

6. H. K. Neuhauser, A. Radtke, M. von Brevern, M. Feldmann, F. Lezius, T. Ziese, T. Lempert. **Vértigo migrañoso: prevalencia e impacto sobre la calidad de vida.** *Neurology* 2006;67:1028-1033.

Objetivo: Investigar la epidemiología del vértigo migrañoso (VM) en la población general por medio de la valoración de la prevalencia, características clínicas, comorbilidades, calidad de vida de los pacientes y utilización de atención sanitaria. *Métodos:* Realizamos una detección sistemática de una muestra representativa de la población adulta en Alemania ($n = 4.869$) en busca de mareos y vértigo moderado o grave y la seguimos por medio de entrevistas neurológicas validadas por teléfono ($n = 1.003$). Los criterios de diagnóstico del VM fueron los siguientes: 1) vértigo vestibular recurrente; 2) migraña de acuerdo con la definición de la International Headache Society; 3) síntomas migrañosos en el curso de por lo menos dos crisis de vértigo (dolor de cabeza migrañoso, fotofobia, fonofobia o síntomas de aura), y 4) vértigo no atribuido a otro trastorno. En un estudio de validación simultáneo ($n = 61$) las entrevistas tuvieron una sensibilidad del 84 % y una especificidad del 94 % en cuanto al vértigo vestibular y del 81 y el 100 %, respectivamente, en relación con la migraña. *Resultados:* La prevalencia del VM durante la vida fue del 0,98 % (intervalo de confianza [IC] del 95 %, 0,70 a 1,37); la prevalencia a 12 meses del 0,89 % (IC del 95 %, 0,62 a 1,27). El 67 % de los participantes notificó tener vértigo rotatorio espontáneo con VM, en tanto que el 24 % tenía vértigo postural. El 24 % siempre experimentaba dolores de cabeza junto con el vértigo. El análisis de regresión logística que comparó a los participantes con VM con pacientes migrañosos sin mareos demostró una asociación independiente con la enfermedad coronaria pero no con el sexo, la edad, el aura migrañosa, el nivel educativo, el accidente cerebrovascular, la hipertensión, la hiperlipemia, el índice de masa corporal o la depresión. Las puntuaciones de la calidad de vida en relación con la salud y ajustadas por edad (SF-8 Health Survey) fueron constantemente más bajas en pacientes con VM en comparación con los controles que no tenían mareos. Dos terceras partes de los participantes con VM habían consultado con un médico pero sólo se diagnosticó VM al 20 % de ellos. *Conclusiones:* El vértigo migrañoso es relativamente común pero está infradiagnosticado en la población general y tiene un impacto personal y sanitario importante.