



IMAGEN EN PEDIATRÍA

Subluxación rotatoria atlanto-axoidea

Atlantoaxial rotary subluxation

S. González Sánchez*, A. Prieto Fernández, G. Anes González
y L. Raposo Rodríguez

Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

Disponible en Internet el 8 de febrero de 2012

Se presenta una paciente de 11 años de edad que acudió al Servicio de Rehabilitación enviada por su pediatra por tortícolis resistente al tratamiento. En la exploración física se apreciaba una rotación de la cabeza hacia el lado derecho y una discreta flexión hacia el lado opuesto, con bloqueo de las rotaciones y las inclinaciones laterales, y con cierta flexo-extensión conservada. No existía compromiso neurológico. La familia recordaba un traumatismo leve 2 meses antes, con dolor de espalda varios días después, pero sin clara relación con el episodio actual. En la radiografía lateral de la columna cervical se apreciaba la masa lateral del atlas situada por delante de la apófisis odontoides (fig. 1). Posteriormente, se practicó una tomografía computarizada (TC) en la que se puso de manifiesto una rotación en el plano axial de C1 sobre C2, con luxación articular debida a la incongruencia de las carillas articulares de ambas vértebras (figs. 2 y 3), siendo el espacio atlo-odontoideo normal. La subluxación rotatoria de C1-C2 es una de las posibles etiologías de la tortícolis persistente, y aunque su frecuencia general es baja, es más habitual en niños^{1,2}. El mecanismo lesional puede



Figura 1 Radiografía lateral de la columna vertebral cervical.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: susanagons@gmail.com
(S. González Sánchez).



Figura 2 TC de columna cervical. Reconstrucción axial.

ser traumático o atraumático, siendo la mayoría de origen espontáneo^{3,4}. Es muy frecuente que estos casos tarden en ser diagnosticados, por lo que ante una tortícolis resistente al tratamiento se debe sospechar, sobre todo si es precedido por un traumatismo leve¹. La postura del paciente dificulta la exploración radiográfica, por lo que en estos casos está indicada la realización de una TC.

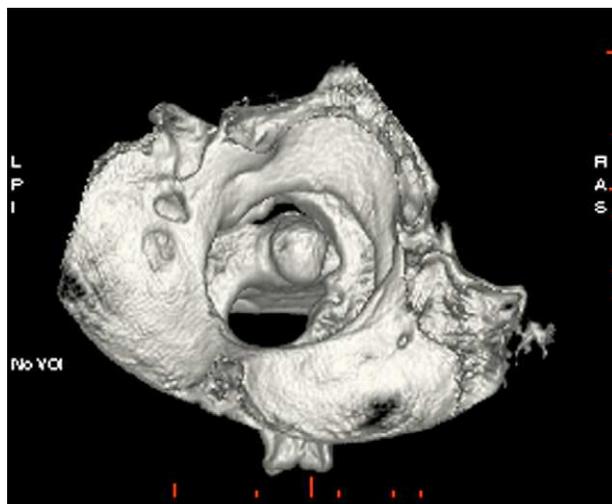


Figura 3 TC de columna cervical. Reconstrucción 3D.

Bibliografía

1. Méndez Donaire E, Martínez León MI, Ros López B. Subluxación rotatoria atlanto-axial. *Radiología*. 2008;50:528-30.
2. Roche CL, O'Malley M, Dorgan JC, Carty HM. A pictorial review of atlanto-axial rotatory fixation: key points for the radiologist. *Clin Radiol*. 2001;56:947-58.
3. Maheshwaran S, Sgouros S, Jeyapalan K, Chapman S, Chandy J, Flint G. Imagin of childhood due to atlanto-axial rotator fixation. *Childs Nerv Syst*. 1995;11:667-71.
4. Crook TB, Enyon CA. Traumatic atlantoaxial rotator subluxation. *Emerg Med J*. 2005;22:671-2.