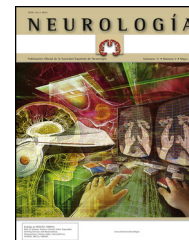




NEUROLOGÍA

www.elsevier.es/neurologia



ORIGINAL

Análisis bioconductual del sistema vestibular y el control postural en pacientes con mareo cervicogénico. Estudio observacional transversal

M. Grande-Alonso^{a,b}, B. Moral Saiz^{a,b,c}, A. Mínguez Zuazo^{a,b}, S. Lerma Lara^{a,b,c,d,*} y R. La Touche^{a,b,c,d,e}

^a Departamento de Fisioterapia, Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

^b Cátedra de Investigación en Rehabilitación Sensoriomotora y Análisis Posturográfico, Madrid, España

^c Laboratorio de Análisis del Movimiento, Hospital Universitario Niño Jesús, Madrid, España

^d Grupo de Investigación en Ciencias de Movimiento, Bioconducta y Estudio del Dolor, Centro Superior de Estudios Universitarios La Salle, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

^e Instituto de Neurociencias y Dolor Craneofacial (INDCRAN), Madrid, España

Recibido el 16 de octubre de 2015; aceptado el 3 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Dolor de cuello;
Mareo;
Sistema vestibular;
Control postural;
Reflejo
vestíbulo-ocular;
Discapacidad

Resumen

Introducción: El mareo cervicogénico es una afección que se caracteriza por mareos y desequilibrio que se asocia a dolor de cuello. La fisiopatología no está clara, y es necesario conocer la base neurofisiológica del trastorno. El objetivo de estudio es comparar la actividad del reflejo vestibulo-ocular y el control postural entre pacientes que presentan mareo cervicogénico y sujetos asintomáticos; además, se pretende evaluar la asociación entre la discapacidad por mareo con otras variables psicosociales.

Material y métodos: Se seleccionaron un total de 20 pacientes y 22 sujetos asintomáticos, a los que se realizó una valoración del reflejo vestibulo-ocular con el test del impulso cefálico y una valoración del control postural mediante posturografía dinámica y el test de organización sensorial, además se evaluaron mediante autoinforme la discapacidad por mareo, la discapacidad cervical, el miedo al movimiento y el estado de ansiedad y depresión.

Resultados: No se encontraron diferencias en la actividad del reflejo vestibulo-ocular ($p > 0,05$); a nivel del control postural se encontraron diferencias con un tamaño del efecto mediano-grande ($d > 0,60$) en variables relacionadas con la propiocepción e integración de la información visual, asociándose esta variable a la discapacidad por mareo. La discapacidad por mareo presentó asociaciones moderadas-fuertes con la discapacidad cervical, el miedo al movimiento y la ansiedad.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sergio.lerma@lasallescampus.es (S. Lerma Lara).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2016.06.002>

0213-4853/© 2016 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Conclusión: Los resultados obtenidos descartan una alteración del sistema vestibular en el mareo cervicogénico, aunque sí se comprueba la existencia de una alteración propioceptiva. La asociación de la discapacidad por mareo con otras variables psicosociales a la vista de nuestros resultados debe tomarse en cuenta en la clínica y en futuras investigaciones.

© 2016 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Neck pain;
Dizziness;
Vestibular system;
Posture control;
Vestibulo-ocular
reflex;
Disability

Biobehavioural analysis of the vestibular system and posture control in patients with cervicogenic dizziness. A cross-sectional study

Abstract

Background: Cervicogenic dizziness is a musculoskeletal disorder mainly characterised by dizziness and disequilibrium associated with neck pain. The pathophysiology is unclear and the neurophysiological basis remains to be ascertained. The aim of this study is to compare the vestibulo-ocular reflex and postural control between patients with cervicogenic dizziness and asymptomatic subjects, and to assess the association between debilitating dizziness and other psychosocial variables.

Materials and methods: A total of 20 patients and 22 asymptomatic subjects were selected. Vestibulo-ocular reflex was assessed by performing the head impulse test. Computerised dynamic posturography was used to evaluate the postural control by means of the sensory organisation test. In addition, subjects self-reported their degree of disability due to dizziness, cervical disability, kinesiophobia, and state of anxiety and depression.

Results: There were no differences in the vestibulo-ocular reflex ($P > .05$). However, we found differences with a medium-to-large effect size ($d > 0.60$) in variables related to proprioception and visual information integration; the former variable set was related to disability due to dizziness. Disability due to dizziness presents strong-to-moderate associations with cervical disability, kinesiophobia, and anxiety.

Conclusion: Our data rule out changes in the vestibular system in cervicogenic dizziness, but they do point to proprioceptive impairment. According to our results, the association between dizziness-related disability and other psychosocial factors in cervicogenic dizziness is very relevant for clinical medicine and for future research projects.

© 2016 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El mareo cervicogénico es una afección que se caracteriza por mareos y desequilibrio que se asocia a dolor de cuello¹ y rigidez y que se agrava por movimientos o posturas de la región cervical¹⁻³. Algunos autores sugieren que el mareo cervicogénico es un síntoma común presente en alteraciones degenerativas de la columna cervical, en traumatismos como el latigazo cervical^{1,4,5} o en dolor de cuello idiopático⁶. Se ha descrito que es un síntoma presente entre el 25 y el 50% de los pacientes que sufren un latigazo cervical⁷.

La investigación básica ha demostrado que la región cervical superior tiene una gran cantidad de receptores neuromusculares, mayores conexiones con los sistema visual y vestibular, así como mayores contribuciones a la actividad refleja que otras regiones de la columna cervical^{8,9}, también se ha sugerido que las alteraciones propioceptivas de los músculos de cuello podrían provocar un funcionamiento asimétrico del reflejo vestibulo-ocular, siendo esto parte de la patogénesis del mareo cervicogénico¹⁰.

Existen hallazgos en donde se ha observado la existencia de una hiperactividad del reflejo vestibulo-ocular y una disminución de la velocidad del movimiento de cabeza en

tareas que requieren una estabilidad de la mirada y una coordinación ojo-cabeza en pacientes con dolor de cuello de origen traumático^{11,12}. Destacar que recientemente L'Heureux-Lebeau et al.¹³ realizaron un estudio comparativo basado en pruebas clínicas de variables sensorio-motoras entre pacientes con mareo cervicogénico y pacientes con diagnóstico de vértigo posicional paroxístico benigno, y los resultados mostraron que los pacientes con mareo cervicogénico presentaron una mayor sensación subjetiva de embriaguez y aturdimiento, alteraciones en la propiocepción cervical y presencia de dolor inducido en la palpación de estructuras de las región cervical superior y músculos paravertebrales.

A pesar de la evidencia creciente relacionada con el mareo cervicogénico como entidad clínica, el diagnóstico y el propio denominativo asignado de la misma es controvertido en la actualidad y en el ámbito clínico y científico tiene sus detractores y sus defensores^{14,15}, hay que tomar en cuenta que en otros estudios la evaluación neuro-otológica de estos pacientes no ha demostrado diferencias significativas con sujetos asintomáticos¹⁶, y además no existe consenso de expertos que determinen una batería de test para determinar la disfunción cervical en pacientes con

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8689140>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8689140>

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