

CERVICALGIA EN ADOLESCENTE CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE KLIPPEL

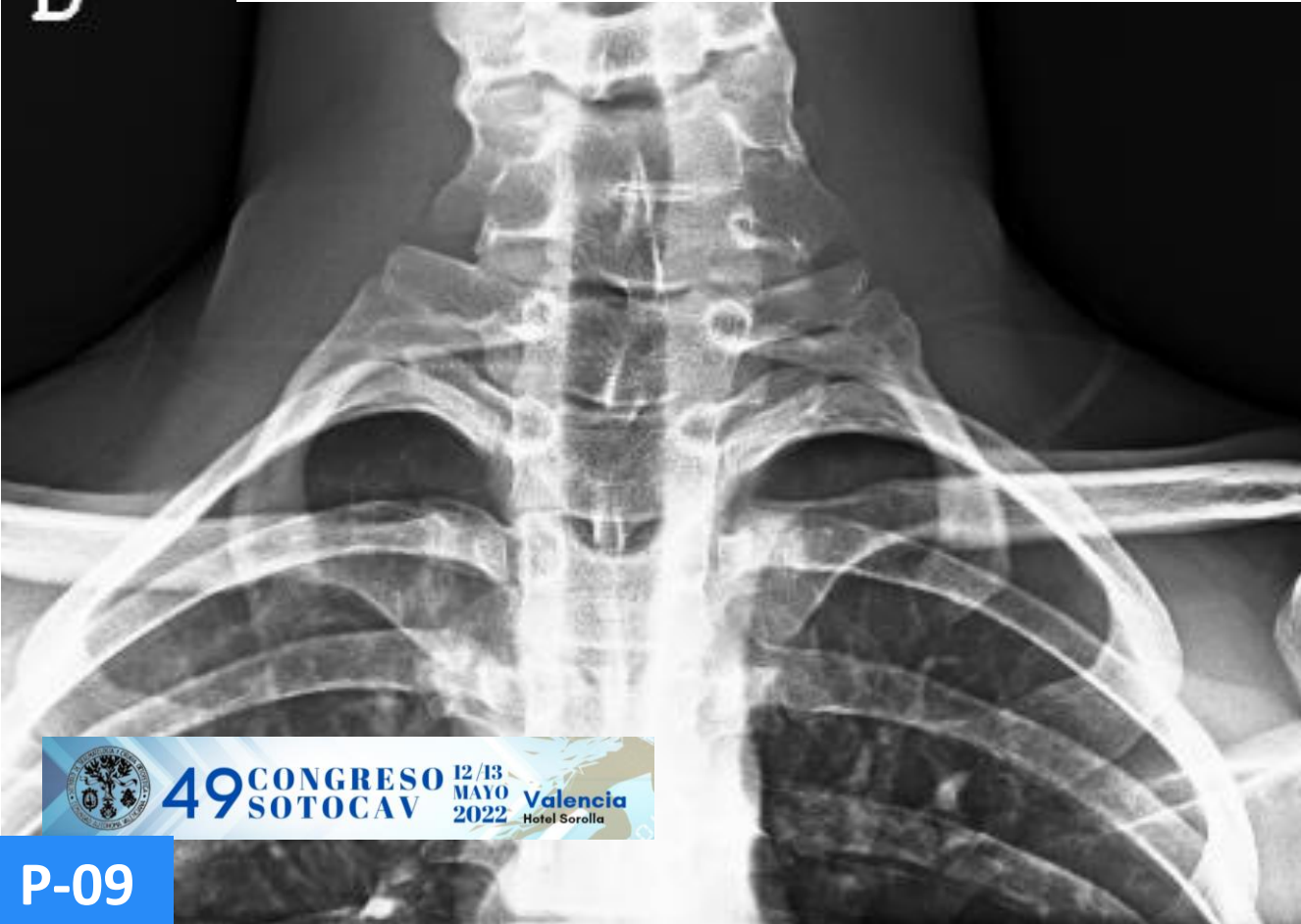
Hernández Herrero, Marta*; Santillana Ruiz, Javier*; Santana Zorrilla, Samanta *; Eugena Martínez, Alejandro**; Renau Hernández, Esmeralda ***; Valero Queralt, Miguel Angel *.

*Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Comarcal de Vinaròs

**Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Comarcal de Vinaròs

***Servicio de Rehabilitación del Hospital Comarcal de Vinaròs

D



CERVICALGIA EN ADOLESCENTE CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE KLIPPEL FEIL

Hernández Herrero, Marta*; Santillana Ruiz, Javier*; Santana Zorrilla, Samanta*; Eugena Martínez, Alejandro**; Renau Hernández, Esmeralda***; Valero Queralt, Miguel Angel*. Hospital Comarcal de Vinaròs

Introducción

El síndrome de Klippel-Feil es una causa excepcional de cervicalgia.



Es una enfermedad congénita caracterizada por la fusión de 2 o más vértebras, pudiendo asociar también otras malformaciones y alteraciones óseas.

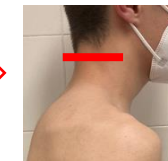


La tríada clínica característica

Cuello corto



Implantación baja del cabello en la región occipital



Limitación de la movilidad cervical.



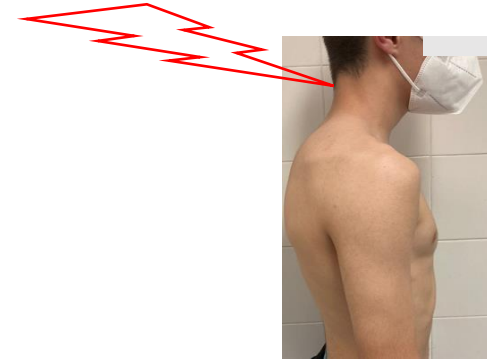
CERVICALGIA EN ADOLESCENTE CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE KLIPPEL FEIL

Hernández Herrero, Marta*; Santillana Ruiz, Javier*; Santana Zorrilla, Samanta*; Eugena Martínez, Alejandro**; Renau Hernández, Esmeralda ***; Valero Queralt, Miguel Angel*.
Hospital Comarcal de Vinaròs

Material y Métodos

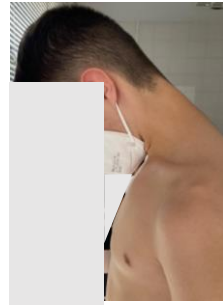
Se presenta un caso de un niño de 13 años, jugador de futbol que refiere cervicalgia asociada a crujidos cervicales de 4 meses de evolución, sin traumatismo previo.

A la exploración presenta:



Cuello corto lateralizado a la derecha

Dolor a la palpación a nivel de musculatura paravertebral cervical bilateral



Limitación a los movimientos a la rotación y lateralización derecha y flexoextensión cervical

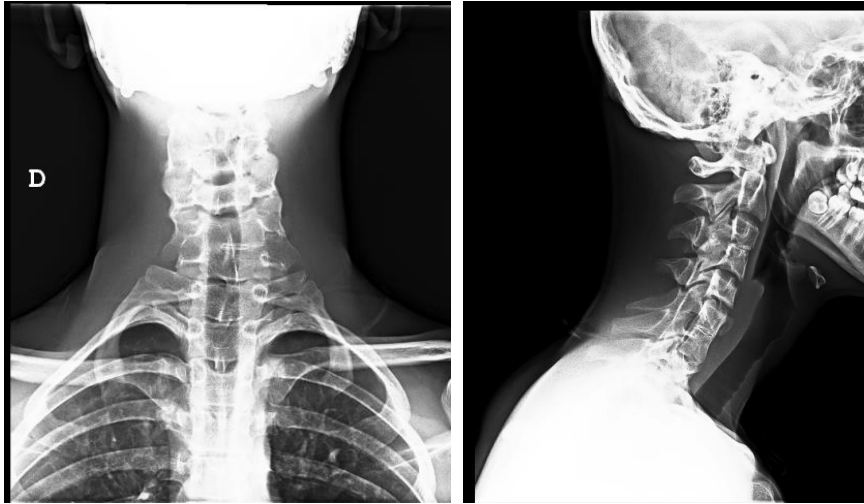


Contractura muscular

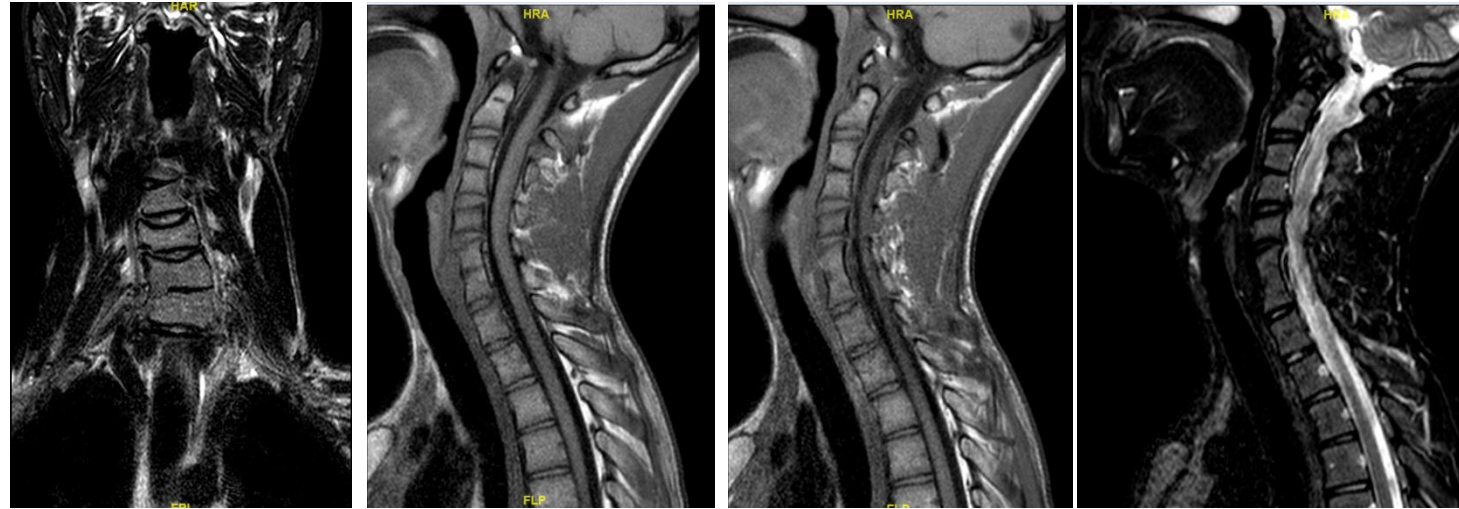
CERVICALGIA EN ADOLESCENTE CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE KLIPPEL FEIL

Hernández Herrero, Marta*; Santillana Ruiz, Javier*; Santana Zorrilla, Samanta*; Eugena Martínez, Alejandro**; Renau Hernández, Esmeralda***; Valero Queralt, Miguel Angel*.
Hospital Comarcal de Vinaròs

Resultados



En el estudio radiográfico cervical se aprecia defecto en segmentación cervical en los niveles C3-C4 y C6-C7



En la RM cervical se observa un defecto en la segmentación cervical múltiple con fusión de los cuerpos vertebrales C3-C4 de predominio izquierdo y de C6-C7 de predominio derecho con alteración en la curvatura cervical en el plano coronal, escoliosis malformativa cervical de doble curvatura por defecto de segmentación en C4-C5 y C5-C6

Para completar el estudio se solicita escoliograma, analítica, ecografía renal y ecocardiografía normal.

CERVICALGIA EN ADOLESCENTE CON DIAGNOSTICO DE SINDROME DE KLIPPEL FEIL

Hernández Herrero, Marta*; Santillana Ruiz, Javier*; Santana Zorrilla, Samanta*; Eugena Martínez, Alejandro**; Renau Hernández, Esmeralda***; Valero Queralt, Miguel Angel*. Hospital Comarcal de Vinaròs

Conclusiones

La malformación de segmentación vertebral congénita se trata de un diagnóstico infrecuente en la edad pediátrica y cuya sospecha puede generarse a partir de un examen clínico y estudio de imágenes radiológicas.

Bibliografía

- Guapi Nauñay VH, Martínez Carvajal IA. Síndrome de Klippel-Feil autosómico dominante: una malformación de segmentación vertebral. Rev Chil Pediatr . 2019;90(2):194-201.
- Agarwal AK, Goel M, Bajpai J, Shukla S, Sachdeva N. Klippel Feil Syndrome: A rare case report. J Orthop Case Rep [Internet]. 2014;4(3):53-5
- Mahirogullari M, Ozkan H, Yildirim N, Cilli F, Gudemez E, Gata MM. Klippel-Feil syndrome and associated congenital abnormalities: evaluation of 23 cases. Acta Orthop Traumatol Turc 2006;40(3):234-239