

SUBLUXACIÓN ATLAXOIDEA Y FRACTURA DIAFISARIA DE CLAVÍCULA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Jiménez Arias, Daniel; Brotons Baile, Antonia; Salvador Marín, Jorge. Hospital Universitario San Juan Alicante

INTRODUCCIÓN

La subluxación rotatoria atlaxoidea es una patología rara en la que el paciente suele presentar de manera aguda tortícolis, de diferente etiología. El tiempo hasta el diagnóstico y el tratamiento precoz son factores determinantes para obtener buenos resultados.

MATERIAL Y MÉTODOS

Describimos un caso clínico, el algoritmo diagnóstico y terapéutico y evolución de una paciente que sufrió fractura de tercio medio de clavícula y subluxación atlaxoidea.

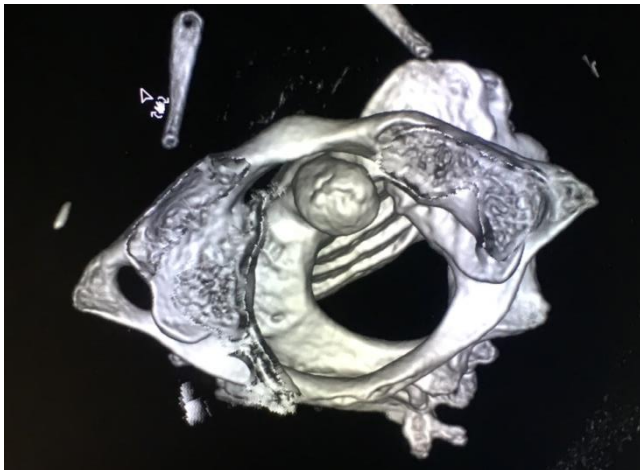


CASO CLÍNICO

Niña de 6 años tras caída sobre su cuello presenta tortícolis y dolor en hombro derecho y deformidad en clavícula derecha,

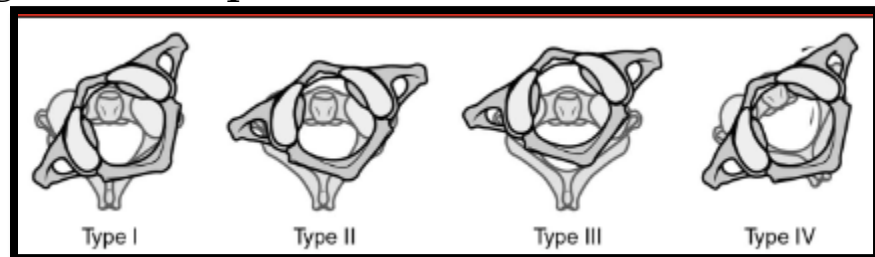
RESULTADO

- Rotación derecha del cuello bloqueada de manera pasiva con dolor a la palpación de proceso espinoso cervical alto. No tenía afectación neurológica
- Tras RX y TC se diagnosticó de de Subluxación atlaxoidea rotatoria, grado I según la clasificación de Fielding.
- Requirió 10 días de collarín blando para reducción luxación y cabestrillo para la consolidación de la clavícula, asintomática a las 6 semanas



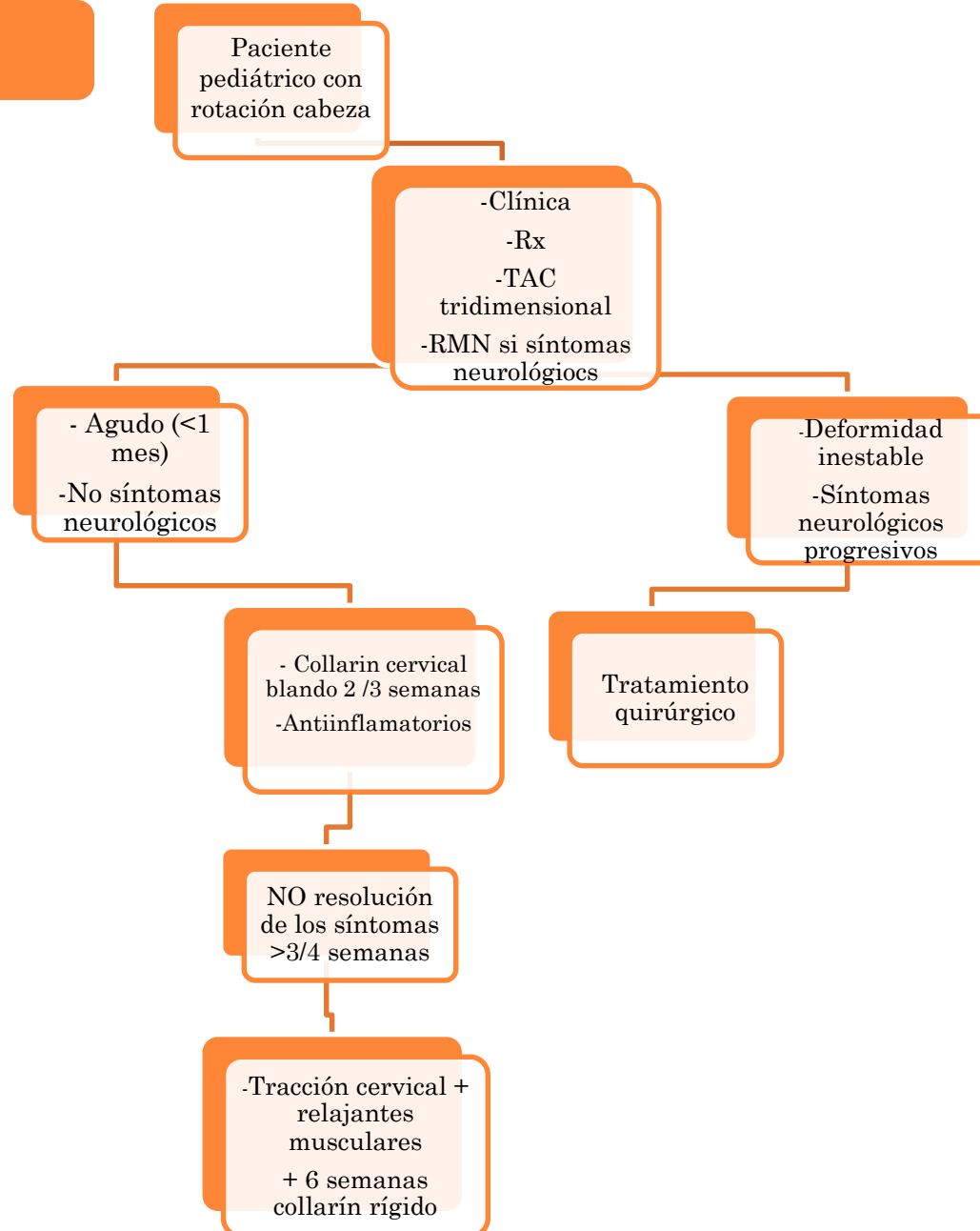
DISCUSIÓN

- Suele darse en pacientes de 6-13 años por laxitud ligamentosa
- Clínica
 - Desviación palpable C2 en misma dirección cabeza
 - Incapacidad para rotar cabeza más.s allá línea media
 - Contracción músculo esternocleidomastoideo ipsilateral a ala rotación cabeza
- Sistema clasificación Fielding-Hawkins
- Necesario estudio de imagen TC o RMN
- Alta sospecha si asocia fractura clavícula por diagnóstico diferencial con Tortícolis
- Poco frecuente clínica neurológica: mielopatía cervical si mucha compresión



Clasificación Fielding- Hawkins

ALGORITMO TERAPÉUTICO



CONCLUSIONES

Las fracturas de clavícula pueden raramente asociarse a subluxación atlaxoidea rotatoria. Es vital una exploración física detallada y un alto índice de sospecha. Junto con la clínica, el estudio complementario, de manera preferente TAC tridimensional, ayuda para el proceso diagnóstico. Si se trata de manera precoz, generalmente de manera ortopédica se consiguen buenos resultados.

BIBLIOGRAFIA

- Jacek Karski,, Lukasz Matuszewski,Pawel Jakubowski, Klaudia Karska,, Grzegorz Kandzierski.*Clavicle fracture associated with atlantoaxial rotatory displacement, type II in an 8-year-old girl. A case report.* Karski et al. Medicine (2017) 96:46
- Kevin M. Neal, MD, Ahmed S. Mohamed, MD.*Atlantoaxial Rotatory Subluxation in Children.* Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons. June 2015, Vol 23, No 6
- Merritt D. Kinon, MD,* Rani Nasser, MD,* Jonathan Nakhla, MD,* Rupen Desai, BS, Jessica R. Moreno, MS, RN, BSN,‡ Reza Yassari, MD,* and Carlos A. Bagley, ‡*Atlantoaxial Rotatory Subluxation A Review for the pediatric Emergency Physician.* Pediatric Emergency Care Volume 32, Number 10, October 2016
- Mohammad Sadegh Masoudi, Nima Derakhshan, , Fariborz Ghaffarpasand, , Tayebbeh Sadeghpour *Management of Pediatric Atlantoaxial Rotatory Subluxation with a Simple Handmade Cervical Traction Device: Doing More with Less..* WORLD NEUROSURGERY 106: 355-358, OCTOBER 2017
- Omar Carlos González Aparicio, Alfredo Cardoso Monterrubio,Martín Enrique Rosales Muñoz *Subluxación rotatoria atlanto-axial en un paciente pediátrico, reporte de caso.* Rev Mex Ortop Ped 2008; 10(1); 41-48