

# TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA TORTÍCOLIS CONGÉNITA EVOLUCIONADA

DARÁS BALLESTER, A; BAS HERMIDA, T

HOSPITAL UNIVERSITARI I POLITÈCNIC LA FE DE VALÈNCIA



**La Fe**  
Hospital  
Universitari  
i Politècnic

# TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA TORTÍCOLIS CONGÉNITA EVOLUCIONADA



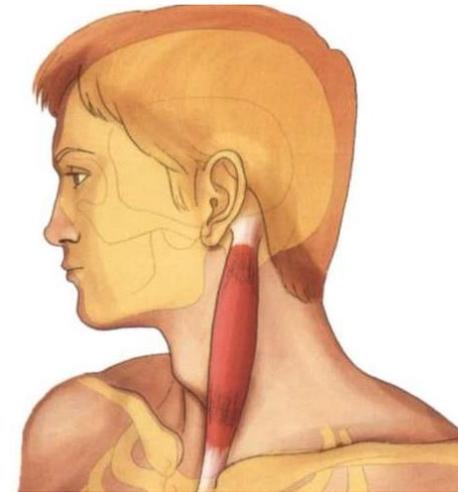
Darás Ballester, A; Bas Hermida, T

Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

## INTRODUCCIÓN

La **tortícolis** es una deformidad del cuello cuya principal causa es la afectación congénita del músculo **Esternocleidomastoideo** (ECM), que suele estar acortado y fibrosado, produciendo una desviación de la cabeza hacia el lado del ECM afectado.

El tratamiento de elección de la tortícolis congénita es **conservador**, consiguiéndose la corrección de la deformidad en más del 90% de los casos. No obstante, en aproximadamente el 10% de los casos, en los que no se consigue restaurar la movilidad o corregir la deformidad, se plantea un **tratamiento quirúrgico**. En estos casos, la técnica quirúrgica debe ser planificada cuidadosamente.



VS



# TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA TORTÍCOLIS CONGÉNITA EVOLUCIONADA



Darás Ballester, A; Bas Hermida, T

Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

## CASO CLÍNICO

Varón de 14 años que es remitido al Hospital por una tortícolis evolucionada del Esternocleidomastoideo derecho.



Al Examen Físico, se observaba un **cordón fibroso** en el ECM derecho.



En reposo, el paciente presentaba el hombro derecho elevado, y una asimetría por desplazamiento de la cabeza a la izquierda.



Además, padecía una inclinación de la cabeza hacia la derecha y de la barbilla hacia la izquierda.

Con la movilización activa, se objetivaba una **limitación** para la rotación de la cabeza hacia el lado izquierdo de 35º, así como una limitación de 25º para la extensión completa del cuello.

# TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA TORTÍCOLIS CONGÉNITA EVOLUCIONADA



Darás Ballester, A; Bas Hermida, T

Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València

## TRATAMIENTO

Debido a la deformidad estética y las restricciones en la movilidad del cuello, y a que la tortícolis era de larga evolución, se decidió un **tratamiento quirúrgico**.

Se optó por un **abordaje bipolar** del Esternocleidomastoideo, realizando, en un primer lugar, un abordaje supraclavicular medial que da acceso a los tendones distales (Eternal y Clavicular) del ECM, permitiendo la tenotomía y liberación de los mismos.

En segundo lugar, se realizó un abordaje longitudinal sobre el borde proximal posterior del ECM, permitiendo la sección de la inserción proximal del ECM, en la apófisis mastoides, y la liberación de las adherencias a este nivel.

Durante este abordaje proximal, se identificó y referenció el N. Auricular Mayor (rama sensitiva del facial) y la Vena Yugular Externa.



# TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA TORTÍCOLIS CONGÉNITA EVOLUCIONADA

Darás Ballester, A; Bas Hermida, T

Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València



## EVOLUCIÓN

El paciente presentó un postoperatorio sin complicaciones, iniciando la deambulaci3n y rehabilitaci3n al 2º d3a postoperatorio, y se le coloc3n un cors3 bivalva para mantener la posici3n de la cabeza. Fue dado de alta y seguido en Consultas Externas de la Unidad de Raquis, apreciándose una evoluci3n satisfactoria, y una movilidad de 100º para la rotaci3n izquierda, y 90º de extensi3n, a los 3 meses.



## CONCLUSIÓN

Normalmente, el tratamiento de la torticollis cong3nita suele ser conservador, pero en casos avanzados, el **tratamiento quirúrgico** es una opci3n a tener en cuenta.

Dentro de las opciones de tratamiento quirúrgico, el **abordaje bipolar** del Esternocleidomastoideo suele ser la opci3n con mejores resultados.