

LAS TORTÍCOLIS NO TRAUMÁTICAS

Autor: François Ricard, D.O PhD



Escuela de
Osteopatía
de Madrid
Internacional



TORTÍCOLIS NO ADQUIRIDAS

La tortícolis puede ser el indicador de:

- una malformación congénita
- un desorden mecánico articular
- la consecuencia de una afección a distancia: la tortícolis es un signo clínico inespecífico



TORTÍCOLIS NO ADQUIRIDAS

TORTÍCOLIS MUSCULAR:

Se encuentran en un 0,4% de los recién nacidos

Alrededor de los 8/10 días de vida, aparece una masa en el ECOM. Este tumor persiste durante dos o tres meses y después desaparece progresivamente

A los 3-4 años de edad (cuando el cuello del niño crece) el torticollis aparece del lado de la masa neo-natal



TORTÍCOLIS NO ADQUIRIDAS

TORTÍCOLIS MUSCULAR:

Etiología desconocida:

¿malposición intrauterina?

¿traumatismo obstétrico?

¿una miositis infecciosa o necrosis muscular isquémica?

¿alteración del ARP consecutivo a una disfunción de la base del cráneo o de la unión cráneo-cervical?



TORTÍCOLIS NO ADQUIRIDAS

TORTICOLIS POSTURAL:

Está presente en el nacimiento

Puede producirse por una malposición del feto en el útero

No presenta tumoración el ECOM ni dolor

La afectación es transitoria y desaparece con el tiempo



TORTÍCOLIS NO ADQUIRIDAS

MALFORMACIÓN ARTICULAR ATLAS-AXIS:

- La tortícolis puede resultar de una alteración articular secundaria a una anomalía ósea (fusión, hemivértebra, síndrome de Klippel-Feil).



TORTÍCOLIS NO ADQUIRIDAS

AUSENCIA DEL LIGAMENTO TRANSVERSO:

- Es muy poco frecuente. Esta anomalía se acompaña de una subluxación anterior espontánea de C 1 sobre C2, que produce una gran inestabilidad + + +.



TORTICOLIS ADQUIRIDAS

TORTICOLIS ESPASMÓDICA:

- De etiología desconocida, aparece en la mujer alrededor de los 40 años.
- A menudo dolorosa, se caracteriza. por contracturas intermitentes y asimétricas de los músculos del cuello.
- Esta tortícolis parece ser un tic psico-neurótico, expresión de la negación de un conflicto emocional: los movimientos rítmicos tienden a arrastrar, de manera repetitiva, la cabeza en una dirección dada.



TORTICOLIS ADQUIRIDAS

TORTÍCOLIS OCULAR:

- Todo estrabismo o toda paresia de los músculos del ojo pueden provocar torticolis, por ejemplo, cuando existe una alteración de alguno de los pares craneales (III,IV o VI), que requiere por parte del paciente corregir alteraciones tipo divergencias o diplopia.
- En la fase aguda, la torticolis desaparece cuando se tapa el ojo afectado.



TORTICOLIS ADQUIRIDAS

TORTÍCOLIS NEOPLÁSICA:

- Todas las neoplasias que afecten a las estructuras óseas, musculares, linfáticas, vasculares o nerviosas de la cabeza o del cuello pueden provocar una tortícolis.



Tumor faríngeo.

TORTICOLIS ADQUIRIDAS

TORTICOLIS NEUROLÓGICO:

- Se produce por un desequilibrio de los esternocleidomastoideos como consecuencia de una siringomielia o un síndrome distónico.



Tumor fosa posterior.

TORTÍCOLIS Y ASIMETRÍAS FACIALES Y MALOCLUSIONES

Las deformidades dentofaciales pueden generar déficits funcionales y estéticos a tipo de tortícolis muscular congénita.



TORTICOLIS ADQUIRIDAS

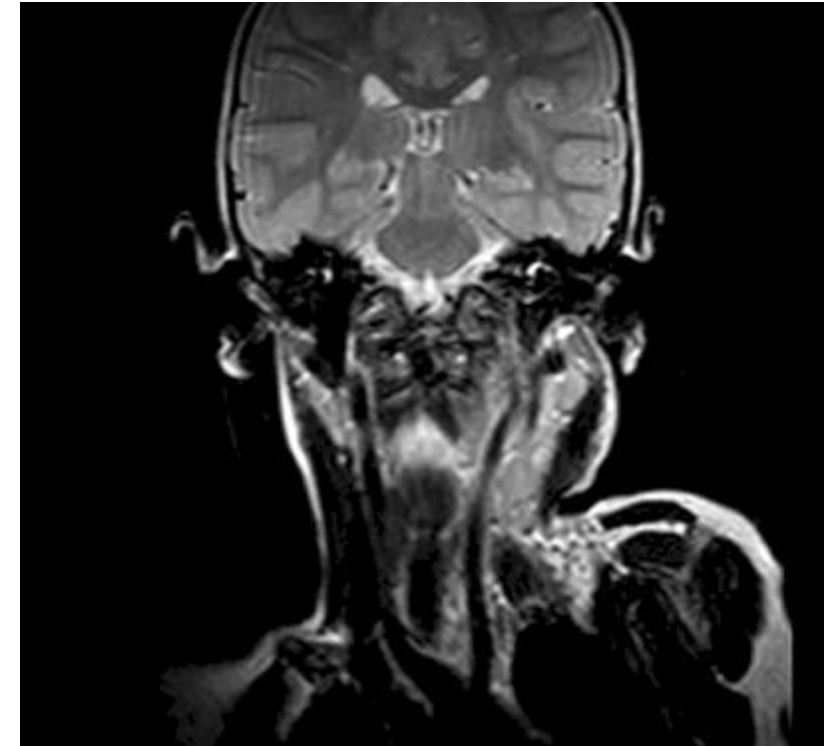
TORTÍCOLIS FUNCIONAL:

- La exposición a las corrientes de aire, al viento o al aire frío, puede ser suficiente para desencadenar una tortícolis que influye sobre un nivel medular en estado de facilitación crónica (es decir, sobre un nivel que presentaba antes una disfunción somática).
- Ciertas afecciones gastrointestinales pueden traducir una tortícolis (hernias hiatales, espasmos del píloro) en relación con su enervación.



TORTÍCOLIS INFECCIOSA

Afecciones como la faringitis, sinusitis, paperas, pueden generar inflamación de los ganglios linfáticos profundos de cuello y una contracción dolorosa del ECOM del lado afectado.



Abceso faríngeo.

TORTÍCOLIS DISCAL



TORTICOLIS VISCERAL

Ciertas afecciones gastrointestinales pueden traducir una tortícolis (hernias hiatales, espasmos del píloro) en relación con su enervación.



TRATAMIENTO DE LA TORTÍCOLIS

- El tratamiento de la tortícolis no traumática variará en función de la etiología, sin embargo en todos los casos existe una disfunción somática cervical:



TRATAMIENTO DE LA TORTÍCOLIS

- La tortícolis espasmódica responde mejor a la terapia cráneo-sacra y a las técnicas de liberación somato-emocional.
- El síndrome de los escalenos necesita un tratamiento adecuado que se estudiará en el capítulo de las neuralgias cervico-braquiales.



TRATAMIENTO DE LA TORTÍCOLIS

- La tortícolis gastro-intestinal se puede diagnosticar de forma sencilla con el siguiente test: por regla general en esta patología el movimiento más doloroso es la post-flexión, al realizar un "lift" del estómago disminuye el dolor cervical y aumenta la amplitud de movimiento en el sentido de la extensión. En tal caso el tratamiento será visceral.



- Es importante remarcar, que antes de hacer un tratamiento osteopático hay que descartar la existencia de una fractura y debe efectuarse un examen neurológico básico completo.
- Antes de tratar una tortícolis, es necesario hacer un diagnóstico diferencial, con el fin de saber si se puede o no tratar con osteopatía.





Visita nuestro departamento clínico

CLASES PRACTICAS

www.clinicaeom.com