

DIPLOMATURA EN MEDICINA VESTIBULAR CEI CENTRO DE ESTUDIOS INTERDISCIPLINARIOS UNR UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO

**INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge -
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercáu, Viviana**

EQUIPO DOCENTE

**Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona , Dr. Guillermo Zalazar, Dr.
Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck , Lic. Silvia Abraham**



**CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS**

UNR

PRESENTACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD

CASADO

DOS HIJOS DE 13 Y 9 AÑOS .

TRABAJADOR RURAL, ÚNICO TRABAJO HASTA LA
ACTUALIDAD.

“

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS

UNR

MOTIVO DE CONSULTA

*EPISODIOS DE VÉRTIGO con desencadenante postural y giro cefálico a derecha < 5 MINUTOS CON SÍNTOMAS NEUROVEGETATIVOS E INESTABILIDAD DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN.

*SIN ANTECEDENTES PERSONALES NI FAMILIARES RELEVANTES AL CUADRO DESCRIPTO.

*Niega antecedentes de cefalea, niega alteraciones auditivas.

- ADJUNTA: RNM de encéfalo S/P.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge – Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercáu, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona, Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck, Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS

UNR

EXAMEN OTONEUROLÓGICO

EXAMEN VESTÍBULO ESPINAL

Estático: Romberg: negativo.

Desviación índice de Barany: negativo.

Tilt cefálico: negativo.

Dinámico: Marcha libre, conservada (al momento de la consulta).

Marcha en tándem dificultosa , oscilaciones sin lateralidad.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham

EXAMEN VESTÍBULO OCULAR

Estático

- *Alineación bilateral conjugada en posición primaria de la mirada: conservada.
- * Nistagmo espontáneo horizontal a izquierda.
- *Cover test negativo
- *Convergencia conservada, no modifica el nistagmus de base.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercáu, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS



EXAMEN VESTÍBULO OCULAR

DINÁMICO

* Seguimiento ocular lento: conservado con interposición de nistagmus de base.

*Nistagmo evocado de la mirada: no presenta.

*Head impulse: negativo.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge – Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona, Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck, Lic. Silvia Abraham

VIDEONISTAGMOGRAFÍA

Pruebas Visuales: Seguimiento Ocular Lento conservado con interposición de nistagmus espontáneo.

Sacádicos conservado con interposición ny espontáneo.

Optoquinético conservado.

Posición primaria de la mirada Nistagmo espontáneo horizontal a izquierda.

Pruebas Posicionales:

Posición 30 grados, ny a derecha.

Mc Clure derecha, ny a derecha.

Mc Clure izquierda, ny a izquierda.

Dix-Hallpike derecha, ny a derecha. **SINTOMÁTICO !**

Dix-Hallpike izquierda, ny a derecha asintomático.

Pruebas Calóricas: Respuesta Periférica asimétrica, hiporreflexia vestibular derecha leve.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS

UNR

CONSENSO COMITÉ DE CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE TRASTORNOS VESTIBULARES SOCIEDAD BARANY.

Síndrome vestibular crónico: síntomas persistentes y residuales entre eventos vestibulares episódicos

Síndrome vestibular episódico: aparecen con desencadenante postural

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham



**CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS**



VÉRTIGO CENTRAL O PERIFÉRICO?

CENTRAL

- Nistagmus espontáneo, no modifica con fijación visual
- No cumple ley Alexander.
- Vértigo posicional atípico: nistagmus no correlaciona con canal evaluado, sin latencia , no agota.

PERIFÉRICO

- Nistagmus espontáneo de dirección fija, inhibido por fijación visual.
- Vértigo posicional típico: nistagmus con latencia, agota ,con dirección coincidente con canal afectado en posición de provocación.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS

UNR

CONDUCTA ADOPTADA

- LABORATORIO COMPLETO.
- AUDIOMETRÍA TONAL Y LOGOAUDIOMETRÍA.
- V HIT.
- RMN y AngioRMN
- Interconsultas:
- DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”
INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge - Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana
EQUIPO DOCENTE
Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona , Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck , Lic. Silvia Abraham
- Ic neurología
- Ic cardiología
- Ic Hematología
- Ic inmunología
- Ic clínica médica
- Ic infectología
-

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge – Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona, Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck, Lic. Silvia Abraham

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

Migraña vestibular

DATOS A FAVOR

- Nistagmus de características centrales.
- No asociado a síntomas auditivos.
- Vértigo posicional atípico.

DATOS EN CONTRA

- No refiere antecedentes de migraña personales o familiares.
- No hay asociación temporal con cefaleas.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercáu, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

Patología desmielinizante

Datos a favor

- Historia de vértigo e inestabilidad con nistagmo atípico.
- Rango etario.
- Fluctuación sintomática y persistencia en el tiempo.

Datos en contra

- Ausencia de compromiso de otros pares craneales.
- Estabilidad y marcha conservadas (sin ataxia).

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham



**CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS**



DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES VPPB

Datos a favor

- Posibilidad de lo que se observa pueda corresponder a un pseudo nistagmo espontáneo.
- presencia de síntomas neurovegetativos.
- comportamiento episódico de los síntomas y relación con mov. cefálicos.
- Sin síntomas auditivos.

Datos en contra

- Tiempo de evolución.
- Nistagmo espontáneo.
- No modifica con pruebas posicionales.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge – Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercáu, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona, Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck, Lic. Silvia Abraham

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

Síndrome paraneoplásico

Datos a favor:

- Historia de vértigo e inestabilidad con nistagmo atípico que no se justifica fácilmente.
- Exposición a agrotóxicos y pesticidas.
- Edad y sexo (Hodking, testicular germinal cell tumor).

Datos en contra

- Ausencia de exposición a tabaco (CA pulmon de células pequeñas).
- No antec. familiares de CA.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercáu, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham



**CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS**

UNR

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

(sospechas diagnósticas con orientación periférica)

Neuritis Vestibular

Datos a favor

- Nistagmo espontáneo unidireccional.
- No síntomas auditivos.
- Cover test -.
- No desviación oblicua de la mirada, ni de la convergencia.

Datos en contra

- Tiempo de evolución prolongado.
- Comportamiento de los síntomas en el tiempo (episódico).
- HIT normal.
- No inhibe con la fijación visual.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham

DIAGNÓSTICO DE SOSPECHA

- Nistagmo espontáneo a izquierda que no inhibe con fijación visual
- Canalparesia derecha por VNG
- Vértigo posicional atípico
- Sin afección coclear
- Anisocoria

* Acorde a escala precedente (ABCD2) : puntaje 0-3 :riesgo bajo.

*En base a estos signos positivos se sospecha **compromiso vestibular central**

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercu, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS

UNR

RESULTADOS DE EXÁMENES SOLICITADOS

Laboratorio clínico: perfil lipoproteico alterado a expensas del colesterol total y ldl.

Audiometría tonal y logaudiometría: umbrales osteo aéreos dentro de parámetros normales.

lc neurología: Trastorno sensitivo hemicorporal izquierdo.

lc clínica médica: Dislipemia.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercu, Viviana

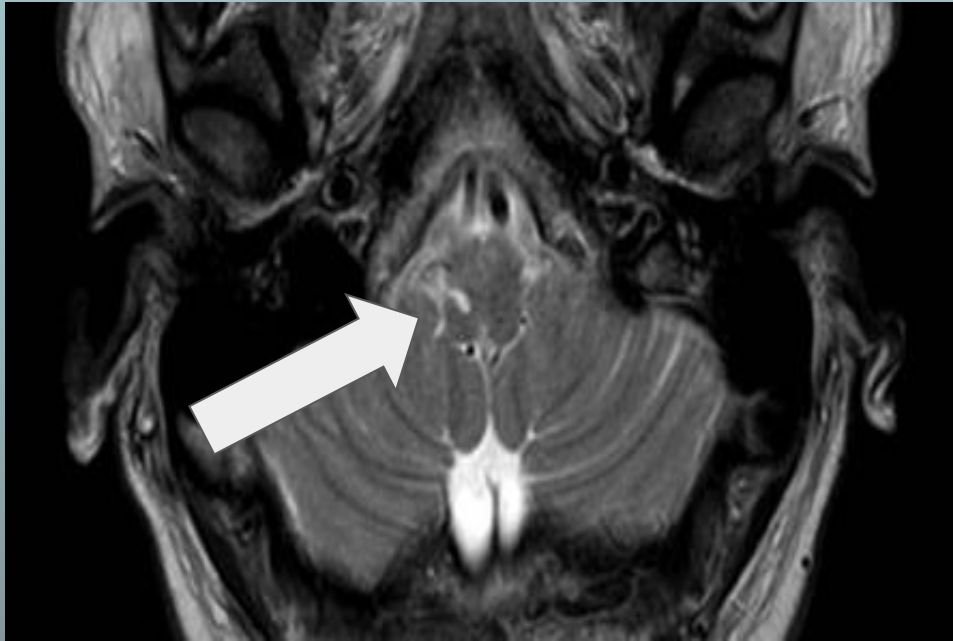
EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS

UNR

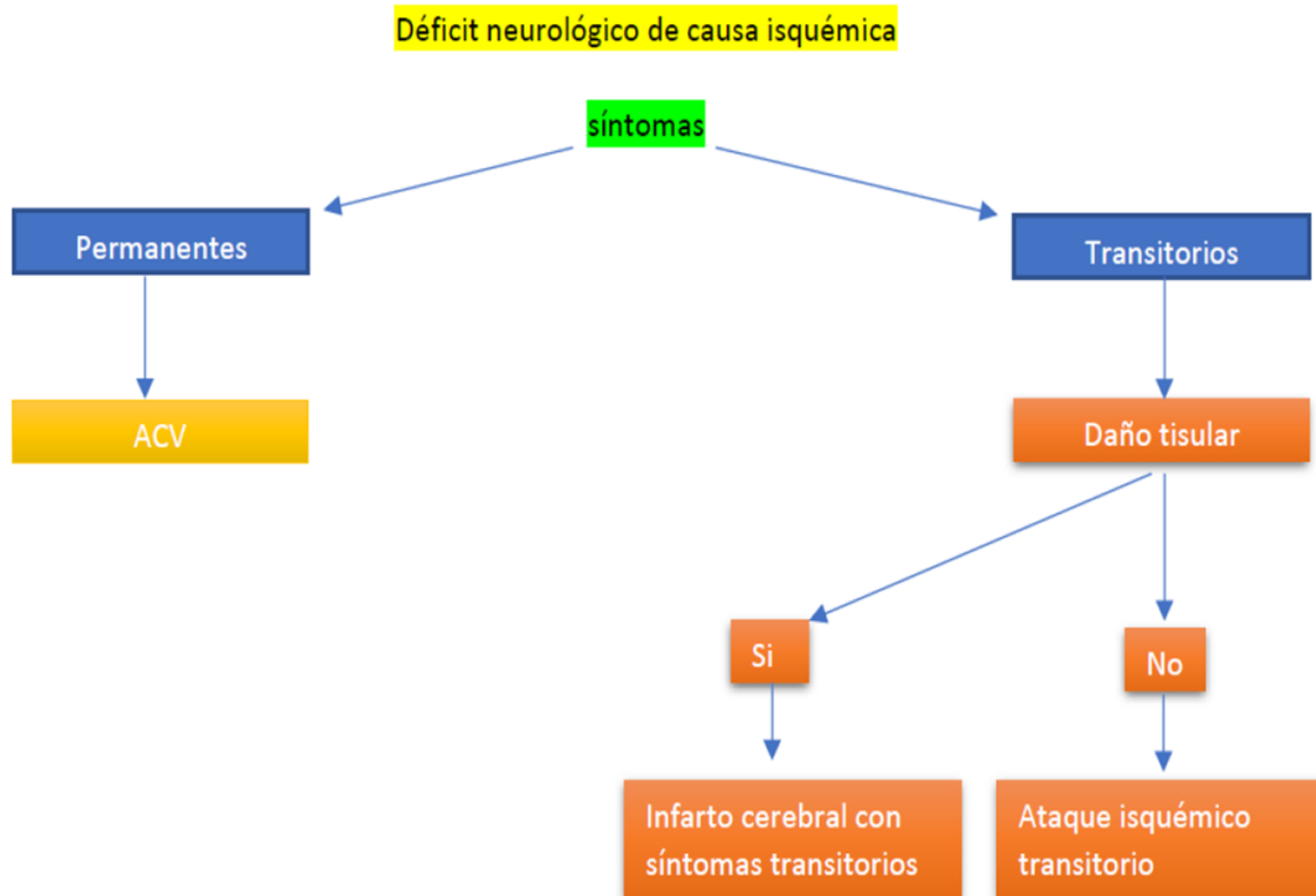
26/10/2022



DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham



DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS



DIAGNÓSTICO CONFIRMADO

Vértigo de origen central por infarto bulbar (ACV criptogénico)

TRATAMIENTO

- Se inicia tratamiento hipolipemiente y aspirina a dosis profilácticas.
- controles rutinarios por clínica médica, cardiología, otoneurología y neurología.
- se envía al paciente a rehabilitación vestibular.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercáu, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham

REHABILITACIÓN VESTIBULAR

Evaluación funcional

Romberg: normal

Romberg sensibilizado: movimientos oscilatorios sin caída lateral.

Índice dedo-nariz: sin particularidades.

Fukuda: lateraliza 30° a derecha.

Convergencia: normal

Nistagmo: ausente

Head Impulse: negativo

Seguimiento y sacadas: normales

Covert Test: sin particularidades

Dix Hallpike bilateral: ausencia de nistagmus horizonte rotatorios.

Roll test bilateral: ausencia de nistagmos ageotropicos/ geotropicos

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercáu, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS

UNR

REHABILITACIÓN VESTIBULAR

Evaluación funcional

AVD horizontal: alterado - 3 líneas-

AVD vertical: normal.

OSCIOPSIA: no refiere.

Apoyo monopodal derecho: 30 seg- normal-

Apoyo monopodal izquierdo: 20 seg - alterado-

GET UP AND GO: levemente afectado

VELOCIDAD DE LA MARCHA: normal

MARCHA CON MOVIMIENTOS DE CABEZA HORIZONTAL: pierde el equilibrio.

TANDEM: con dificultad.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham

REHABILITACIÓN VESTIBULAR

Déficit cognitivo: no se evidencia.

Perfil emocional: estado emocional estable.

CIEV: menor a 15 puntos.

Síntomas neurovegetativos: ausentes.

Enfermedades o cirugías previas: no refiere.

Capacidad para realizar actividades diarias:
refiere mayor dificultad al comenzar la jornada que van disminuyendo en el transcurso del día.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercáu, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham



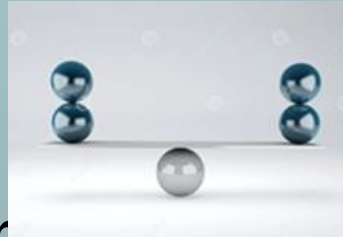
CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS



Mecanismos compensatorios

REHABILITACIÓN VESTIBULAR

Sustitución



Habituaación

Utilización de sistemas alternativos para reemplazar la función vestibular dañada y estimular hipoestesia hemicorporal izquierda con el fin de activar circuitos neuronales con inputs de regiones indemnes a través de la visión y propiocepción con la repetición de los movimientos que generan los síntomas vestibulares. Cuantas más veces se produce un estímulo desencadenante (señales erróneas para el SNC), menor es la respuesta, generando la desensibilización -situaciones y/o movimientos que producen incomodidad o molestias- hasta que finalmente éstas dejan de ocurrir y se conformó una nueva imagen central. Estimular hipoestesia hemicorporal izquierda.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham

REHABILITACIÓN VESTIBULAR

Los ejercicios se van implementando paulatinamente:

Desde una duración de las sesiones de pocos minutos hasta llegar a 30 minutos.

Estático a lo dinámico.

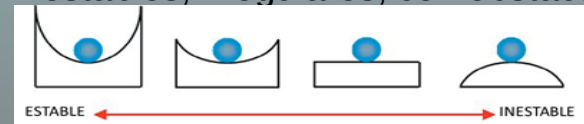
Ojos abiertos (tener en cuenta es un cuadro central) y luego ojos cerrados.

Velocidad de los movimientos

Estímulos horizontales para luego agregar movimientos verticales.

Espacios reducidos a espacios más abiertos y más distantes

Superficies estables para continuar con diferentes superficies inestables, irregulares, con obstáculos y diferentes alturas.



Los síntomas vestibulares post sesión no deberían sobrepasar los 20 minutos, caso contrario disminuir velocidad o repeticiones

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham



**CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS**



REHABILITACIÓN VESTIBULAR

Las estrategias estarán orientadas a restablecer el
reflejo vestíbulo ocular,
reflejo vestíbulo espinal y
fortalecer la hipoestesia a través de los
sensoperceptivo y
estimulación multisensorial.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham



**CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS**

UNR

Estado Actual del Paciente

El paciente manifiesta al día de hoy solo intolerancia a movimientos cefálicos rápidos por lo cual concluimos que el rango etario al que pertenece y la ausencia de comorbilidades favorecieron a la mejoría del equilibrio, la funcionalidad en actividades cotidianas y la orientación espacial, permitiendo una adecuada reinserción en su entorno social y laboral.

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge - Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE

Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona , Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck , Lic. Silvia Abraham

CONCLUSIONES

- *El vértigo central per se constituye un desafío diagnóstico,
- *La evidencia de nistagmo espontáneo no inhibido por fijación visual y nistagmo cambiante en las pruebas posicionales, aun con ausencia de otros signos neurológicos claros, orientaron hacia un origen central.
- *Neuroimagen sin hallazgos positivos en un paciente aún sintomático nunca debe ser garantía de exclusión de patología central.
- *Aproximadamente 1 de cada 5 ACV de territorio vertebrobasilar no es evidenciable por RNM dentro de las 1ras 48 hs. Incluso aumenta esta tasa en pequeños ACV de tronco.
- I *La RMN de control confirmó un infarto bulbar lateral, que explica los hallazgos clínicos y vestibulares.
- *Este cuadro clínico se aparta de la presentación estándar de un síndrome típico esperado para la localización de la lesión.
- * Este caso resalta el papel crucial de una evaluación multidisciplinaria , el examen clínico vestibular exhaustivo y el uso de herramientas diagnósticas avanzadas

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana
EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham

BIBLIOGRAFÍA DEL CASO CLÍNICO

- 1. Funcional anatomy of the vestibular nerve. (s.f.). Université Lyon I, Lyon, France; Unité de neuroophthalmologie, hôpital neurologique Pierre-Wertheimer, hospices civils de Lyon, 59, boulevard Pinel, 69677 Bron cedex, France; Inserm UMR-S 864, IFR19, institut fédératif des neurosciences de Lyon, 69003 Lyon, France.
- 2. Excitatory pathways from the vestibular nuclei to the NTS and the PBN and indirect vestibulo-cardiovascular pathway from the vestibular nuclei to the RVLM relayed by the NTS. (2008). *Brain Research*, *1240*, 96-104. Epub 2008 Sep 13.
- 3. Continuum. (2021). Key points for issue 19.
https://journals.lww.com/continuum/fulltext/2021/04000/key_points_for_issue.19.aspx

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –
Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,
Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,
Lic. Silvia Abraham



CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS

UNR

BIBLIOGRAFÍA REHABILITACIÓN VESTIBULAR

- 1. Evaluación de la paciente previa a la rehabilitación vestibular. (2020). Revista ORL, 11(1), Salamanca. <https://dx.doi.org/10.14201/orl.21292>
- 2. Frankel, L. (2021). Evaluación y diagnóstico de la función vestibular. En Fonoaudiología: Intervenciones y prácticas posibles (pp. 130-135). ISBN 978-987-86-8061-3.
- 3. Kerber, K. A., & Newman-Toker, D. E. (2015). Misdiagnosing Dizzy Patients: Common Pitfalls in Clinical Practice. Neurologic clinics, 33(3), 565–viii. <https://doi.org/10.1016/j.ncl.2015.04.009>
- 4. Morton, S. M., & Bastian, A. J. (2007). Mechanisms of cerebellar gait ataxia. Cerebellum (London, England), 6(1), 79–86. <https://doi.org/10.1080/14734220601187741>
- 5. Sauvage, J. P. (2017). Vértigos: manual de diagnóstico y rehabilitación (2.ª ed.). Elsevier.
- 6. Santandreu Jiménez, M. E., Espinosa Sánchez, J. M., & Benítez del Rosario, J. J. (n.d.). Fundamentos de la rehabilitación vestibular (p. 257). ULPGC Ediciones. ISBN 978-8490424339.
- 7. Paulus, W. M., Straube, A., & Brandt, T. (1984). Visual stabilization of posture. Physiological stimulus characteristics and clinical aspects. Brain : a journal of neurology, 107 (Pt 4), 1143–1163. <https://doi.org/10.1093/brain/107.4.1143>

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge –

Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona,

Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck,

Lic. Silvia Abraham

- 8. Posture and gait: Development, adaptation and modulation. (1988). Ámsterdam: Elsevier.
- 9. Sentmanat, A. (2003). Influencia de la neurorrehabilitación multifactorial intensiva para la recuperación de las capacidades coordinativas en pacientes portadores de ataxia cerebelosa causada por accidente cerebrovascular o esclerosis múltiple. Revista de Deportes, 3, 7-8.
- 10. Sauvage JP. Vértigos: manual de diagnóstico y rehabilitación. Elsevier. 2ºed. 2017
- 11. Ratey J. A User's Guide to the Brain: Perception, Attention, and the Four Theatres of Brain. 2002.
- 12. Whitney, S. L., & Sparto, P. J. (2011). Principles of vestibular physical therapy rehabilitation. NeuroRehabilitation, 29(2), 157–166. <https://doi.org/10.3233/NRE-2011-0690>
- 13. Michel Lacour . Locomotion and spatial navigation in vestibular pathology. Annales de Gériatrie. 2009;2(2):38-45. doi:10.1684/age.2009.0049. https://www.jle.com/en/revues/age/docs/locomotion_and_spatial_navigation_in_vestibular_pathology_282681/article.phtml?t=ablu003dimages

DIPLOMATURA EN ESTUDIOS AVANZADOS EN MEDICINA VESTIBULAR”

INTEGRANTES: Camacho Claire, I - Di Carlo, M. Cecilia - Feoli, Jorge – Mac Adden, Maria - Mendoza, Martin - Mercau, Viviana

EQUIPO DOCENTE: Dra. Lilian Frankel ,Dr. Sergio Carmona, Dr. Guillermo Zalazar, Dr. Carlos Martínez, Dra. Patricia Sommerfleck, Lic. Silvia Abraham



**CENTRO DE ESTUDIOS
INTERDISCIPLINARIOS**

UNR