

XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

GRA
NA
DA 2016
26-28 MAYO



¿ES LA TORTÍCOLIS MUSCULAR CONGÉNITA UNA PATOLOGÍA BANAL?

SARA ROBADO VILLARROEL.



¿ES LA TORTÍCOLIS MUSCULAR CONGÉNITA UNA PATOLOGÍA BANAL?

- 1- Romero Perera, Juan José. Médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Hospital de Mérida.
- 2- Robado Villarreal, Sara. Médico especialista en Medicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud de La Paz, Badajoz.
- 3- González Sánchez, Jaime. Médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación. Hospital San Pedro de Alcántara de Cáceres.
- 4- Lima Charneco, Ana María. Médico Interno Residente en Medicina Física y Rehabilitación. Hospital Perpetuo Socorro de Badajoz.

GRANADA
2016
20-22 MAYO

XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia



CÓDIGO 898

Introducción:

Se expone conjuntamente un caso clínico de tortícolis muscular congénita (TMC) entre Atención Primaria (AP) y el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación (MFR). Con la finalidad de poner énfasis en la importancia de la exploración y comunicación entre niveles asistenciales.

Descripción del caso:

Lactante de 2 meses valorada en AP rural donde se aprecia tendencia a la lateralización cervical derecha, rotación a la izquierda con limitación del balance articular cervical y contractura a nivel esternocleidomastoideo derecho. Es diagnosticada de tortícolis. Se explican recomendaciones y ejercicios a los padres y se deriva a MFR. En consulta de MFR, un mes después, se observa la mejoría clínica pero llama la atención la asimetría a nivel glúteo con ascenso del lado derecho y limitación de la abducción de esa cadera y de la aducción del lado descendido, con aparente acortamiento de miembro inferior derecho. Se confirma la TMC en resolución y la sospecha de oblicuidad pélvica congénita (OPC) simple descartándose con una ecografía normal una displasia de caderas asociada. Se aconseja a los padres las medidas posturales y ejercicios, con una buena evolución posterior.

Estrategia práctica de actuación:

La tortícolis muscular congénita es una patología frecuente en el primer año de vida (0,3%-2%). Suele tener una buena evolución con medidas posturales y los ejercicios pertinentes. Pero siempre se ha de realizar una exploración general completa y seguimiento ortopédico, con la finalidad de descartar y/o tratar precozmente complicaciones asociadas tales como la OPC simple o asociada a displasia del desarrollo de cadera, pie zambo, metatarso varo congénito. Además tenemos que incidir en el interés de una buena comunicación entre AP y MFR para facilitar un precoz abordaje y detección de sus posibles complicaciones, mejorando así su pronóstico.

Palabras-clave:

Congenital muscular torticollis. Hip displasia.

Bibliografía (UpToDate):

- Joiner ER, Andras LM, Skaggs DL. Screening for hip displasia in congenital muscular torticollis: is physical exam enough? J Child Orthop 2014; 8:115
- Walsh JJ, Morrissy RT. Torticollis and hip dislocation. J Pediatr Orthop 1998; 18: 219
- Cheng JC, Tang SP, Chen TM. et al. The clinical presentation and outcome of treatment of congenital muscular torticollis in infants: a study of 1085 cases. J Pediatr Surg 2000; 35: 1091.