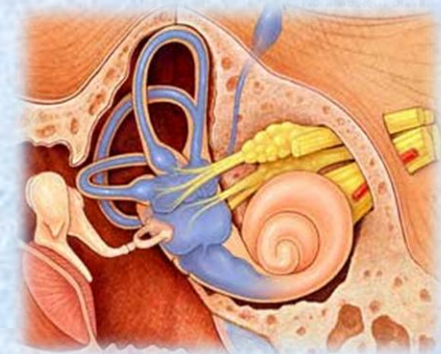


## *Todo Gira*



Josangela Elizabeth Alejo García, Armando Rosario Mena, Álvaro Morán Bayón, Natalia Diego Mangas, Carmen Montero Sánchez, Sara Rodrigo González.

### Introducción

El vértigo se define como la sensación de rotación en el espacio, ya sea del propio paciente o del medio que le rodea.

### Descripción Sucinta del caso.

Mujer de 47 años, en estudio por Otorrino y Neurología por síndrome vertiginoso. Tratada con Adiro 100mg. Presenta mareo con giro de objeto, que se exacerba a la movilización cefálica, de horas de evolución, que inicia con acúfenos en oído derecho de dos días de duración que ha ido intensificando, se acompaña de náuseas con vómitos de contenido alimentario e intolerancia, se ladea hacia la derecha con frecuencia, sin llegar a caer. Refiere mareo constantes de meses de evolución. Exploración física. Romberg dudoso. Nistagmo positivo horizontal. Otorrino: valorando el caso y realizando maniobras de Epley considera que la paciente presenta un Síndrome armónico compatible con déficit vestibular derecho. Diagnóstico diferencial: vértigo periférico o central. Diagnóstico: Crisis de Enfermedad de Meniere. Tratamiento Amiloride/Hidroclorotiazida 1comp al día, Diacepam 5mg cada 12h, Primperan jarabe, Prednisona 30mg en dosis decreciente. Dieta baja en sal.

### Palabras Claves

Vértigo periférico. Vértigo de Meniere.

### Estrategia y práctica de actuación.

Ante un paciente que llega con clínica vertiginosa se debe determinar si es de origen periférico o central. El primero difiere del central en que suele ser más intenso, de inicio más brusco, empeora más con los cambios posturales, y se asocia a cortejo vegetativo, tinnitus e hipoacusia. El examen físico debe incluir valoración de Nistagmo y otoscopia. Resulta ser una patología incapacitante para el paciente, por lo que debemos tener en cuenta a la llegada al servicio de urgencias. Los otorrinos recomiendan durante las crisis vertiginosas administrar ansiolítico (tipo Diacepam) para frenarlas y mejorar la sintomatología.

### BIBLIOGRAFIA

1. Kerber KA. Vertigo and Dizziness in the Emergency Department. Emerg Med Clin North AM 2009; 27 (1): 39-50.
2. Barbudo Merino J, Jiménez Murillo L, Martos López M.C, Gómez Gómez E, Cantillo Baños y Montero Pérez F.J. Vértigo. En: Montero Pérez F.J, Jiménez Murillo L Editores. Medicina de Urgencias y Emergencias. 5ªed. Barcelona, España: Elsevier 2015.p 358-362.