

El Circuito de Resolución

CUANDO EL MUNDO GIRA: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL VPPB EN ATENCIÓN PRIMARIA

Caso Clínico: Resolución inmediata en paciente geriátrico sin derivación ni fármacos vestibulares.

EL PACIENTE Y LA CLÍNICA

Perfil: Varón, 87 años.

Antecedentes: HTA (Enalapril 20 mg).

Prótesis total de rodilla izquierda (hace 15 años).

Motivo de Consulta: Episodios de mareo (sensación de giro de objetos).

Evolución: Duración de segundos, evolución de 1 mes.

Desencadenantes: Tumbarse sobre el lado derecho o giros bruscos de cabeza a la derecha.

LA INTERVENCIÓN

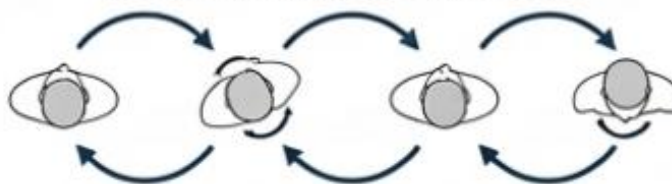
Paso 1: Sospecha Clínica
Vértigo Posicional Paroxístico Benigno (VPPB) del conducto semicircular posterior.

Paso 2: Diagnóstico *in situ*



Maniobra de Dix-Hallpike.
Resultado: Positiva lado derecho.

Paso 3: Tratamiento Inmediato



Maniobra de Epley.
Resultado: Resolución rápida de los síntomas en la misma consulta. Tratamiento eficaz, resolutorio y no invasivo.

MATRIZ DE IMPACTO



LOS 3 PILARES DEL VPPB EN AP

- 1. Prevención Geriátrica:** El abordaje precoz previene caídas y complicaciones severas (ej. protección de la prótesis de rodilla).
- 2. Calidad de Vida:** Elimina la necesidad y los efectos adversos del uso crónico de fármacos vestibulares.
- 3. Eficiencia del Sistema:** Demuestra que la Atención Primaria no necesita pruebas complementarias rutinarias. Ahorro de costes y recursos.

Conclusión: La adecuada formación del médico de familia en maniobras diagnósticas y terapéuticas consolida el abordaje integral del paciente con mareo.

- Epley manoeuvre's efficacy for benign paroxysmal positional vertigo (BPPV) in primary-care and subspecialty settings: a systematic review and meta-analysis Saishoji Y, Yamamoto N, Fujiwara T, et al. BMC Prim Care. 2023;24(1):262. doi:10.1186/s12875-023-02217-z.
- Benign paroxysmal positional vertigo in the elderly Batuecas-Caletrio A, Trinidad-Ruiz G, Zschaeck C, et al. Gerontology. 2013;59(5):408-412. doi:10.1159/000351204.