



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/1462 - ¡Doctora, La abuela dice que le nota rara la cabecita!

M. González Romero<sup>a</sup>, M. Calderón Fedriani<sup>b</sup> e I.M. Bayón Cauto<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>b</sup>Pediatra. Centro de Salud Ribera del Muelle. Puerto Real.

### Resumen

**Descripción del caso:** Lactante de 7 meses que acude a su pediatra por aplanamiento occipitoparietal izquierdo compatible con plagiocefalia. En la exploración se observa limitación cervical a la rotación izquierda. Resto normal. Es remitida a Rehabilitación para valoración. Posteriormente la paciente es dada de alta bajo el diagnóstico de tortícolis muscular congénita con escasa mejoría en los movimientos. Tras nueva valoración por su Pediatra, se observa que continúa con limitación de la rotación izquierda destaca asimetría facial con hipoplasia de hemicara izquierda. Desarrollo psicomotor normalidad. Ante este hallazgo se deriva a Rehabilitación de nuevo.

**Exploración y pruebas complementarias:** En rehabilitación la paciente presenta limitación a la rotación izquierda de 50º y se deriva a Traumatología bajo la sospecha de tortícolis muscular congénita. Es intervenida de tenetomía del esternocleidomastoideo. Posteriormente, tras la realización del tratamiento ortésico, la paciente presenta mejoría clínica, pero la rotación continúa limitada un 25º y sigue presente la asimetría. Se realiza Rx lateral cervical donde no se visualiza el arco de C1. Se comenta el caso con Radiología que amplía el estudio con un TAC, donde se objetiva agenesia completa del arco posterior de C1 junto con fusión de apófisis articulares y láminas izquierdas de C4 y C5.

**Juicio clínico:** Agenesia completa del arco posterior de C1. Fusión de apófisis articulares y láminas izquierdas de C4-C5.

**Diagnóstico diferencial:** Tortícolis congénita. Patología neurológica.

**Comentario final:** Patologías banales en primera instancia, como una tortícolis, deben alertarnos ante la mala evolución clínica y deben hacernos pensar en otras etiologías. Insistir en la valoración de atención especializada para hallar la causa, es una herramienta que se ha de utilizar sin ningún tipo de prejuicios, asegurando de esta forma una rehabilitación más temprana y una mejor calidad de vida para nuestra paciente. Sirva el caso presente para demostrar que la insistencia en algunas ocasiones da sus frutos.

### Bibliografía

1. Morales-Cano MD, Reus-Pintado M, Climent-Oltra V. Agenesia congénita del pedículo en una vértebra cervical. Hallazgo casual en pacientes con cervicalgia. Diagnóstico de certeza mediante TC espiral. Neurocirugía. 2004;15:476-9.
2. Boleaga-Durán Be, Suárez-Arriaga E, Tomasini-Ortiz P. Anatomía y patología de la unión craneovertebral. Anales de Radiología México. 2006;2:153-70.

*Palabras clave:* Alteración congénita. Vértebra. Tortícolis.