

Estudio número 12

Variación estacional en la incidencia del vértigo posicional paroxístico benigno.

El vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB) se caracteriza por episodios recurrentes de vértigo posicional producidos por fragmentos de otoconias desplazados dentro de los canales semicirculares; y muchos estudios han propuesto una correlación entre el déficit de vitamina D y el VPPB recurrente.

En el Reino Unido, donde fue realizado este trabajo de investigación, los niveles de vitamina D en suero caen durante el invierno, alcanzando su nivel más bajo en mayo, siendo su nivel más alto el alcanzado en septiembre.

La hipótesis propuesta es que, si existe una relación entre el VPPB y los niveles de vitamina D, sería esperable observar una variación estacional en la incidencia de VPPB.

Este estudio realiza una revisión retrospectiva durante un período de 4 años, durante el cual los pacientes se dividieron en dos grupos: los que acudieron durante los meses asociados con niveles bajos de vitamina D en suero, y los que se presentaron durante los meses asociados con niveles elevados de vitamina D sérica.

Trescientos treinta y nueve pacientes fueron identificados con VPPB entre octubre de 2012 y octubre de 2016, y los datos obtenidos demuestran que existe una diferencia estadísticamente significativa entre el grupo con bajos niveles de vitamina D y el grupo con vitamina D alta ($p = 0.0367$).

Los resultados del trabajo confirman que existe una variación estacional en la incidencia de VPPB, siendo este estudio relevante ya que se suma a la creciente evidencia publicada que sugiere una asociación entre los niveles séricos de vitamina D y el VPPB. En segundo lugar, sugiere una estrategia terapéutica para mejorar los resultados en pacientes afectados y, así mismo, suma importancia al papel hipotético del metabolismo del calcio en el desarrollo de la enfermedad del oído interno.

The seasonal variation of benign paroxysmal positional vertigo.

Benign paroxysmal positional vertigo (BPPV) is characterized by recurrent episodes of positional vertigo due to dislodged otoconia debris within the semicircular canals. Many studies have proposed a correlation between Vitamin-D deficiency and recurrent BPPV. In the UK, serum Vitamin-D falls during the winter, reaching its lowest level in May and it is highest level in September. We hypothesize that if there is a relationship between BPPV and Vitamin-D levels, one would expect to see a seasonal variation in the incidence of BPPV among UK residents.

Methods: A retrospective review of clinic letters and general practitioner referrals for patients presenting to a University Otolaryngology department over a 4-year period. Patients were divided into two groups: those presenting during the months associated with low serum Vitamin-D levels, and those presenting during the months associated with high serum Vitamin-D levels.

Results: Three hundred thirty-nine patients were identified with posterior canal BPPV as a consequence of having had a positive

Dix-Hallpike maneuver recorded in the clinical notes between October 2012 and October 2016. A Wilcoxon rank-sum test demonstrated there to be a statistically significant difference between the low serum Vitamin-D group and the high serum Vitamin-D group ($p=0.0367$).

Conclusion: The results confirm that there is a seasonal variation in the incidence of BPPV. This study is important as it adds to the mounting literature suggesting an association between serum Vitamin-D levels and BPPV. Second, it suggests a therapeutic strategy to improve outcomes in affected patients. Third, it adds significance to the hypothesized role of calcium metabolism for the development of inner ear disease.

PMID: 28796081

DOI: 10.1097/MAO.0000000000001534

Meghji, S.(1); Murphy, D.; Nunney, I.; Phillips, J.S.

 **Bibliography.** Otol Neurotol. 2017 Oct;38(9):1315-1318.

 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28796081>