

FACT SHEET



Author: Shannon L.G. Hoffman, PT, DPT

# ¿Qué es BPPV?

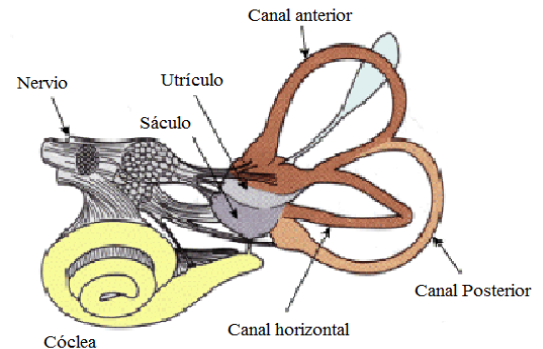


## ¿Qué es BPPV?

Vértigo Posicional Paroxístico Benigno (BPPV) es un problema del oído interno que causa pequeños períodos de mareo cuando su cabeza se mueve a ciertas posiciones. Esto ocurre más comunmente cuando está recostado, se voltea en la cama, y cuando se mira hacia arriba. Esta sensación de mareo llamada vértigo, usualmente solamente dura unos cuantos segundos o hasta un minuto, pero con frecuencia lo hace sentir como si la habitación estuviera dando vueltas a su alrededor. También puede que lo haga sentirse aturdido, sin equilibrio y con náuseas.

## ¿Qué causa el BPPV?

El BPPV sucede por residuos, que algunos llaman “rocas del oído”, que se mueven de una parte del oído interno a otra. Estas “rocas del oído” se llaman *otoconia* y son cristales de carbonato de calcio que se supone que van unidas a una parte del oído interno llamado el *utrículo*. Cuando hay BPPV, se sueltan y van a los canales semi-circulares (usualmente al canal posterior) (Ver la Figura). Cuando usted mueve la cabeza de una cierta manera, los cristales se mueven dentro del canal, irritan las terminales nerviosas, y a usted le dan mareos.



## ¿Cómo se trata el BPPV?

La mayoría de la gente (85%) se recupera del BPPV con una simple maniobra de cuello realizada por su médico o por un fisioterapeuta, diseñado para mover los cristales del canal de regreso al área de donde salieron (el utrículo). La maniobra más común diseñada para arreglar el problema se llama maniobra de Epley, que consiste en mover la cabeza en series de 4 posiciones, quedándose en cada posición por aproximadamente 30 a 60 segundos. Otra maniobra es la de Semont, que consiste en mover el cuerpo rápidamente, de estar recostado sobre un lado y cambiar al otro. En algunos casos, le pueden pedir que realice una serie de ejercicios llamados de Brandt-Daroff, que se tienen que realizar varias veces al día por varios días. Estos ejercicios no han demostrado prevenir el BPPV y pueden empeorar los síntomas, así es que esta no es la forma preferida de tratar el BPPV.



American Physical Therapy Association  
The Science of Healing. The Art of Caring.

1111 North Fairfax Street  
Alexandria, VA 22314-1488

USA

Phone: 1-800-999-2782,

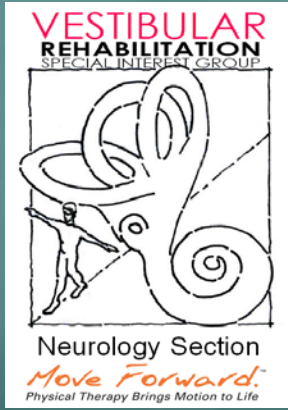
Ext 3237

Fax: 703-706-8578

Email: [neuropt@apta.org](mailto:neuropt@apta.org)

[www.neuropt.org](http://www.neuropt.org)

## ¿Qué es BPPV?



## ¿Porqué el BPPV sigue regresando?

Existen un par de teorías de porqué de porqué el BPPV puede regresar: 1) nuevos cristales se desprenden, se meten en el canal, y causan los síntomas nuevamente, o 2) usted puede que saque cristales sueltos cuando pone su cabeza en cierta posición. Usualmente, las maniobras discutidas anteriormente se repiten para mejorar los síntomas y son efectivas para la mayoría de la gente. En muy pocos casos que no se pueden manejar con estas maniobras, se puede considerar un procedimiento quirúrgico llamado “taponamiento del canal posterior”, pero es usualmente el último recurso y raramente ejecutado.

Translated by Flavia Rojas

### Referencias:

Herdman SJ, Tusa RJ. Manejo de Fisioterapia del Vértigo Posicional Paroxístico Benigno. En: Herdman SJ, ed. Rehabilitación Vestibular. 3era. Ed. Filadelfia: F.A. Davis Company; 2007

<http://wpcontent.answers.com/wikipedia/en/0/0a/VestibularSystem.gif>



American Physical Therapy Association  
*The Science of Healing. The Art of Caring.*

1111 North Fairfax Street  
Alexandria, VA 22314-1488  
USA

Phone: 1-800-999-2782,  
Ext 3237

Fax: 703-706-8578

Email: [neuropt@apta.org](mailto:neuropt@apta.org)

[www.neuropt.org](http://www.neuropt.org)