



CENTRO MÉDICO QUIRÓNSALUD ALGECIRAS

V-Hit: cuando el oído nos dice por qué tenemos vértigos o mareos y cómo solucionarlos

El Centro Médico Quirónsalud Algeciras incorpora un sistema de última generación único en el Campo de Gibraltar que detalla cómo funciona nuestro sistema vestibular

A menudo, pacientes acuden al otorrinolaringólogo presentando problemas de inestabilidad, mareos y vértigos que les limitan tremendamente en su vida diaria y para los que no encuentran explicación. En ocasiones, lo hacen tras haber descartado otras causas como posibles lesiones cervicales.

Y es que, como recuerda el otorrinolaringólogo Diego Rodríguez, del Centro Médico Quirónsalud Algeciras, adscrito al Hospital Quirónsalud Campo de Gibraltar, nuestro oído, además de cumplir su función auditiva, "es el principal núcleo de control de la estabilidad corporal". El facultativo recuerda que nuestro oído interno tiene dos partes: "una es la parte meramente auditiva, pero luego está la parte vestibular, con una serie de receptores que envían señales al cerebro y que controlan mediante unos actos reflejos complejos con movimientos oculares". En base a cómo sean estos movimientos, sabremos si estamos o no ante una posible patología que afecte a nuestro equilibrio o estabilidad.

El Centro Médico Quirónsalud Algeciras acaba de instaurar, en su Unidad de Otorrinolaringología, una consulta monográfica sobre inestabilidad, mareos y vértigos. Lo hace tras adquirir un sistema de



Diego Rodríguez es uno de los otorrinolaringólogos del equipo del Centro Médico Quirónsalud Algeciras.

Vídeo Head Impulse Test permite atajar inestabilidades en una consulta monográfica

última generación, denominado V-Hit (siglas en inglés de Vídeo Head Impulse Test o Test de Impulso Cefálico guiado por Vídeo), siendo el único centro, tanto público como privado, que pone esta tecnología al alcance del paciente.

El Vídeo Head Impulse Test (vHIT) es una prueba diagnóstica otoneurológica rápida y no invasiva que evalúa el funcionamiento de los canales semicirculares del oído interno (sistema vestibular). Utiliza gafas con cámaras de alta velocidad para registrar el reflejo vestibulo-ocular (VOR) durante movimientos rápidos de cabeza, siendo clave para diagnosticar mareos, vértigos y desequilibrios.

Durante la realización de esta prueba,

que se desarrolla en menos de 10 minutos, el paciente se sienta y mira hacia un punto fijo mientras el facultativo realiza movimientos cefálicos rápidos y aleatorios hacia la derecha o izquierda. Las gafas con cámara registran el movimiento de los ojos y un giroscopio mide la velocidad de la cabeza, calculando la ganancia-relación entre el movimiento ocular y cefálico.

El doctor Rodríguez explica que este sistema "nos da las nociones sobre cómo está funcionando el sistema vestibular. Con el V-Hit detectamos los movimientos oculares reflejos, tanto si son normales como si son patológicos, y ello nos da una serie de gráficas y datos que explican que haya pacientes con cuadros de inestabilidad, de vértigo repetitivos, de sensaciones que en su día a día se ven alterados". Nos da, en definitiva, la opción de ver este fenómeno "mucho más que en una consulta normal" y "de ahí sacar un tratamiento mucho más efectivo", señala el otorrinolaringólogo.

En estas consultas monográficas, el especialista puede hacer "un estudio integral del sistema vestibular, desde los reflejos



más básicos hasta la audición, y, por supuesto, el reflejo ventrículo-motor que es el que mira el V-Hits". La prueba permite, de este modo, detectar patologías como hipofunción vestibular unilateral o bilateral-neuritis vestibular, enfermedad de Menière-, así como diferenciar vértigos periféricos de los centrales. En términos normales, la ganancia suele situarse entre 0,8 y 1,2 para canales laterales. En el caso de que el ojo no siga el movimiento de la cabeza, se observan "sacadas" (movimientos correctivos) en el registro.

Una vez identificado el problema que causa nuestra inestabilidad, mareo o vértigo, "si hay patología tratable en el acto, se intentará tratar. En caso contrario, se hará un seguimiento y control y si hace falta rehabilitación hay muchos cuadros de inestabilidad para los que su tratamiento finalmente es la rehabilitación vestibular y del resto de sistemas asociados se hará rehabilitación y si no se buscará el tratamiento más efectivo, pero eso sí, con datos en la mano, que es lo que permite esta técnica", resalta el doctor Rodríguez.