

SÍNDROME DE KLIPPEL-FEIL, UNA CAUSA DE CERVICALGIA Y TORTÍCOLIS RECURRENTE POCO FRECUENTE.

Ruiz García C, Cejudo Gómez A, Ruiz-Alba Gómez M, Jiménez Montilla S, Navas Matos AD, Muñoz Hoyos A. *UGC Pediatría y Neonatología. Hospital Universitario San Cecilio. Granada.*

INTRODUCCIÓN

Cervicalgia: presencia de dolor en la región del cuello. Puede irradiarse a los hombros y/o miembros superiores o a la espalda.

Tortícolis: signo clínico definido como rotación de la cabeza e inclinación lateral del cuello. Puede ser fija o flexible y acompañarse o no de cervicalgia.

El **síndrome de Klippel-Feil** es una causa infrecuente de cervicalgia y tortícolis recurrente. Se trata de una enfermedad congénita del grupo de las denominadas malformaciones de la charnela craneocervical. Se caracteriza por la fusión de 2 o más vértebras cervicales. Es una entidad clínica compleja que puede acompañarse de afectación ósea y visceral. Clínicamente cursa con implantación baja del cuero cabelludo, cuello corto y fusión de vértebras cervicales.

NUESTRO CASO

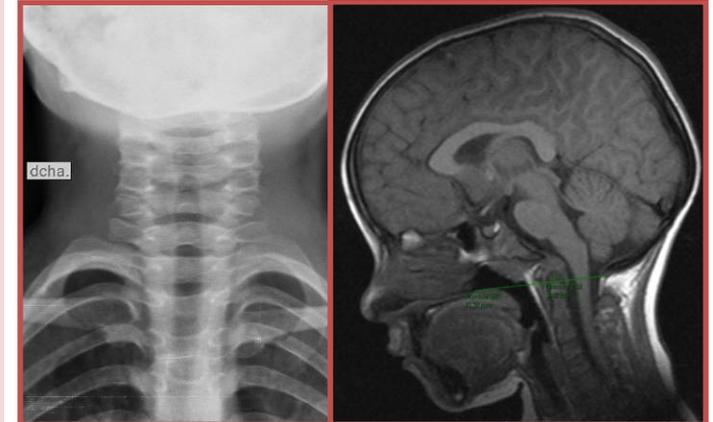
- Paciente varón de 6 años.
- No antecedentes de traumatismo ni actividades físicas.
- Episodios de tortícolis recurrentes y cervicalgia en el último año de duración autolimitada a 2-3 días con buena respuesta al tratamiento con AINEs y medidas físicas.

Exploración: cuello corto, dolor a la palpación de la musculatura paravertebral cervical y limitación para la hiperextensión y rotación cervical. Neurológico normal.

RX columna cervical: sinostosis en C2-C3.

RMN columna cervical: confirma Dº. Signos indirectos de posible subluxación atloaxoidea.

Manejo: tratamiento sintomático (AINEs, medidas físicas). Seguimiento por Neurocirugía y Neurología infantil. Cribado de malformaciones y alteraciones sistémicas asociadas.



CONCLUSIONES

Ante un caso de tortícolis recurrente ha de sospecharse una etiología secundaria. El hallazgo de fusión de cuerpos vertebrales en la radiografía es una infrecuente causa de tortícolis adquirida y cervicalgia. El tratamiento del SKF está dirigido a prevenir la aparición de inestabilidad cervical y artropatía degenerativa y requiere desde manejo conservador en los casos leves hasta tratamiento quirúrgico en los casos más graves. El pronóstico de la mayoría de los pacientes con SKF es bueno, fundamentalmente cuando se trata precozmente.