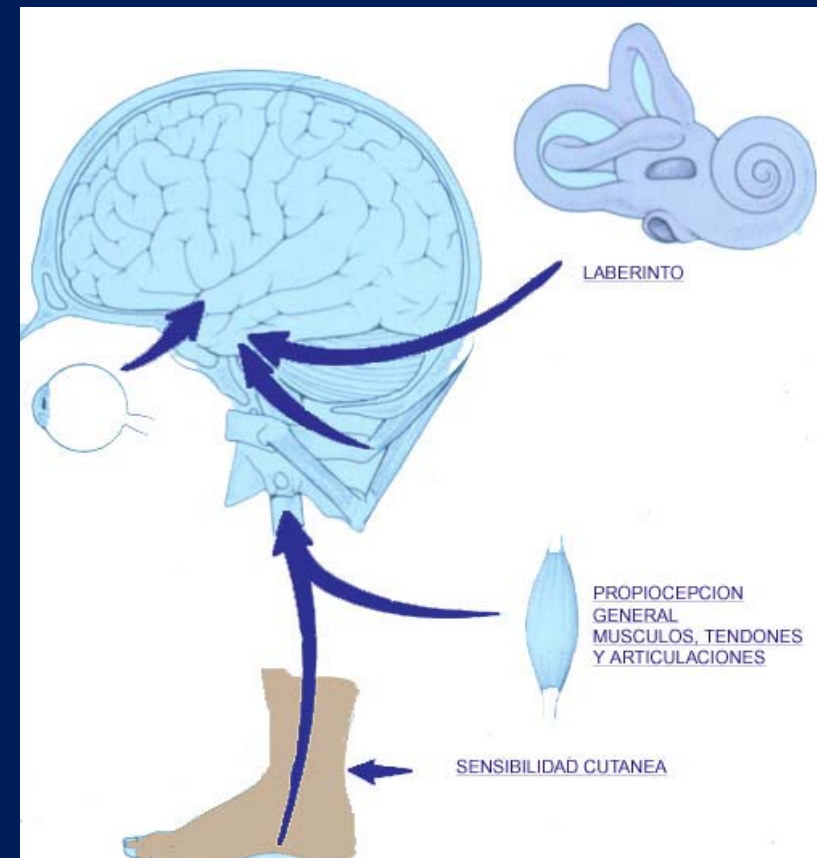
SISTEMA
SOMATOSENSORIAL



S.N.C.



CONTROL POSTURAL

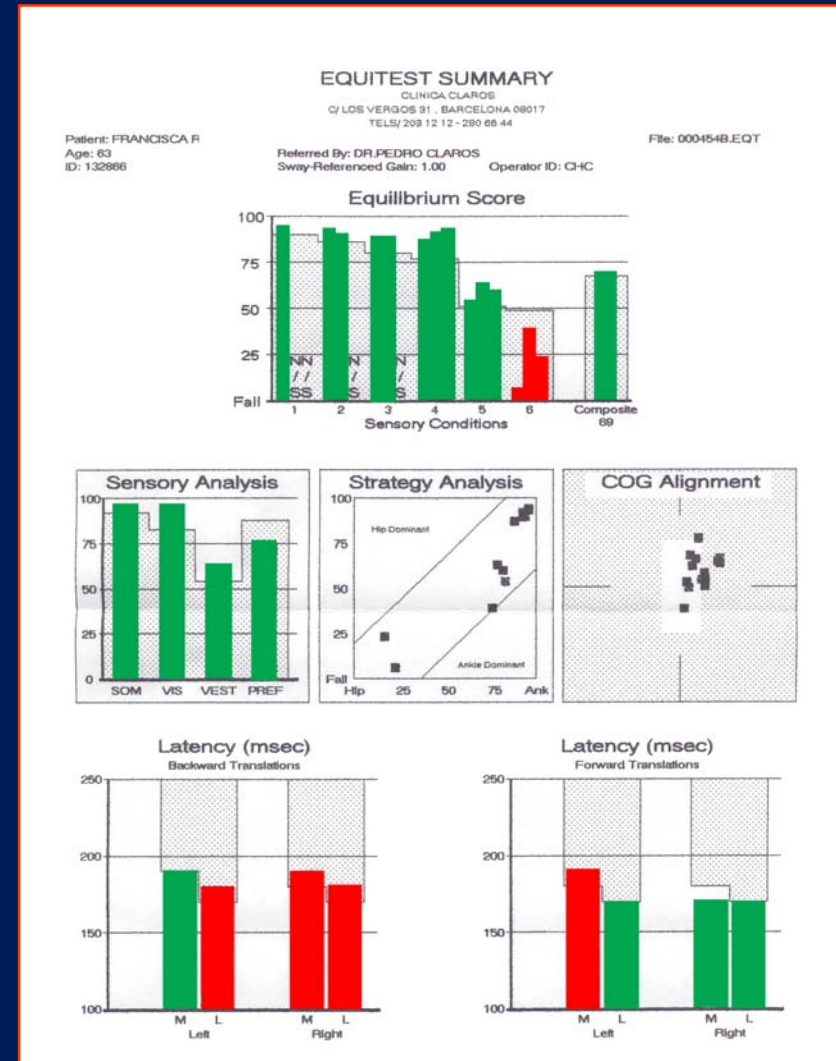


POSTUROGRAFÍA DINÁMICA

EVALUACIÓN

A - TEST ORGANIZACIÓN
SENSORIAL

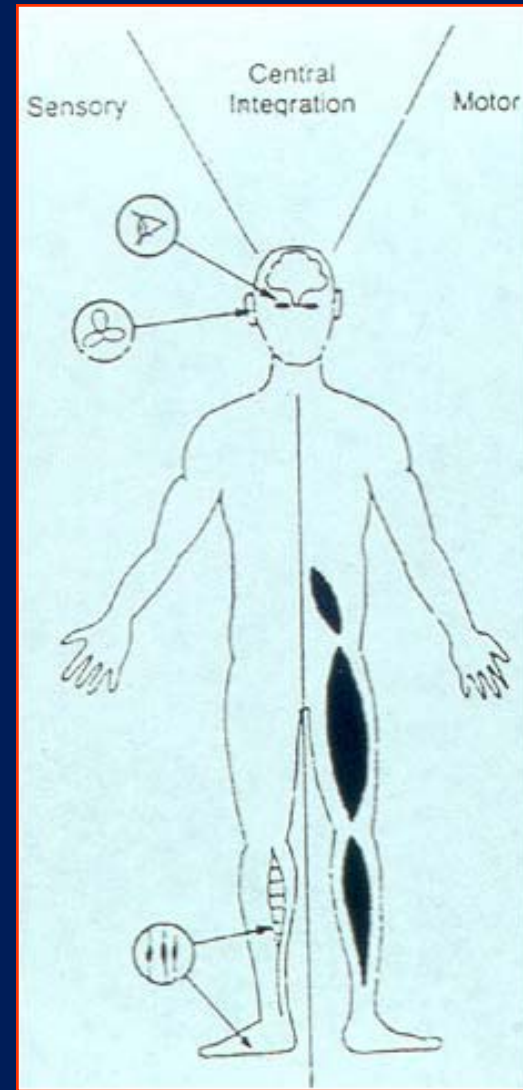
B - TEST COORDINACIÓN
DE MOVIMIENTOS



A) CONTROL SENSORIAL DEL EQUILIBRIO

INTEGRACIÓN DE LA INFORMACIÓN

- VISUAL
 - VESTIBULAR
 - SOMATOSENSORIAL
- AL SISTEMA CEREBRAL**



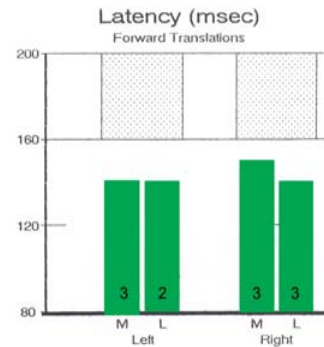
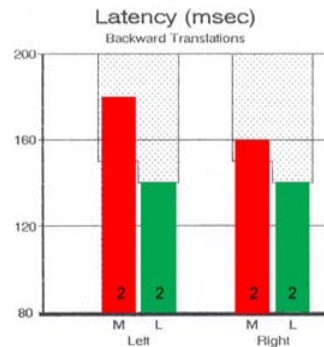
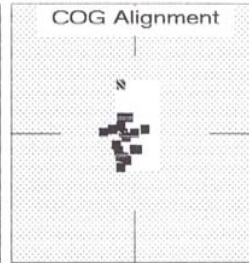
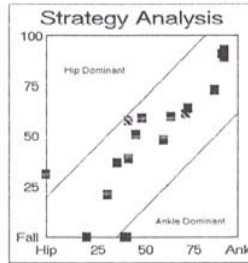
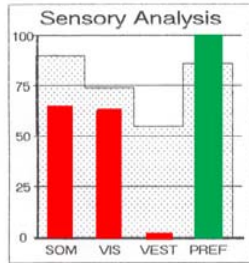
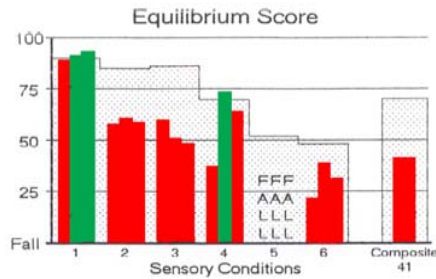
POSTUROGRAFÍA DINÁMICA

EQUITEST SUMMARY CLINICA CLAROS C/ LOS VERGOS 31, BARCELONA 08017 TEL: 203 12 12 - 260 66 44

Patient: JAVIERA
Age: 49
ID: 140.368

Referred By: DR. PEDRO CLAROS
Sway-Referenced Gain: 1.00 Operator ID: AND.

File: 001128AEQT

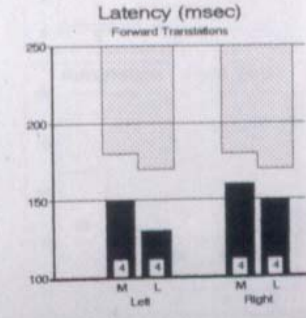
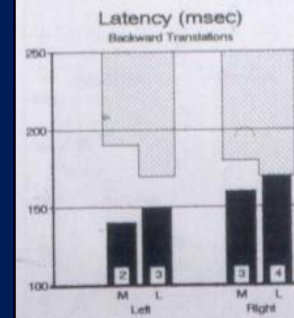
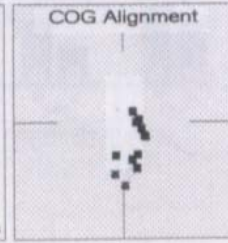
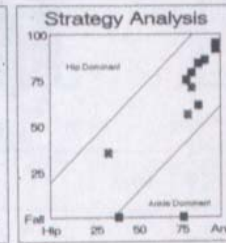
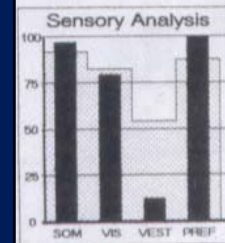
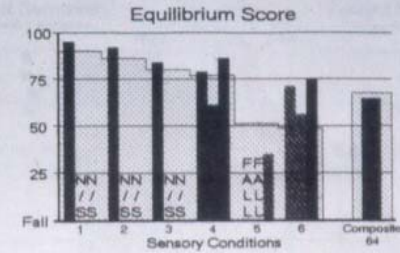


EQUITEST SUMMARY CLINICA CLAROS C/ LOS VERGOS 31, BARCELONA 08017 TEL: 203 12 12 - 260 66 44

Patient: DOLORES CRUZ BASTIDAS
Age: 62
ID: 122656

Referred By: DR. P. CLAROS
Sway-Referenced Gain: 1.00 Operator ID: MONT

File: 000466AEQT
Date: 27 Sep 1993
Time: 19:50



EquiTest - Version 4.03 Copyright © 1991 NeuroCom - International Inc. - All Rights Reserved
TEST NOTES: NeuroCom Data Range: 60 - 69, Data from version 4.03

LUGAR DE LA LESIÓN

**INFORMACIÓN
SENSORIAL**

- CANAL VERTICAL
- OTOLITOS
- VISUAL
- PROPIOCEPTIVA
- SNC SENSORIAL

**INFORMACIÓN
MOTORA**

- SNC VIAS Y CORTEX
- NERVIOS PERIFÉRICOS
- POSICIÓN MUSCULAR
- BIOMECÁNICA

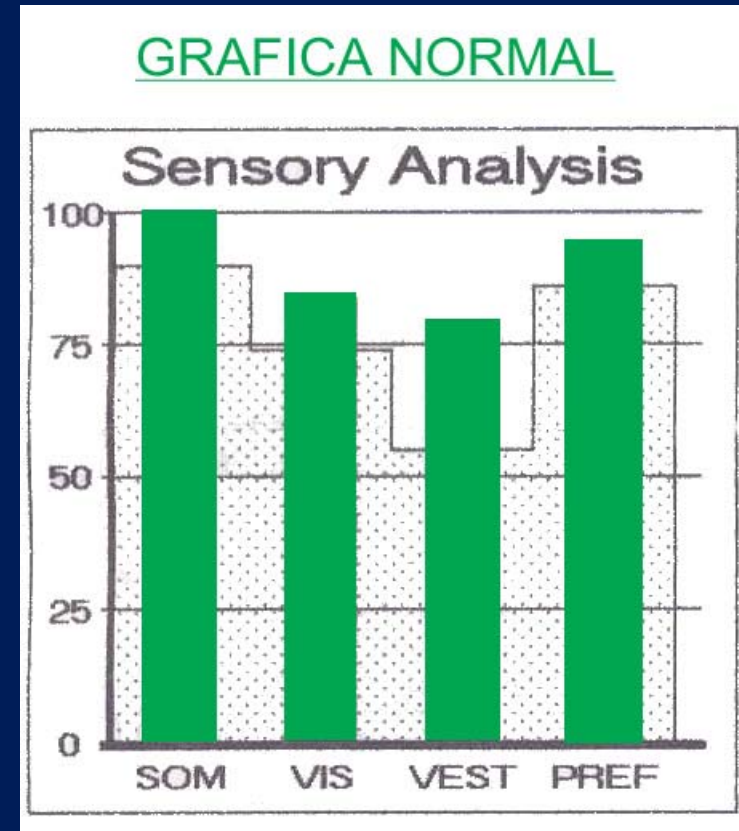
A) TEST ORGANIZACIÓN SENSORIAL VALORACIÓN

ANÁLISIS SENSORIAL (SENSORY ANALYSIS)

HABILIDAD PARA
UTILIZAR LOS SISTEMAS:

- SOMATOSENSORIAL
- VISUAL
- VESTIBULAR

Y GRADO PREFERENCIA
VISUAL



LUGAR DE LA LESIÓN

INFORMACIÓN SENSORIAL

- CANAL EXTERNO
- OTOLITOS
- S.N.C. SENSORIAL

INFORMACIÓN MOTORA

- NUCLEOS TRONCO
CEREBRAL S.N.C.
- SISTEMA OCULOMOTOR

ETIOLOGIA

- A- INFECCIONES DE OIDO MEDIO
- B- VÉRTIGO PAROXÍSTICO BENIGNO DE LA INFANCIA
- C- VÉRTIGO DE MENIERE
- D- FÍSTULA LABERÍNTICA
- E- EPILEPSIA VESTIBULAR

ETIOLOGIA

F- CONTUSIÓN LABERÍNTICA

G- MIGRAÑA

H- VÉRTIGO POSICIONAL
BENIGNO CON TORTICOLIS

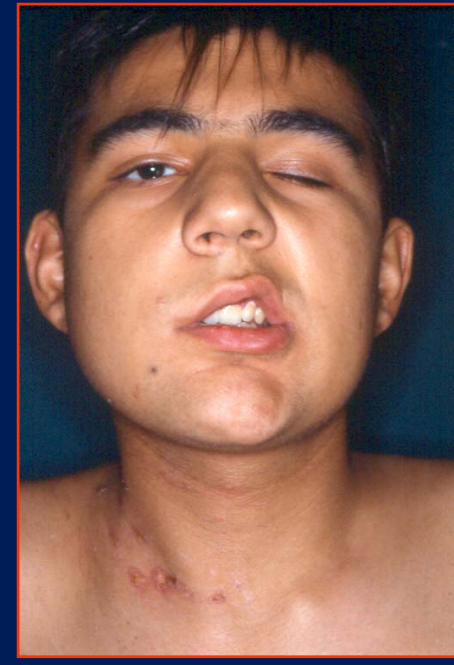
I- ESCLEROSIS MÚLTIPLE

J- OTRAS ETIOLOGIAS

VÉRTIGO EN EL NIÑO

A-PATOLOGIA OTICA

- DISFUNCIÓN DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO
- DISFUNCIÓN SECRETORA
- OTITIS MEDIA AGUDA
- COLESTEATOMA CONGÉNITO
- HERPES ÓTICO
- LABERINTITIS



B) V. PAROXÍSTICO BENIGNO

- 1-4 AÑOS DE EDAD
- BASSER 1964
- CORTA DURACIÓN
- SIN PÉRDIDA AUDITIVA
- 20% NISTAGMUS ESPONTANEO
- SIN PÉRDIDA DE CONCIENCIA

B) V. PAROXÍSTICO BENIGNO

- EVOLUCION ESPONTANEA
- 50% CASOS DESARROLLAN MIGRAÑA
ARTERIA BASILAR
- ETIOLOGIA: VIRAL O VASCULAR
- TRATAMIENTO:
 - PROFILAXIS ALIMENTARIA
 - DIMENHIDRATO

B) V. PAROXÍSTICO BENIGNO

EXAMEN CLINICO

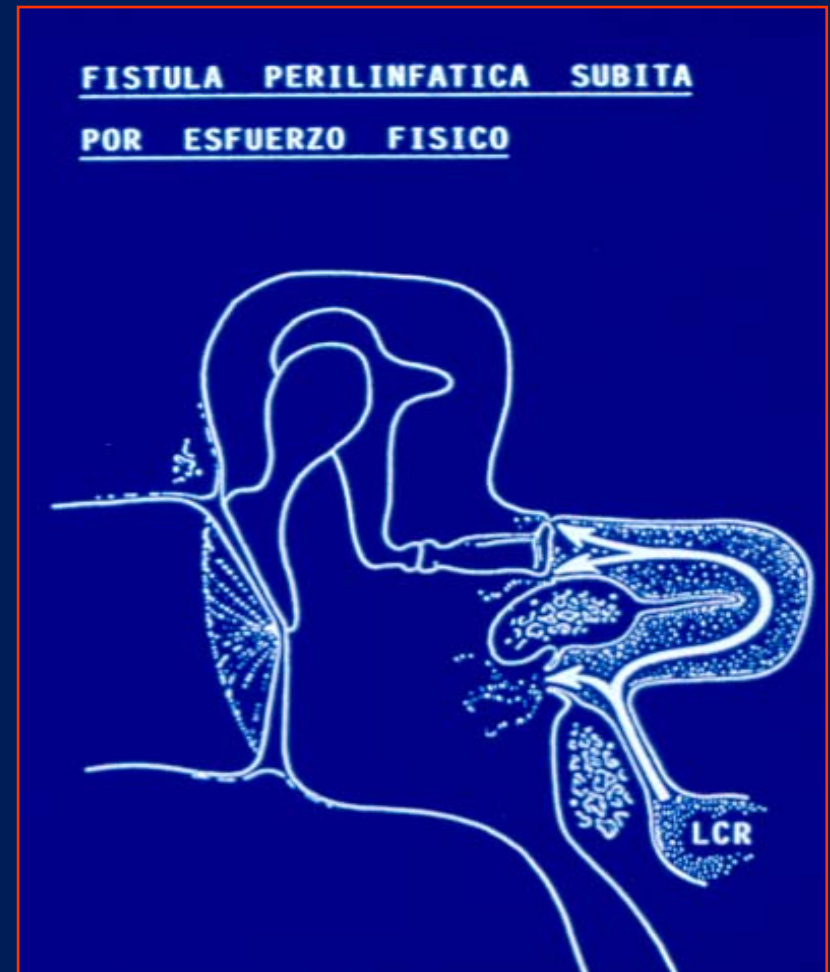
- COCLEAR: NORMAL
- VESTIBULAR: HIPOFUNCION
UNILATERAL O BILATERAL
- EEG, RNM, CT-SCAN

C) VÉRTIGO DE MENIERE

- RARO EN EL NIÑO
 - VERTIGO
 - HIPOACUSIA FLUCTUANTE
 - ACÚFENOS
 - PRESIÓN EN LOS OIDOS

D) FÍSTULA LABERÍNTICA

- RUPTURA ESPONTANEA DE LA MEMBRANA DE LA VENTANA REDONDA
- FUGA DE PERILINFA AL OIDO MEDIO
- PUEDE CERRAR SOLO CON REPOSO



D) FÍSTULA LABERÍNTICA

- VÉRTIGO PERIODICO
- HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL UNILATERAL
- SI PERSISTEN LOS SINTOMAS:
**CERRAR LA FÍSTULA CON INJERTO DE
TEJIDO CONJUNTIVO**

D) FÍSTULA LABERINTICA

VÉRTIGO INTERMITENTE

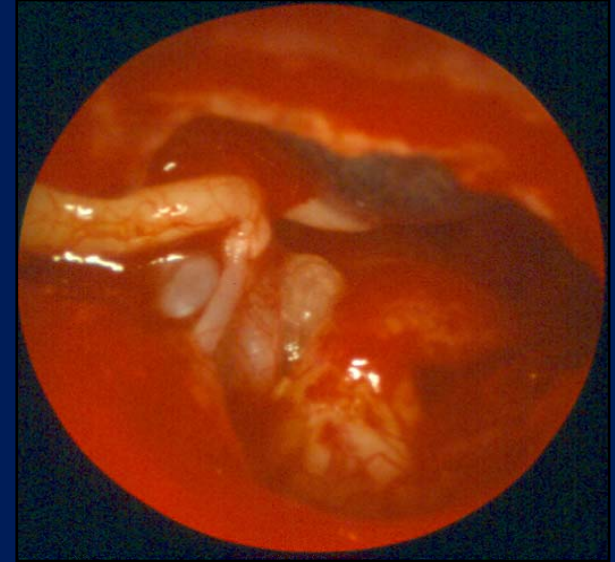
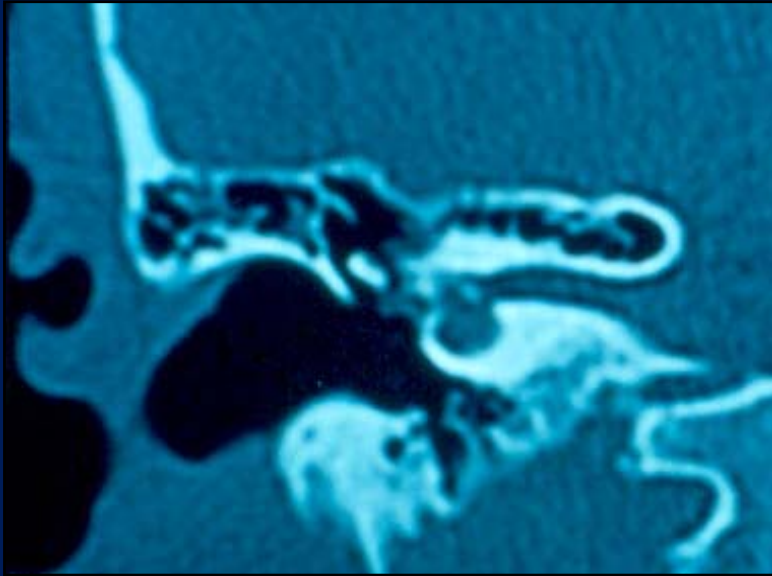
HIPOACUSIA PROGRESIVA

MALFORMACIÓN CONGÉNITA

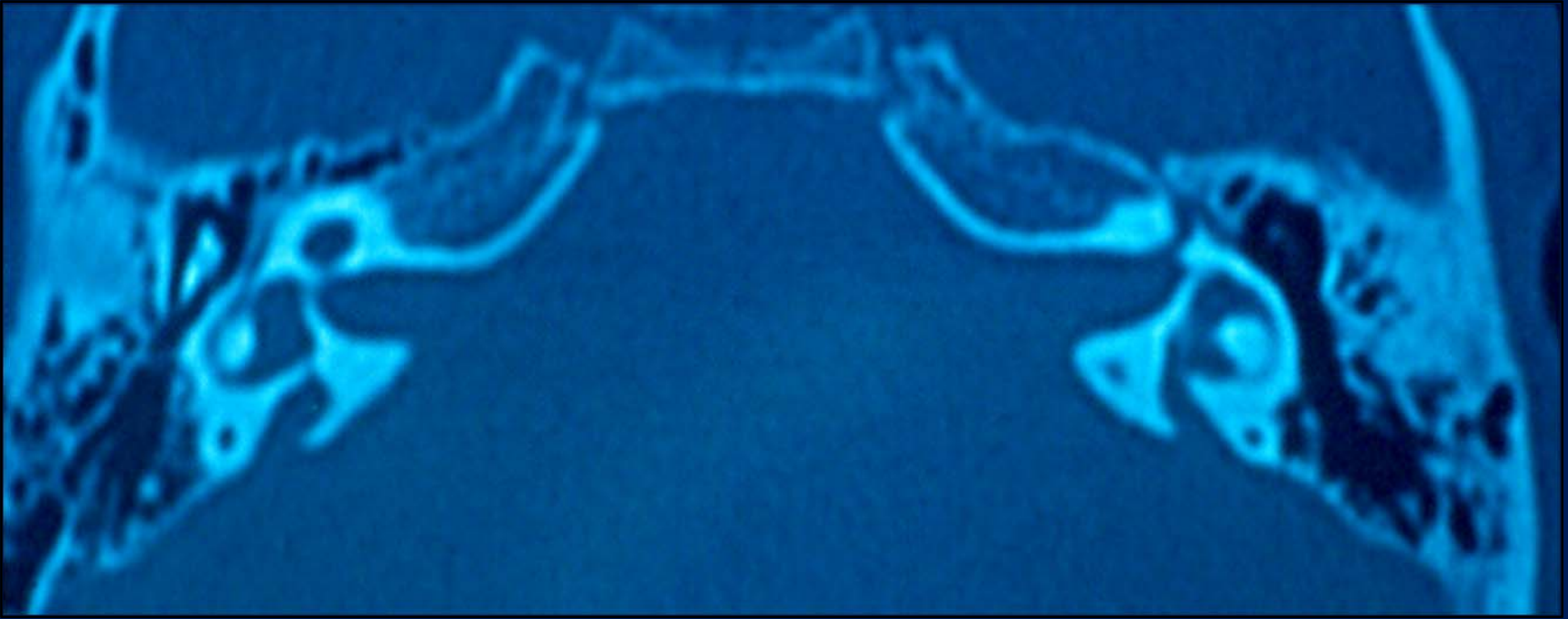
OIDO INTERNO (TIPO MONDINI)

CT-SCAN

VÉRTIGO EN EL NIÑO



VÉRTIGO EN EL NIÑO



E) EPILEPSIA VESTIBULAR

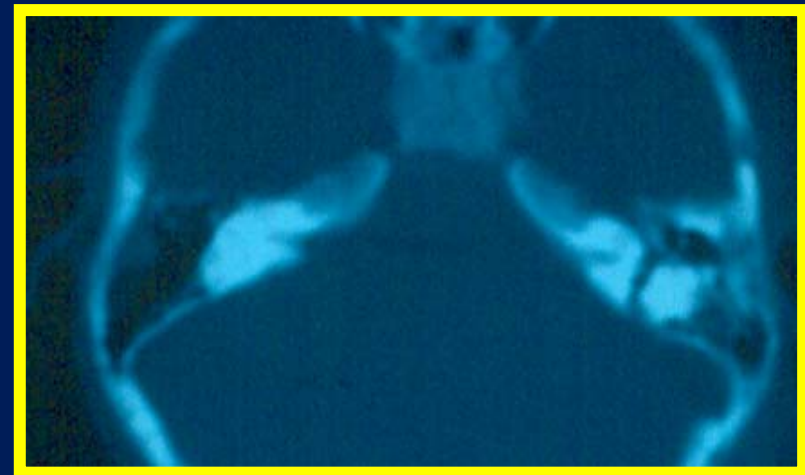
- **DISFUNCIÓN CORTEX**
 - **EPILEPSIA**
 - **NISTAGMUS**
 - **CONTUSIÓN**
- = VÉRTIGO**

F) CONTUSIÓN LABERÍNTICA

- TRAUMATISMO CRANEAL
- FRACTURA OSEA O NO

= NISTAGMUS + VÉRTIGO

PARÁLISIS FACIAL
+ HIPOACUSIA



F) CONTUSIÓN LABERÍNTICA

- TRAUMATISMO OTICO DIRECTO

**NISTAGMUS + VÉRTIGO +
HIPOACUSIA**



F) CONTUSIÓN LABERÍNTICA

- ROTURA DE LA MEMBRANA OTOLITICA
CON DESPLAZAMIENTO DE LAS
OTOCONIAS
- LESIÓN DE LA ESTRIA VASCULARIS

HIDROPS LABERÍNTICO

F) CONTUSIÓN LABERÍNTICA

- ESTIMULACIÓN CALÓRICA
BILATERAL:
HIPOFUNCIÓN UNILATERAL

G) MIGRAÑA

- FRECUENTE EN ADOLESCENTES
- ISQUEMIA – VASODILATACIÓN

**ANTECEDENTES FAMILIARES DE
MIGRAÑA DE LA ARTERIA BASILAR**

H) TORTICOLIS PAROXÍSTICA BENIGNA EN LA INFANCIA

- SNYDER (1996)
- VÉRTIGO PAROXISTICO BENIGNO
INFANTIL

I) ESCLEROSIS MULTIPLE

PROCESO DESMIELINIZANTE

- NISTAGMUS
- ATAXIA
- VÉRTIGO

J) OTRAS ETIOLOGIAS

- METABÓLICAS
 - ENDOCRINAS
 - SANGUINEAS
 - PSICÓGENAS
- DIABETES**
TIROIDES
DISCRASIA
ANSIEDAD

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS
 - ELECTROENCEFALOGRAMA
 - DIAGNÓSTICO POR NEUROIMAGEN

TRATAMIENTO

- TRATAMIENTO ETIOLÓGICO
- NUTRICIÓN
- REHABILITACIÓN PERSONALIZADA
- FÁRMACOS Y PSICOTERAPIA
- PROFILAXIS PRIMARIA

Ganança et al , 2000

TRATAMIENTO-Fármacos

- DIMENHIDRINATO
- FLUNARIZINA
- CINARIZINA
- GINKGO BILOBA
- CLONACEPAN

TRATAMIENTO-Rehabilitación

- Sistemas de realidad virtual
- Estímulos visuales

VÉRTIGO EN EL NIÑO



REHABILITACIÓN VESTIBULAR BALANCE MASTER

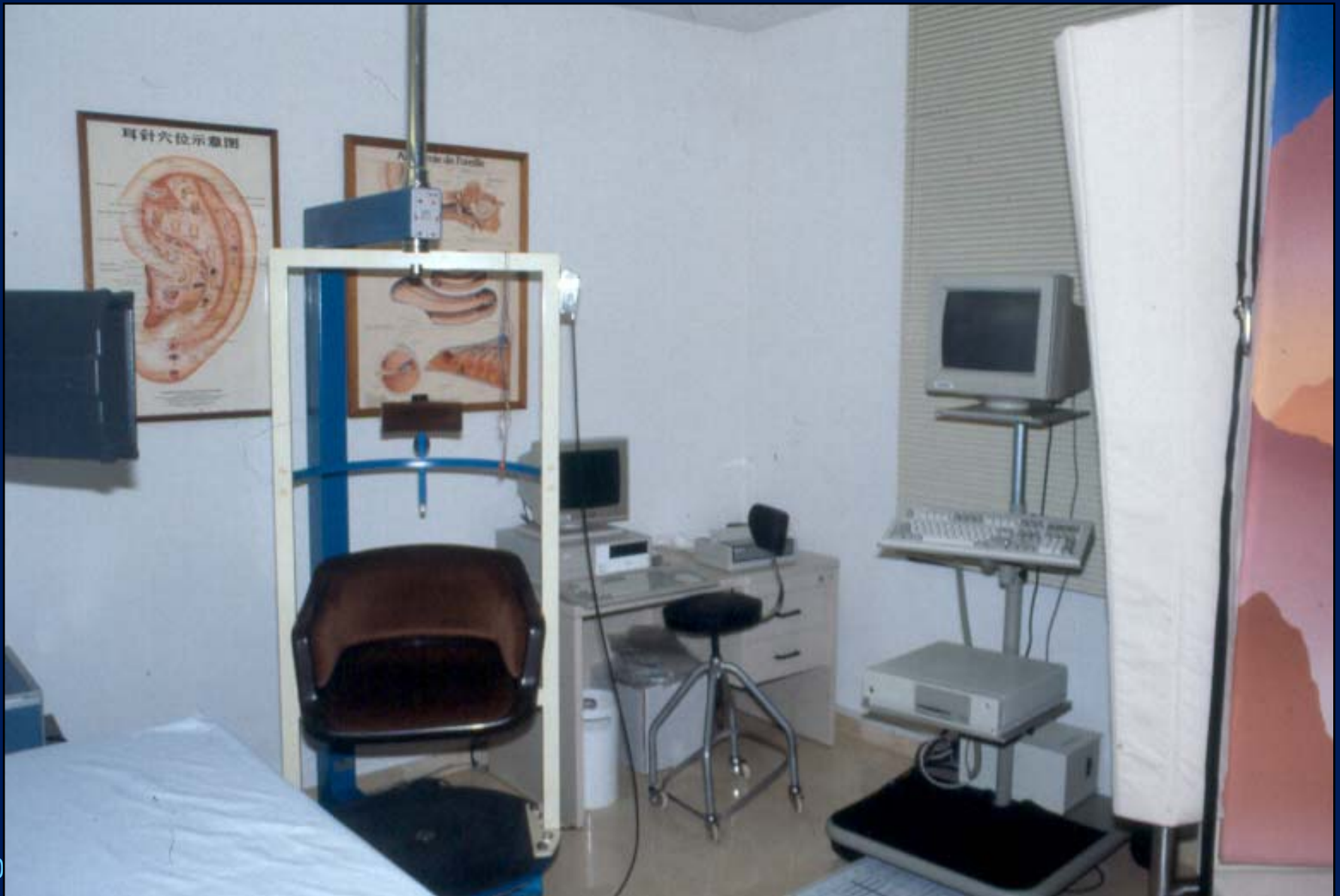
Vertigo en el niño



muchas gracias

clinica@clinicacclaros.com

VÉRTIGO EN EL NIÑO



CLÍNICA CLARÓS



CLÍNICA CLARÓS