

Estudio número 6

Inyección intratimpánica de lidocaína en el tratamiento de la enfermedad de Ménière

Acta Oto-Laryngologica - Múnich, Alemania.

La enfermedad de Ménière (EM) es una enfermedad crónica en la que los pacientes sufren ataques de vértigo recurrentes. Dado que no se conoce el mecanismo fisiopatológico exacto que la produce, la evidencia de los fundamentos para el tratamiento es escasa.

La intervención realizada (inyecciones intratimpánicas de lidocaína) se realiza con el objetivo de reducir el número de crisis de vértigo. No se esperan efectos sobre la audición ni los acúfenos.

Se incluyeron 20 pacientes diagnosticados de EM definitiva que fueron tratados con 34 inyecciones de lidocaína intratimpánica. Las principales medidas de resultado fueron el número de ataques de vértigo en las cuatro semanas anteriores, el período libre de ataques y la mejora subjetiva de la clínica.

El seguimiento medio tras la primera inyección de lidocaína fue de 25,3 meses ($\pm 22,2$; rango 1,9-79,7). Los pacientes refirieron una mejoría subjetiva de los síntomas, vértigo y plenitud auditiva. El número de ataques de vértigo antes de cada evaluación disminuyó de 7,1 ($\pm 5,9$; rango 2-20) por mes al inicio del estudio a 1,9 ($\pm 3,8$; rango 0-15). El 25% de los pacientes no sufrió más ataques, los otros pacientes tuvieron un período libre de crisis promedio de 7,8 meses ($\pm 15,4$; rango 0,2-58,4). Los umbrales auditivos no se vieron afectados.

La lidocaína intratimpánica es una terapia no quirúrgica y no ablativa aparentemente eficaz para la EM, según los datos que se obtienen de este estudio. Se trata de una publicación con pocos pacientes, seguimiento escaso, pero con resultados sorprendentes y esperanzadores.

Intratympanic administration of lidocaine in the management of Ménière's Disease.

Background: Ménière's Disease (MD) is a chronic condition where patients suffer recurrent vertigo attacks. Evidence for treatment concepts are to this date low.

Aims/objective: To evaluate the therapeutic effect of intratympanic lidocaine injections to reduce the number of attacks.

Methods: Twenty patients diagnosed with definitive MD that were treated with 34 intratympanic lidocaine injections were included. Main outcome measures were the number of vertigo attacks in the previous four weeks, the attack free period and the subjective improvement of the condition.

Results: Mean follow-up after first lidocaine injection was 25.3 months (± 22.2 ; range 1.9-79.7). Patients expressed subjective improvement in overall situation, vertigo, and aural fullness. The number of vertigo attacks before each assessment decreased from 7.1 (± 5.9 ; range 2-20) per months at baseline to 1.9 (± 3.8 ; range 0-15). 25% of the patients suffered no further attacks, the other patients had an average attack free period of 7.8 months (± 15.4 ; range 0.2-58.4). Hearing thresholds remained unaffected. Repetitive injections proved effective.

Conclusion and significance: Intratympanic lidocaine is an effective nonsurgical and non-ablative therapy for MD. When patients experience an increase of attacks repetitive injections promise improvement.

Bertlich, M.; Ihler, F.; Spiegel, J.L.; Canis, M.; & Weiss, B.G. (2020).

Acta Oto-Laryngologica.

<https://doi.org/10.1080/00016489.2020.1844289>