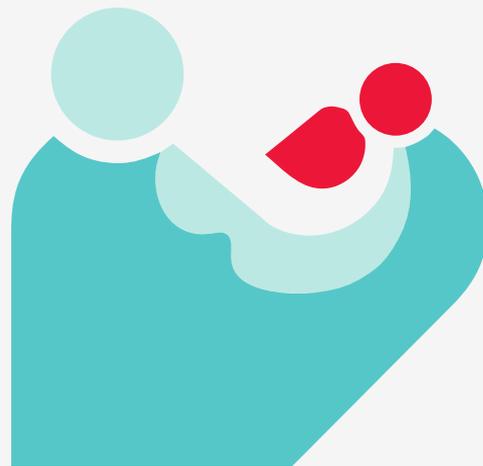


XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

Tortícolis adquirida. Experiencia en un Servicio de Urgencias Pediátricas, serie consecutiva de 142 casos

El Fahimi B, Martí Martín E, Pascual Gázquez JF, López Rivera L, Medina Martínez I, Santos Pérez JL. *Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.*

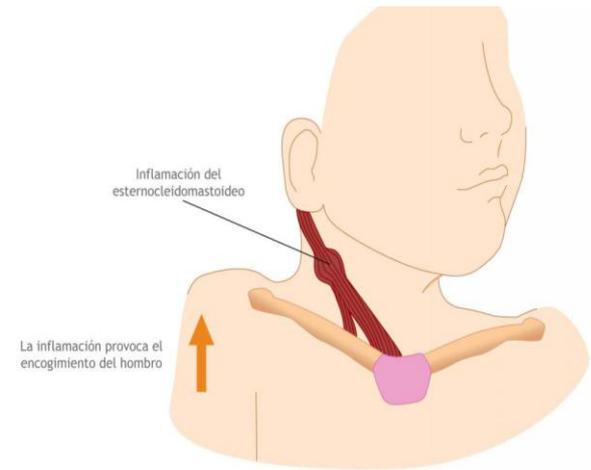


INTRODUCCIÓN

Tortícolis adquirida

La tortícolis es definida por la inclinación lateral de la cabeza hacia un lado, con el mentón girado al lado opuesto.

OBJETIVOS: Describir la casuística de las consultas por tortícolis adquirida en el Servicio de Urgencias de un hospital de tercer nivel.



Es de importancia vital unas cuidadosas historia clínica y exploración física para identificar aquellos casos en los que es signo de patología grave.



METODOLOGÍA

Tipo de estudio

- Descriptivo retrospectivo
- Revisión de diagnósticos codificados y de historias clínicas

Criterios de inclusión y exclusión

- Se incluyen todos los menores de 14 años que acudieron a servicio de urgencias por torsión cervical en 2018-2019
- Se excluyen un caso de tortícolis adquirida por falta de datos y todos los casos de Tortícolis cervical congénita

Medidas estadísticas

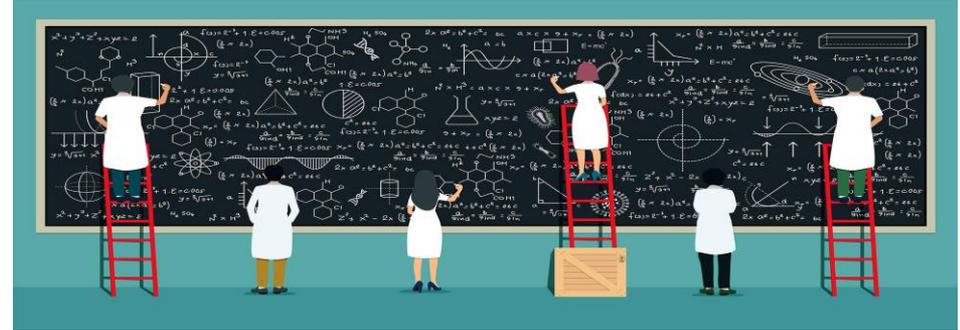
- Frecuencias absoluta y relativa
- Medidas de posición



METODOLOGÍA

Variables estudiadas

- Edad
- Sexo
- Síntomas o signos asociados
- Tiempo de evolución
- Realización de pruebas complementarias
- Si precisaron hospitalización



- Etiología →

- Traumática
- Postural
- Infecciosa
- Otros

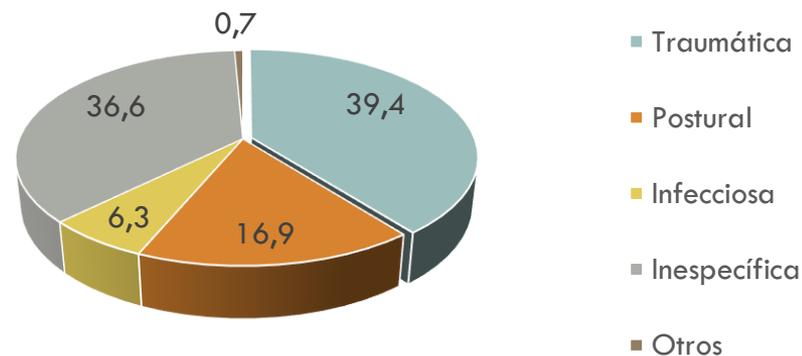


RESULTADOS

Numero de casos: 142

Edad media: 7,8 años

ETIOLOGÍA (porcentajes)



■ Distribución por sexo



- Se realizaron pruebas complementarias a 18,3%

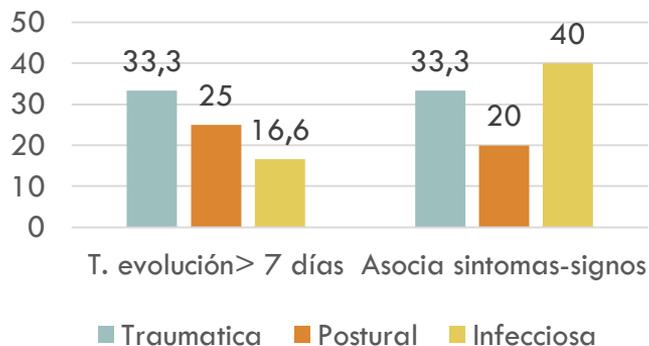


50%



RESULTADOS

Datos de alarma 19 %



Ingresos hospitalarios 2,8%

Sexo Edad	Clínica asociada	Tiempo evolución	Prueba	Juicio clínico
Femenino 11 años	Trismus Disfagia Fiebre	3 días	Ecografía	Absceso periamigdalino
Masculino 23 meses	Vómitos Ataxia	5 meses	TAC	Ependimoma
Masculino 8 años	Fiebre Odinofagia	4 días	TAC	Absceso periamigdalino
Femenino 12 años	Cefalea Dorsalgia	8 meses	RX, RMN	Deshidratación disco C3-C4



CONCLUSIONES

- La principal causa de tortícolis adquirida fue la traumática. En segundo lugar la postural e infecciosa.
- Para el diagnóstico es suficiente la historia clínica y exploración física.
- Se realizaran pruebas de imagen en los casos de larga evolución (> 7 días) o que asocien otros signos clínicos.
- Aunque la causa tumoral es excepcional en los casos de tortícolis hay que tenerla en cuenta.

