

COMUNICACIÓN ORAL EN CONGRESO

VIN COMO PREDICTOR DE NUEVO ATAQUE DE VÉRTIGO EN PACIENTES TRATADOS CON GENTAMICINA INTRATIMPÁNICA

SVIN as Predictor of New Vertigo Attacks after Intratympanic Gentamicin

Susana MARCOS-ALONSO ; Cristina Nicole ALMEIDA-AYERVE ; Paula PEÑA-NAVARRO 

Sofía PACHECO-LÓPEZ ; Ángel BATUECAS-CALETRÍO 

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Servicio de Otorrinolaringología y Patología Cervicofacial.

Correspondencia: susana.ma.95@gmail.com

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Imágenes: Los autores declaran haber obtenido las imágenes con el permiso de los pacientes

Política de derechos y autoarchivo: se permite el autoarchivo de la versión post-print (SHERPA/RoMEO)

Licencia CC BY-NC-ND. Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional

Universidad de Salamanca. Su comercialización está sujeta al permiso del editor

RESUMEN: Introducción y objetivo: En la literatura está descrita la correlación entre los valores de la fase lenta del nistagmo inducido por vibración mastoidea (SVIN) y la diferencia entre ganancias del lado sano y del afectado en el vHIT. Por otro lado, sabemos que al aplicar gentamicina intratimpánica, la ganancia se reduce durante las primeras cuatro semanas y que, en algunos casos, puede recuperarse, lo que predice nuevos ataques de vértigo.

Método: Se realiza un estudio longitudinal prospectivo en 88 pacientes con enfermedad de Menière definitiva que han sido tratados con gentamicina intratimpánica. Los pacientes se dividen en dos grupos: Grupo A si el paciente presenta ataque de vértigo durante el seguimiento; Grupo B si el ataque de vértigo no ocurre durante el seguimiento. Se estudian múltiples variables.

Resultados: La velocidad de fase lenta del nistagmo disminuye en todos los pacientes del grupo A en un 40%. No se objetivan diferencias en el grupo B.

Discusión y conclusiones: El VIN es un buen predictor de nuevos ataques de vértigo en pacientes tratados con gentamicina intratimpánica.

PALABRAS CLAVE: VIN; vHIT; gentamicina; Menière.

SUMMARY: Introduction and objective: Correlation between the values of slow-phase velocities of SVIN and the gain difference (healthy side – affected ear) in vHIT is described in the literature. On the other hand, we know that when intratympanic gentamicin is instilled, the gain is reduced during the first four weeks and that, in some cases, it increases, which predicts new attacks of vertigo.

Method: A prospective longitudinal study was carried out in 88 patients with definitive Menière's disease who had been treated with intratympanic gentamicin. The patients were divided into two groups: Group A if the patient presented an attack of vertigo during follow-up; Group B if the vertigo attack did not occur during follow-up. Multiple variables were studied.

Results: The slow phase velocity of nystagmus decreases in all patients of group A. No differences were observed in group B.

Discussion and conclusions: VIN is a good predictor of new vertigo attacks in patients treated with intratympanic gentamicin.

KEYWORDS: SVIN; vHIT; gentamicin; Menière.