

Tortícolis congénita (infantil)

Condición: La tortícolis congénita (infantil) es un trastorno en el que un músculo del cuello se acorta de forma anormal, lo que hace que la cabeza se incline hacia un lado del cuerpo. Se ve al nacer o en las primeras semanas de vida.

Antecedentes: El músculo afectado es el esternocleidomastoideo o músculo SCM. Hay 2 músculos SCM, uno a cada lado del cuello, que van desde la parte posterior de la oreja hasta la clavícula. El trabajo del SCM es rotar el cabezal hacia el lado opuesto. En la tortícolis congénita, este músculo se acorta y obliga a la cabeza a inclinarse hacia un lado del cuerpo.

Factores de riesgo: La tortícolis congénita ocurre en hasta el 2% de los nacimientos y es más común en hombres, primogénitos y partos de nalgas. Otros factores de riesgo incluyen:

- Posición anormal de la cabeza en el útero
- Partos difíciles o complicados

Síntomas: La tortícolis hace que la cabeza del bebé se incline hacia un lado, con la barbilla hacia el lado opuesto. El bebé tendrá problemas para mover la cabeza fuera de esta posición. El bebé también puede tener una pequeña masa en el costado del cuello. Esto se debe a la inflamación o la acumulación de sangre cerca del músculo lesionado. El bebé también puede tener una parte plana en la parte posterior de la cabeza. Los síntomas de la tortícolis congénita se observan antes de las seis semanas de edad. Si aparecen después de esta edad, se considera tortícolis "adquirida".

Historia clínica y examen físico: Un médico le hará preguntas sobre el embarazo y el parto, así como sobre los problemas médicos del bebé. También observarán la posición de la cabeza y el cuello del bebé, la flexibilidad, los músculos, los reflejos y la fuerza. Pueden referir al paciente a un médico fisiatra que se especializa en el diagnóstico y tratamiento de trastornos musculoesqueléticos.

Proceso de diagnóstico: Por lo general, la tortícolis congénita se diagnostica a partir de la historia clínica y el examen físico del bebé. A veces, una ecografía puede ayudar con el diagnóstico. Si existe preocupación por problemas con los huesos, lesiones o tumores, el médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatra) puede ordenar una radiografía, una resonancia magnética o una tomografía computarizada.

Manejo de rehabilitación: Para mejorar la rotación del cuello, el médico de Fisiatra puede recomendar fisioterapia. El médico Fisiatra y el fisioterapeuta les enseñarán a los padres cómo estirar el cuello de forma segura. También enseñarán a los padres cómo alimentar, sostener y colocar al bebé para mejorar la rotación del cuello. Pueden sugerir:

- Alimentación: coloque la comida o los biberones en el lado opuesto para que el bebé se gire hacia ese lado.
- Tiempo de juego: coloque un espejo o un juguete interesante en el lado opuesto para que el bebé se vea de esa manera.
- Tiempo boca abajo: coloque al bebé boca abajo para fortalecer la espalda y el cuello.

El médico Fisiatra o el fisioterapeuta les enseñará a los padres qué ejercicios son los mejores para su bebé. La mayoría de los bebés mejorarán a los 6 meses de edad con estos ejercicios. Es posible que le recomienden una

cinta o un collar especial para ayudar con el estiramiento si es necesario. Si los músculos permanecen tensos, los medicamentos como las inyecciones de toxina botulínica pueden ayudar.

Otros recursos para pacientes y familias: Reconocer los síntomas y programar una cita temprana ayuda al bebé a recuperarse más rápido.

Preguntas Frecuentes

¿Qué es la especialidad en Medicina Física y Rehabilitación?

La Medicina Física y Rehabilitación (MF&R), también conocida como Fisiatría, es una especialidad médica primaria que tiene como objetivo mejorar y restaurar la capacidad funcional, y mejorar la calidad de vida de las personas con lesiones, impedimentos físicos o discapacidades que afectan el cerebro, la médula espinal, los nervios, los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos y tendones. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras), evalúan y tratan todo el cuerpo, maximizan la independencia de los pacientes en su vida diaria y son expertos en el diseño de planes de tratamiento integrales y centrados en el paciente para capacitar a los pacientes logren sus metas. Al tener en cuenta todo el cuerpo, pueden identificar con precisión los problemas, disminuir el dolor, ayudar en la recuperación de lesiones devastadoras y maximizar los resultados y el rendimiento generales con opciones no quirúrgicas y peri-quirúrgicas. Para obtener más información, visite www.aapmr.org/aboutpmr.

¿Que hace a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) únicos?

La formación de los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación se centra no solo en el tratamiento de afecciones médicas, sino también en mejorar el rendimiento y la calidad de vida del paciente en el contexto de esas afecciones médicas. Se enfocan no solo en una parte del cuerpo, sino en el desarrollo de un programa integral para volver a unir las piezas de la vida de una persona, médica, social, emocional y vocacionalmente, después de una lesión o enfermedad. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación realizan y tratan diagnósticos médicos, diseñan un plan de tratamiento y prescriben las terapias que realizan los fisioterapeutas u otros terapeutas aliados o que realizan los propios pacientes. Al proporcionar un plan de tratamiento adecuado, los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación ayudan a los pacientes a mantenerse lo más activos posible a cualquier edad. Su amplia experiencia médica les permite tratar afecciones incapacitantes a lo largo de la vida de una persona.

¿Como localizo un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación cerca de mí?

Visite www.aapmr.org/findapmrphysician o comuníquese con su médico de cuidado primario para obtener una referido.