



Radiología



0 - VALORACIÓN DEL PAPEL DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA EN EL DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO DE LA TORTÍCOLIS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

Y. Navarro Monforte, A. Castán Senar, E. Ruiz de la Cuesta Martín, A.C. Vela Marín, M. Cózar Bartos y M.Á. Marín Cárdenas

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Mostrar las causas comunes e infrecuentes de patología craneocervical en pacientes pediátricos con tortícolis. Analizar el papel diagnóstico de la Resonancia Magnética (RM) en el estudio de estos pacientes y el protocolo de actuación.

Material y métodos: Entre enero de 2008 y julio de 2014 acudieron al Servicio de Urgencias de nuestro centro 59 pacientes en edad pediátrica (de 0 a 16 años) aquejados de tortícolis como síntoma principal. Descartamos 7 casos con tortícolis muscular congénita. En los 52 casos restantes, que conforman la muestra de nuestro trabajo, se aplicó el protocolo de actuación vigente en nuestro centro. En 29 pacientes se indicó RM craneal y cervical por: concurrencia de síntomas neurológicos, cuadro subagudo (más de 7 días) y tortícolis recidivante.

Resultados: La RM fue patológica en el 58%, siendo las alteraciones congénitas vertebrales las más frecuentes con 7 casos (41,1%), seguidas de tumores intracraneales en 3 pacientes (17,6%) y óseos en 2 (11,7%). Encontramos 2 pacientes con encefalomiелitis aguda diseminada, 1 paciente con siringomielia, 1 con espondilodiscitis y 1 con absceso retrofaríngeo. Seis pacientes (35%) precisaron tratamiento quirúrgico (tres tumores intracraneales, dos casos de alteración congénita vertebral y el absceso retrofaríngeo). Los 23 pacientes restantes a los que no se solicitó RM evolucionaron favorablemente, siendo las causas más frecuentes las relacionadas con el área ORL.

Conclusiones: La RM es una prueba diagnóstica útil en la valoración de la patología craneocervical en pacientes pediátricos con tortícolis. La selección de los pacientes mediante protocolos clínicos adecuados mejora su rendimiento en la búsqueda de la patología causante de la tortícolis.