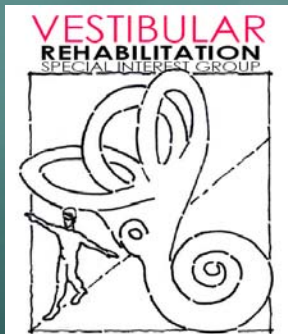


Neuroma acústico

HOJA DE DATOS



Autor: Lisa Farrell, PT, PhD



¿Que es un neuroma acústico?

Neuroma acústico también se conoce como los tumores del ángulo pontocerebeloso y además como schwannomas acústicos. El nervio vestibular (equilibrio) conecta el oído interno al cerebro. Un neuroma acústico es un tumor benigno que crece lentamente en ese nervio. Generalmente, el tumor solo ocurre en un oído. Ese tumor puede comprimir el nervio coclear (el nervio de oír), y la resulta será que usted no podrá oír muy bien, y podrá tener tinnitus (un repique o zumbido en el oído.) Personas con neuroma acústico también pueden tener problemas con vértigo (marearse), la visión, y o el equilibrio. Si el tumor es grande, puede causar una sensación débil en la cara y o entumecimiento.

¿Como puede ayudar la terapia física si no he tenido cirugía?

La terapia física no quitaría el tumor ni disminuirá el tamaño del tumor. Sin embargo, una fisioterapeuta le puede enseñar ejercicios para disminuir el vértigo y el desequilibrio y le educara sobre estrategias de impedir caídas. Si planifica hacer cirugía, la fisioterapeuta le enseñara que esperar y ejercicios que puede hacer después de la cirugía para acelerar la recuperación.

¿Si tengo cirugía para quitar el neuroma acústico, que puedo esperar?

Desde entonces el método más común de quitar el neuroma acústico es quitando el tumor con la cirugía, y los nervios del oído interior pueden ser dañados o perdidos durante la cirugía. Por esa razón, en los primeros días después de la cirugía, es probable que tenga una sensación (más o menos constante) de marearse. Por un periodo breve, moviendo su cabeza podrá aumentar los síntomas. Cuando le mira cosas, podrá ser difícil enfocar en ellos porque podrían aparecer como si estuvieran “saltando” o “rebotando.” Por eso le puede resultar difícil leer o mirar televisión. Además al principio cuando se levanta de la cama puede sentir desequilibrado. En ese momento tiene el mayor riesgo de caerse, entonces hay que ser prudente cuando se mueve y su propio seguro tiene que ser su preocupación mayor.

Dentro de unos días, usualmente le empezaría sentir mejor. Aun así para sentir una diferencia notable, se tardara unas semanas. En algunos pacientes, los síntomas de vértigo pueden cambiar de una sensación constante de mareo a una sensación impreciso de vértigo. Esos síntomas pueden ser provocados con movimientos rápidos de la cabeza, o durante situaciones muy especificas como doblando a recoger algo en el armario en la oscuridad, o caminando en el pasillo del supermercado. Es posible que su doctor recomiende terapia física para disminuir sus dificultades.



Asociación americano de
terapia física

1111 North Farifax Street
Alexandria, VA 22314-1488

Phone: 800-999-2782,

Ext 3237

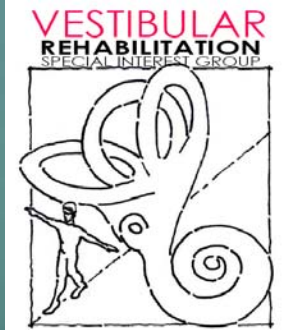
Fax: 703-706-8578

Correo electrónico :

neuropt@apta.org

www.neuropt.org

Neuroma acústico



¿Después de la cirugía, como me puede ayudar la terapia física?

Investigación ha probado que cuanto más antes empieza a moverse, más rápido será la recuperación. Aunque moverse es apropiado, es importante que le comprenda la importancia de aumentar el nivel de actividad gradualmente. El cerebro está curando y no puede responder de manera normal, y no quiere ser excesivo en sus esfuerzos. Sabrá que haya sido demasiado activo si empezara tener síntomas aumentadas de mareo.

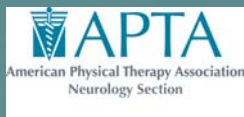
Su fisioterapeuta le preguntará sobre sus síntomas y actividades diarias, y también hará pruebas para determinar el tipo de problemas que le está teniendo. La terapia física puede ser una ayuda que le disminuirá el vértigo, la sensación que las cosas están saltando” o “rebotando” y/o dificultades con el desequilibrio, para que le puede volver a sus actividades y responsabilidades que hacía antes. Eso es realizado a causa de hacer ejercicios cada día, varias veces al día por un periodo breve. Algunos ejercicios requieren movimiento de la cabeza mientras mira objetos y otros prueben su equilibrio mientras está parado o caminando. Si tiene debilidad en sus músculos de cara, la fisioterapeuta le puede enseñar ejercicios para fortalecer esos músculos. En fin, terapia física requiere un compromiso de su parte de hacer los ejercicios con regularidad.

Referencias:

Matlick, D. Clinical Review: Acoustic Neuroma. Cinal Rehabilitation Guide by EBSCO hosting.

Ipswich, Massachusetts, October 10, 2008.

Herdman SJ, Clendaniel RA, Mattox DE, et al. Vestibular adaptation exercises and recovery: acute stage after acoustic neuroma resection. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 1995;113:77-87.



Asociación americana de
terapia física

1111 North Fairfax Street
Alexandria, VA 22314-1488

Phone: 800-999-2782,
Ext 3237

Fax: 703-706-8578

Correo electrónico :

neuropt@apta.org

www.neuropt.org