



Neuritis vestibular: Nuevas posibilidades de localización del déficit vestibular

Nicolás Pérez-Fernández,* Marta Martínez-López,* Raquel Manrique-Huarte*

Resumen

Se presentan cuatro pacientes con neuritis vestibular (NV) en los que se realizó un diagnóstico topográfico preciso fundamentado en la valoración de la motilidad ocular y en el reflejo vestibulo-oculomotor (RVO). En un caso la afectación es del nervio vestibular superior e inferior, en otro es del inferior y en los otros dos es del superior: en uno es completo y en el otro es de la rama del conducto semicircular horizontal. Los casos descritos presentan la posibilidad de hacer un diagnóstico diferencial preciso en la NV que logra individualizar la afectación a la de las diversas ramas del nervio vestibular.

Palabras clave: Reflejo vestibulo-oculomotor, prueba impulsiva cefálica, vestibulopatía aguda unilateral.

Abstract

We present four patients diagnosed by means of a careful oculomotor examination as well as of the vestibulo-ocular reflex with the help of a new tool that allows to explore each of the 3 semicircular canals receptors in the inner ear. Patient 1 was diagnosed of a vestibular nerve (VN) that affects both subdivisions (superior and inferior) of the vestibular nerve; patient 2 was diagnosed of an inferior vestibular nerve neuritis; patients 3 and 4 were diagnosed of a vestibular neuritis of the superior vestibular nerve complete and partial respectively. As shown here we are able to provide a precise diagnosis at bedside of vestibular neuritis and localize the vestibular deficit in the different branches of the vestibular nerve.

Key words: Vestibular-ocular reflex, head-impulse test, acute unilateral vestibulopathy.

Introducción

La vestibulopatía aguda unilateral es un síndrome clínico caracterizado por la aparición súbita en crisis de vértigo con la presencia de náuseas, vómito, nistagmo espontáneo y desequilibrio postural sin síntomas auditivos ni neurológicos. La forma más frecuente es la neuritis vestibular (NV). El diagnóstico diferencial de la fase aguda se basa en la exploración clínica de la motilidad ocular y del nistagmo, así como del reflejo vestibulo-oculomotor o, por sus siglas, RVO (Figura 1).^{1,2}

El objeto de este trabajo es presentar diversos tipos de NV de acuerdo con la exploración detallada del RVO en cuatro pacientes con resonancia magnética cerebral normal.

Casos clínicos

Paciente 1

Se trata de una mujer de 38 años, sin antecedentes clínicos de interés salvo un episodio de cuadro gripal la se-

* Departamento de Otorrinolaringología. Clínica Universidad de Navarra.