

TORTÍCOLIS PAROXÍSTICO BENIGNO DEL LACTANTE: CAUSA DE TORTÍCOLIS AGUDA EN URGENCIAS



C. López Fdez, M.S Pérez Poyato, L. Fdez Calderón, E. Pereira Bezanilla, A. Sariego Jamardo, A. Fdez Menéndez. *Neuropediatría. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.*

El tortícolis paroxístico benigno es un trastorno paroxístico no epiléptico que se inicia en el primer año de vida, caracterizado por episodios recurrentes de inclinación cefálica, de 4-5 días de duración, permaneciendo asintomáticos entre episodios. Diagnóstico clínico aunque en el primer episodio es razonable realizar pruebas complementarias. Ningún tratamiento es eficaz y el pronóstico es excelente con resolución completa antes de los 3-4 años.

Lactante de 3 meses que presenta de forma súbita inclinación cefálica hacia la derecha con imposibilidad de giro cefálico hacia la izquierda. Afebril. No alteración del nivel de conciencia ni vómitos. Exploración física: En reposo lateralización cefálica a la derecha. Ante estímulo se consigue giro cefálico a la izquierda con dolor/llanto. No masas cervicales ni tumefacción, no dolor a la palpación. Exploración neurológica y ORL normal. Pruebas complementarias (analítica sanguínea, radiografía y ecografía cervical, v-eeg, ecografía transfontanelar y RNM): normales. Buena evolución con desaparición de la sintomatología en los días posteriores. Realiza seguimiento en consulta de Neuropediatría. Posteriormente ha presentado varios episodios similares, de 3-7 días de duración con resolución espontánea, permaneciendo asintomática entre episodios y manteniendo desarrollo psicomotor normal.



Es importante incluir este trastorno en el diagnóstico diferencial de los tortícolis ya que el escaso conocimiento que se tiene de esta entidad y la angustia familiar que genera pueden llevar a realizar exploraciones innecesarias y/o agresivas. Aunque el diagnóstico es clínico, en el primer episodio es razonable realizar pruebas complementarias.