

VPPB: reconocer el patrón

Vértigo posicional paroxístico benigno: episodios provocados por cambios de la cabeza respecto a la gravedad.

BREVE + POSICIONAL + NISTAGMO COMPATIBLE

Otoconias desplazadas desde el utrículo alteran la respuesta de un canal semicircular. La historia orienta; la prueba posicional confirma el patrón y el lado. [1]

LO QUE SÍ ENCAJA

Giro al acostarse, voltearse en cama, incorporarse o mirar arriba.

Crisis de segundos, habitualmente **<1 minuto** en la canalitiasis posterior. Puede quedar náusea o inestabilidad entre crisis.

El VPPB aislado no explica un déficit neurológico focal ni hipoacusia nueva. [1]

PRIMERO: TIEMPO Y DESENCADENANTE

¿El movimiento inicia la crisis o solo empeora un vértigo continuo?

Continuo por horas/días: valorar síndrome vestibular agudo.

Episodios espontáneos: considerar otras causas, como migraña vestibular, Ménière o AIT según el contexto. [2]

RUTA EN CONSULTA O URGENCIAS

1 INTERROGAR

Duración, desencadenantes, síntomas auditivos/neurológicos, traumatismo, caídas, fármacos y episodios previos.

2 EXPLORAR

Ojos y nistagmo, pares craneales, coordinación, marcha y audición; valorar movilidad cervical y apoyo en casa.

3 LOCALIZAR Y TRATAR

Sin alarmas y con patrón posicional: Dix-Hallpike; si no confirma o aparece nistagmo horizontal, prueba de giro supino. [1,2]

ALARMA: NO ATRIBUIRLO AUTOMÁTICAMENTE A VPPB

Diplopía, disartria, debilidad, ataxia marcada o incapacidad nueva para caminar; cefalea/cervicalgia intensa nueva o pérdida auditiva súbita.

Valoración urgente y búsqueda dirigida de causa central u otra urgencia. Un patrón atípico o vértigo persistente exige reevaluación. [1,2]

Vértigo posicional paroxístico benigno

Referencias conservadas del PDF original.

[1] AAO-HNSF · 2017

Bhattacharyya et al. Clinical Practice Guideline: Benign Paroxysmal Positional Vertigo (Update). DOI: 10.1177/0194599816689667.

[2]SAEM GRACE-3 · 2023

Edlow et al. Acute dizziness and vertigo in the emergency department. DOI: 10.1111/acem.14728. Evaluación por tiempo/desencadenantes y uso de imagen.

APOYO OFICIAL - AAO-HNSF

Guía de bolsillo de la misma GPC: pruebas, nistagmo, maniobras y seguimiento. No representa una edición nueva.

TU PRÓXIMO REPASO

Vértigo posicional paroxístico benigno

Una guía visual del VPPB con patrones clínicos, pruebas posicionales, maniobras y seguimiento.

1 página de contenido en esta muestra. La guía completa contiene 6 páginas.

LO QUE ENCONTRARÁS EN LA VERSIÓN COMPLETA

- Reconocimiento del patrón posicional
- Dix-Hallpike y giro supino
- Estudios y decisiones terapéuticas
- Maniobra de Epley
- Otros canales y seguimiento

Precio individual: \$160 MXN

[Leer versión completa](#)

Abre la ficha de la guía para preparar tu compra. Las promociones vigentes se aplican en el carrito.