

Estudio número 9

Vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB) en niños y adolescentes.

Esta revisión retrospectiva de casos, realizada en un centro de atención terciaria, tuvo como objetivo determinar las características clínicas y la evolución del vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB) en la población pediátrica.

Fueron evaluados 110 pacientes, de 5 a 19 años de edad, con diagnóstico de VPPB. Se consignaron los datos demográficos del paciente, comorbilidades, afectación del conducto, respuesta al tratamiento e índice de recurrencia.

El VPPB fue diagnosticado en el 19,8% de los pacientes en los que se observaron mareos durante el período de estudio. La edad de los pacientes varió de 5 a 19 años (media = 13.4 ± 3.4 años). La relación mujer: hombre fue 3:2. Las comorbilidades más prevalentes fueron conmoción cerebral (38.2%) y migrañas ($n = 33$, 30.0%). El tiempo promedio para el diagnóstico desde el inicio de los síntomas fue de alrededor de 180 días. El canal posterior fue el más frecuentemente afectado (72.7%), seguido por el canal lateral (33.6%) y canal superior (19.1%). El 36.4% ($n = 40$) de los pacientes tenían múltiples canales afectados.

La recurrencia se observó en el 18,2% de los casos. Un análisis de regresión logística demostró que los pacientes con migraña vestibular tenían probabilidades cinco veces mayores de recurrencia del VPPB, que aquellos que no la tenían.

El VPPB es una causa relativamente común de mareo en la población pediátrica, que se puede tratar con éxito con maniobras de reposicionamiento. Un mayor conocimiento del VPPB en pacientes pediátricos puede reducir los retrasos en la identificación y el tratamiento.

Benign Paroxysmal Positional Vertigo (BPPV) in Children and Adolescents: Clinical Features and Response to Therapy in 110 Pediatric Patients.

Objective: This study aimed to characterize the clinical features and outcomes of benign paroxysmal positional vertigo (BPPV) in the pediatric population.

Study design: Retrospective case review.

Setting: Tertiary care center.

Patients: One hundred ten patients, aged 5 to 19 years old, diagnosed with BPPV.

Main outcome measures: Patient demographics, comorbidities, canal involvement, response to treatment, and incidence of recurrence.

Results: BPPV was diagnosed in 19.8% of patients seen for dizziness during the study period. Patient age ranged 5 to 19 years old (mean = 13.4 ± 3.4 yr). Female: male ratio was 3:2. The most prevalent comorbidities were concussion ($n = 42$, 38.2%) and migraine disorders ($n = 33$, 30.0%). Average time to diagnosis from symptom onset was 178.2 ± 190.8 days. The posterior canal was most frequently affected ($n = 80$, 72.7%), followed by the later-

al canal ($n = 37$, 33.6%) and superior canal ($n = 21$, 19.1%), and 36.4% ($n = 40$) of patients had multiple canals affected. Treatment requiring more than or equal to five maneuvers to achieve resolution was observed in 11.8% of cases ($n = 13$). Recurrence was observed in 18.2% of cases. A logistic regression analysis demonstrated that patients with vestibular migraine or benign paroxysmal vertigo of childhood had five times higher odds of recurrence of BPPV, $p = 0.003$, 95% [1.735, 15.342], than those who did not have either.

Conclusions: BPPV is a relatively common cause of dizziness in the pediatric population. Children and adolescents with BPPV can be successfully treated with repositioning maneuvers but may be at risk for treatment resistance and recurrence. Increased awareness of BPPV in pediatric patients may reduce delays in identification and treatment.

PMID:29287036

DOI:10.1097/MAO.0000000000001673

Brodsky, J.R.^(1,2); Lipson, S.⁽¹⁾; Wilber, J.^(1,3); Zhou, G.^(1,2).

 **Bibliography.** Otol Neurotol. 2018 Mar;39(3):344-350. DOI: 10.1097/MAO.0000000000001673.

 <https://insights.ovid.com/crossref?an=00129492-201803000-00017>