



## ORIGINAL

# Prevalencia de test afisiológicos de posturografía dinámica en pacientes laborales

Francisco Larrosa<sup>a,\*</sup>, María J. Durà<sup>a</sup>, Astrid Cordón<sup>a,b</sup>, Anabella Hernández<sup>a</sup>  
y Luis García-Ibáñez<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> CORLI, Centro Médico Teknon, Barcelona, España

<sup>b</sup> Instituto de Otología García-Ibáñez, Barcelona, España

Recibido el 30 de agosto de 2011; aceptado el 3 de noviembre de 2011

Disponible en Internet el 30 de marzo de 2012

### PALABRAS CLAVE

Posturografía;  
Control postural;  
Mareo;  
Inestabilidad;  
Trabajo;  
Ocupacional;  
Simulador;  
Vestibular

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El vértigo y la inestabilidad tienen una importante implicación médico-legal en el paciente laboral. La posturografía dinámica computarizada (PDC) aporta información adicional a las pruebas vestibulares estándar, pero además se han descrito patrones de control postural compatibles con escasa colaboración o falta de sinceridad al esfuerzo, denominados afisiológicos. El objetivo de este trabajo es determinar la prevalencia de test afisiológicos en estudios de PDC sobre pacientes laborales con vértigo y/o inestabilidad.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes remitidos por mutuas laborales para estudio de vértigo y/o inestabilidad. Se realizó un estudio vestibular estándar y PDC. Los resultados de la prueba de organización sensorial (*sensory organization test* [SOT]) se valoraron como normales, vestibulares o afisiológicos usando el método de cálculo publicado por Cevette et al. en 1995.

**Resultados:** El patrón afisiológico en el SOT, definido por los índices de Cevette, se observó en el 31% de los casos estudiados. Se ha encontrado una relación estadísticamente significativa ( $p=0,01$ ) entre los valores bajos de la puntuación compuesta (*composite score*) y el resultado afisiológico. La videonistagmografía (VNG) presentaba alteraciones en 14 de los 31 casos con SOT afisiológico.

**Conclusiones:** La prevalencia de casi un tercio de los resultados de PDC afisiológicos entre pacientes laborales con vértigo y/o inestabilidad en nuestro medio, es relativamente elevada en comparación con el 25% publicado por Longridge y Mallinson en 2005. El patrón afisiológico no necesariamente significa simulación o exageración, siendo frecuente la presencia concomitante de signos videonistagmográficos de vestibulopatía en estos casos.

© 2011 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: flarrosadiaz@hotmail.com (F. Larrosa).

**KEYWORDS**

Posturography;  
Postural balance;  
Dizziness;  
Imbalance;  
Work;  
Occupational;  
Malingering;  
Vestibular

**Prevalence of aphysiologic performance on dynamic posturography in work-related patients****Abstract**

*Introduction and objectives:* Medical-legal implications of dizziness and imbalance in work-related patients are important. In these cases, computerized dynamic posturography (CDP) adds information to standard vestibular tests and aphysiologic patterns have been described. The objective is to assess the prevalence of aphysiologic performance on CDP in work-related patients complaining of dizziness/imbalance.

*Material and Methods:* Retrospective review of patients referred by the workers' compensation board for assessment of dizziness, imbalance or both. Standard vestibular assessment including CDP was carried out in all patients. The sensory organization test (SOT) summaries were scored as normal, aphysiologic or vestibular using the scoring method published by Cevette et al. in 1995.

*Results:* Aphysiologic performance in SOT, evaluated with the Cevette formula, was found in 31 out of 100 cases. Low composite score results and aphysiologic SOT results had a statistically-significant association ( $P=.01$ ). Videonystagmography (VNG) was altered in 14 out of 31 cases with aphysiologic SOT.

*Conclusion:* The 31% prevalence of aphysiologic results on CDP among work-related patients complaining of dizziness/imbalance is relatively high in comparison with the 25% published by Longridge and Mallinson in 2005. However, aphysiologic performance should not necessarily be related to malingering or exaggeration and altered vestibular tests are found in some of these cases.

© 2011 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

El vértigo y la inestabilidad, debido al grado de incapacidad que producen por una parte y a sus implicaciones económicas y sociales por otra, requieren una valoración meticulosa en el paciente procedente de una mutua laboral (mutua de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales). El paciente laboral, como el litigante, tiene posibilidad de compensación económica o beneficio secundario asociado a su afección, por lo que en teoría podría pretender exagerar o simular sus síntomas<sup>1</sup>. En estos casos, disponer de sistemas de valoración objetivos y cuantitativos puede legitimar los síntomas del paciente y facilitar la elaboración de informes médicos en reclamaciones.

La posturografía dinámica computarizada (PDC) valora el control postural en bipedestación, es una prueba reproducible<sup>2</sup>, de realización rápida (10 minutos aproximadamente) y en general, muy bien tolerada. Aporta información sobre la vía vestíbulo espinal y por tanto, adicional a videonistagmografía (VNG), considerada ésta como la prueba vestibular estándar. Además, la PDC tiene descritos patrones de lo que podríamos denominar «dudosa colaboración» o falta de sinceridad al esfuerzo, también denominados afisiológicos, lo que resulta interesante en el ámbito del vértigo ocupacional, donde *a priori* podría ser más probable observar esta situación. El patrón afisiológico fue descrito por Hamid en 1990<sup>3</sup> y popularizado por Cevette et al. en 1995<sup>4</sup>. Este último propuso unas fórmulas que permiten clasificar una PDC como normal, vestibular o afisiológica<sup>3-5</sup>.

El objetivo del presente trabajo es determinar, en nuestro medio, la prevalencia de test normales, vestibulares y afisiológicos en estudios de PDC en pacientes laborales

exclusivamente, así como su relación con otras pruebas de función vestibular.

**Material y métodos**

Estudio retrospectivo de 100 pacientes consecutivos, procedentes de mutuas laborales y en situación de baja laboral (incapacidad temporal), remitidos para estudio de vértigo y/o inestabilidad a una Unidad de Vértigo y Equilibrio entre los años 2003-11.

Todos los pacientes referían vértigo, inestabilidad o ambos. A todos ellos se les realizó por este orden: anamnesis, estudio audiométrico, PDC y VNG.

**PDC**

Se utilizó un equipo Smart Balance Master, NeuroCom System versión 7.0.7 (Neurocom International Inc., Clackamas, EE. UU.). La PDC valora el desplazamiento del centro de presión corporal. Permite determinar el grado de estabilidad: diferencia angular entre la máxima oscilación anteroposterior del paciente y los límites máximos de estabilidad anteroposterior normal ( $12,5^\circ - (\text{máx} - \text{min}) / 12,5^\circ \times 100$ ). Se basa en la hipótesis de que el teórico desplazamiento anteroposterior máximo de un individuo sin caer es igual a  $12,5^\circ$ <sup>6</sup>. El 0% representaría una caída y el 100%, significaría un mínimo o nulo balanceo. Se estudian 6 condiciones (fig. 1) y se realizan tres ensayos en cada condición<sup>2</sup>. Los estudios de la prueba de organización sensorial (*sensory organization test* [SOT]) de la PDC realizados, se valoraron como normales, vestibulares o afisiológicos usando el método de cálculo publicado por Cevette et al.<sup>4</sup> en 1995. El cálculo de las

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4102040>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4102040>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)