

<http://www.elsevier.es/semegen>

424/2574 - DOCTOR, NO PUEDO IR AL DENTISTA. A PROPÓSITO DE UN CASO DE VÉRTIGO POSICIONAL PAROXÍSTICO BENIGNO

A. Pérez Pérez

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 76 años con antecedentes médicos de HTA, DLP y osteopenia, y quirúrgicos de histerectomía con doble anexectomía que acude al servicio de urgencias hospitalarias por episodio de mareos cada vez que acude al dentista o a la peluquería. En la anamnesis dirigida, aparición de crisis de vértigo con giro de objetos de segundos de duración al realizar movimientos cefálicos hacia la izquierda. Lleva un mes tomando betahistina por indicación de su médico sin mejoría alguna. No clínica auditiva asociada.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración neurológica: normal (no nistagmo espontáneo) ACyP: normal HIT: negativo McClure: negativo Dix-Hallpike: positivo para conducto semicircular posterior izquierdo. EKG: normal.

Orientación diagnóstica: Vértigo posicional paroxístico benigno.

Diagnóstico diferencial: Laberintitis, fistula perilinfática, schwannoma vestibular, alteraciones centrales (esclerosis en placas, patología vascular, tumores de fosa posterior).

Comentario final: El vértigo posicional paroxístico benigno es la forma más frecuente de vértigo periférico, contando además en la mayoría de los casos con un diagnóstico relativamente sencillo si se realiza una buena anamnesis y una exploración correcta. Aunque en un momento agudo de crisis, pueda estar indicado puntualmente la toma de sedantes vestibulares y antieméticos; en todos los casos el tratamiento se realiza a través de maniobras de reposición. En nuestro caso, se tuvo que realizar la maniobra de Epley en dos ocasiones hasta la desaparición de nistagmo al realizar Dixhallpike. Se retiró betahistina al alta, por la falta de indicación en este caso.

Bibliografía

1. Amaro Merino P. Guía clínica sobre el diagnóstico y tratamiento del vértigo. Madrid, 2018.

Palabras clave: Vértigo. Vértigo paroxístico posicional benigno. Otorrinolaringología.