



Algoritme STANDING, una nova eina pel diagnòstic del vertígen central.

Laura Pirretas Faus

Metgessa de família CUAP Sant Martí I Unitat Crònica de Fragilitat.

Membre del grup d'urgències de la CAMFiC

Membre del grup ECOAp de la CAMFiC

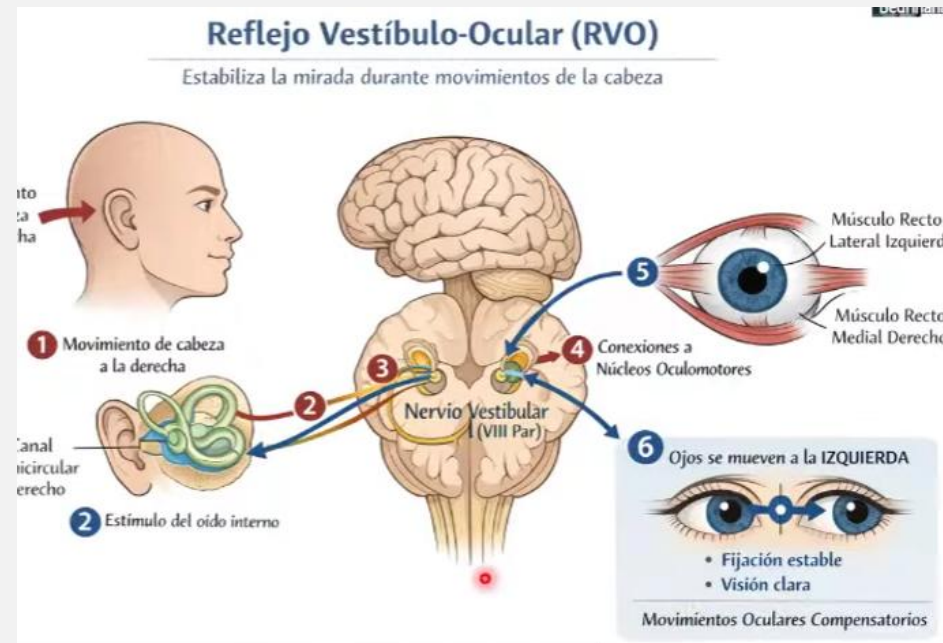
Barcelona, 21 d'octubre de 2026

Introducció

- El **vertigen** es defineix com una sensació il·lusòria de moviment (gir o rotació), ja sigui del propi cos o de l'entorn en absència de moviment real. Indica disfunció del sistema vestibular (perifèric o central) **≠ Mareig**.
- Motiu freqüent de consulta mèdica.
- La majoria dels casos son atribuïbles a causes benignes com el VPPB, Malaltia de Menière,...
- Tanmateix, una minoria significativa de pacients (2-6%) són diagnosticats de patologia d'origen central (ICTUS).
- El mareig i el vertigen, son els símptomes que més habitualment és passen per alt en el diagnòstic d'ICTUS.
- El retard en el diagnòstic augmenta significativament la morbi mortalitat d'aquests pacients.

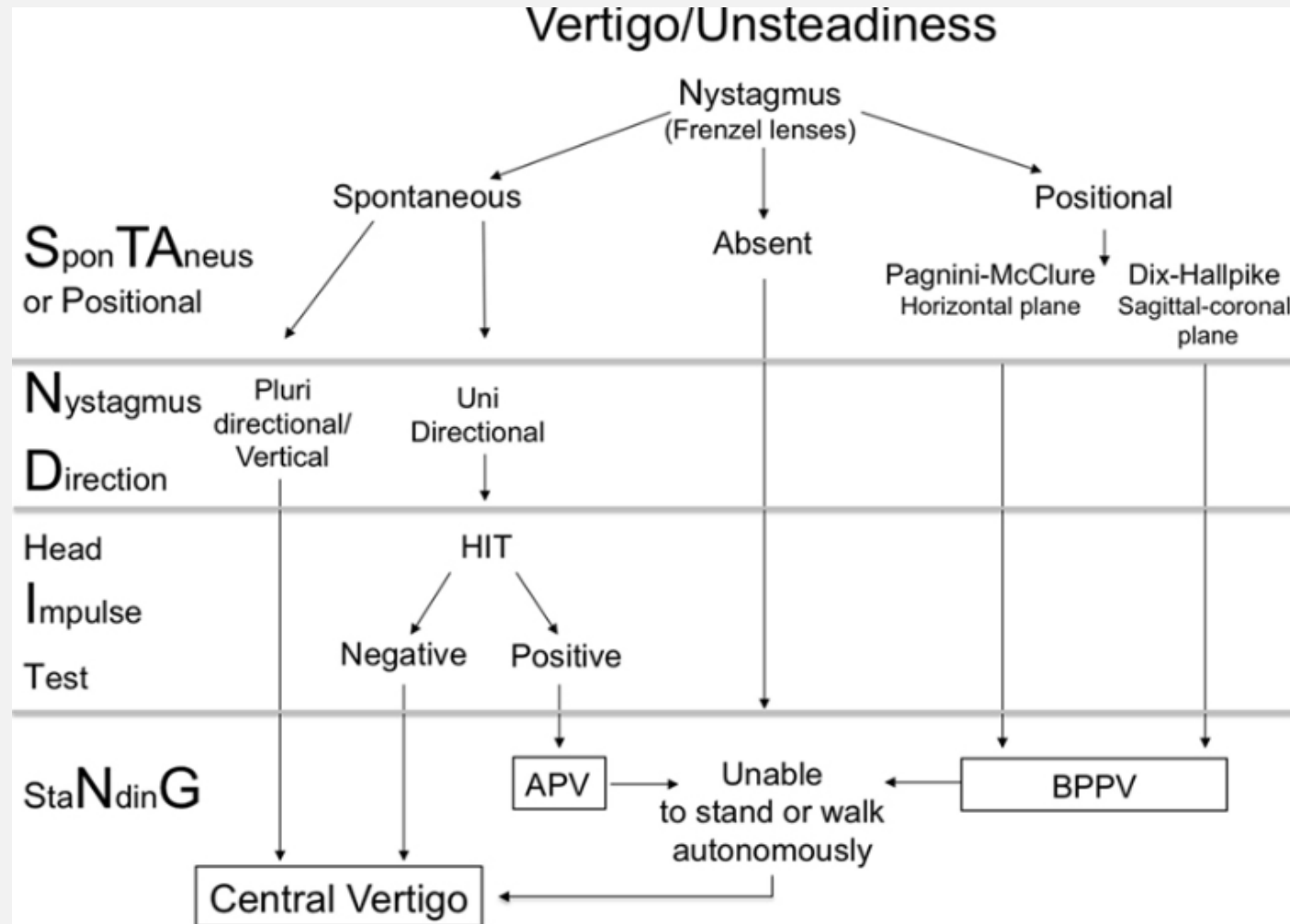
Algoritme STANDING

- L'algoritme STANDING és una eina clínica dissenyada per ajudar als metges d'urgències a diferenciar les causes de vertigen perifèric de les causes centrals.
- STANDING és un protocol estructurat de 4 passos que combina l'observació de l'equilibri, la presència de nistagme, la direcció del nistagme i el Head Impuls Test (que avalua el reflex vestibulo-ocular).



Algoritme STANDING

SUBTÍTOL



L'acrònim **STANDING** es desglossa de la següent manera:

- **S (Spontaneous/Positional)**: determinar si el nistagme és espontani (present en repòs, suggereix neuritis o ictus) o només posicional (desencadenat per maniobres, suggereix VPPB).
- **T (Type)**: avaluar el tipus de nistagme segons la direcció.
 - Central: nistagme vertical pur o torsional pur
 - Perifèric: nistagme horitzontal o horitzontal-torsional.
- **A/ ND (Assessing Nystagmus Direction)**: avaluar si la direcció del nistagme canvia amb el canvi de direcció de la mirada ("gaze-evoked").
 - Central: canvia de direcció quan el pacient mira cap a l'esquerra vs. cap a la dreta.
 - Perifèric: sempre bateja cap al mateix costat.
- **I-N-G (Impuls Next Gait)**: realització del Head Impulse Test (HIT) i valoració de la bipedestació/marxa.
 - HIT positiu (sacada correctora): suggereix causa perifèrica. (paradoxalment, un test normal en un SVA és preocupant per a causa central).
 - Inestabilitat greu (incapacitat per mantenir-se dret: suggereix causa central (atàxia de tronc).

Evidència disponible

- L'estudi publicat a Emergency Medicine Journal (EMJ) avalua la precisió diagnòstica de l'algoritme STANDING en pacients adults que consulten a urgències amb vertigen aïllat, un símptoma comú però de difícil valoració.
- Els resultats mostren que té una alta sensibilitat (88%) i especificitat (92%) per identificar el vertigen d'origen central, així com un alt valor predictiu negatiu (99%).

Diagnostic accuracy of the STANDING algorithm in patients with isolated vertigo: a multicentre prospective study (STANDING-M)

Mattia Ronchetti ,¹ Paola Bartalucci,² Giuseppe Pepe,³ Giulia Canaroli,¹ Simone Magazzini,⁴ Ersilia De Curtis,⁴ Federico Di Sacco,³ Maurizio Bartolucci,⁴ Rudi Pecci,^{5,6} Claudia Casula,² Lorenzo Pelagatti,⁷ Ginevra Fabiani,⁷ Andrea Pavellini,⁷ Cosimo Caviglioli,⁷ Peiman Nazerian,⁷ Paolo Vannucchi,⁶ Simone Vanni,⁸ On behalf of the National Study and Research Center of SIMEU, Società Italiana di Medicina d'Emergenza Urgenza

Ronchetti M, et al. Emerg Med J 2025;0:1–7. doi:10.1136/emered-2025-214902
<http://emj.bmj.com/>

Conclusions

- L'algoritme STANDING comparat amb "l'Atenció habitual" va mostrar una especificitat i un VPP superiors, menys sol·licituds de TC i una reducció del temps de permanència dels pacients a urgències.
- L'alt VPN – permet excloure de manera segura causes neurològiques greus sense recórrer immediatament a neuroimatge o consultes especialitzades, especialment en entorns amb recursos limitats com l'atenció primària.
- L'algoritme pot millorar la precisió diagnòstica, reduir proves innecessaries i optimitzar el flux d'atenció dels pacients amb vertigen.



CAMFiC AL DIA

L'actualització en AP



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

