

## Tortícolis congénita

### Tratamiento con osteopatía

El nombre de tortícolis (del latín *tortus collum*, cuello torcido) significa inclinación o actitud viciosa de la cabeza y del cuello por diferentes causas, estando relacionada con la contracción o retracción unilateral del músculo esternocleidomastoideo (ECOM).

Tenemos un par de músculos ECOM, uno a cada lado del cuello. Su acción provoca una inclinación de la cabeza hacia un lado y la rotación de ésta hacia el lado contrario. Esta patología es relativamente frecuente y se puede presentar en el recién nacido o durante los tres primeros meses de vida. Podemos dividir esta patología en tortícolis congénita o tortícolis muscular congénita. El bebé con tortícolis congénita presenta esta patología después del nacimiento con la cabeza inclinada hacia un hombro y la barbilla apuntando al hombro opuesto. En este caso se pueden presentar otras afectaciones como malformaciones óseas, anomalías entre el hueso occipital y la primera vértebra cervical y desórdenes neurológicos como las malformaciones de Arnold-Chiari. Estas afectaciones deben ser diagnosticadas y tratadas lo más precozmente posible.

Por otra parte, el bebé con TMC presenta en el nacimiento una actitud relativamente asimétrica en cuanto a la posición de la cabeza. Esta asimetría se irá desarrollando durante las primeras semanas de vida. La TMC se caracteriza por la contracción mantenida del ECOM. Habitualmente aparece una pequeña inflamación en el interior del músculo que es palpable e incluso visible. Este bultito, en forma ovalada o de oliva, se aprecia mejor a las pocas semanas de vida y desaparece hacia los tres meses.

Los partos instrumentados y las presentaciones de nalgas se encuentran frecuentemente entre las TMC. Cuanto mayor talla tenga el niño al nacer y más anchura de hombros, mayor es el riesgo de sufrir esta dolencia. Numerosos autores proponen teorías sobre el origen de la TMC en una posición intrauterina del feto in-



correcta y la cual se ha mantenido de esa manera durante buena parte del desarrollo fetal. En el 75% de los casos, la inclinación de la cabeza va hacia la derecha mientras que la barbilla señala hacia la izquierda. A menudo el niño presenta una asimetría facial con un discreto aplanamiento del lado afectado, que en algunos casos puede persistir a pesar de la corrección de la tortícolis. El tratamiento y corrección de la TMC efectuados en los primeros meses de vida tienen muy buen pronóstico, y en el 90% de los pacientes se consigue una corrección completa sin deformidades residuales.

#### Caso clínico

Acudieron a la consulta de Osteopatía una pareja con su hijo Marc. El bebé tenía siete semanas y era el primer hijo de la pareja. Desde el primer día la madre ya había observado que la posición que ella tenía que adoptar para dar el pecho a Marc era muy incómoda ya que el bebé no buscaba con avidez el pecho tal y como le habían explicado otras madres. Más bien parecía incómodo y molesto. La abuela del niño enseguida se dio cuenta que algo no iba bien ya que el movimiento de la cabeza parecía muy limitado. Las enfermeras les

comentaron que se iría normalizando con el paso de los días, pero en absoluto fue así. Marc seguía con dificultades a la hora de la toma y la rigidez del cuello parecía ir en aumento. Los padres habían intentado mover con suavidad la cabeza de un lado para otro pero el niño lloraba a cada intento y les daba miedo hacerle daño.

Pregunté a los padres sobre la gestación y me comentaron que todo había ido bien. El bebé se movía con aparente normalidad dentro del útero y las ecografías no revelaron ninguna anomalía en cuanto al desarrollo o posición del feto. En cuanto al parto, sí que hubo algunas complicaciones ya que el bebé no se encajó correctamente y la presentación fue de nalgas. Un parto complicado y muy largo según la madre.

Marc presentaba una inclinación de la cabeza hacia el hombro derecho y una rotación que orientaba la barbilla hacia la izquierda. El músculo ECOM estaba muy contracturado y se podía observar un bultito en su porción media. La palpación del músculo parecía dolorosa y el llanto subía de tono al intentar realizar una rotación de la cabeza más allá de cierto punto hacia la derecha. Los reflejos estaban conservados y la movilidad de las extremidades era correcta. El movimiento de la clavícula

derecha estaba limitado, el tono muscular del trapecio derecho aumentado y la zona cervical alta con apenas movimiento.

#### Tratamiento

En la primera sesión empecé movilizándolo ambos brazos, escápulas, clavículas y aquellas estructuras relacionadas con la musculatura del cuello. Al principio Marc estaba nervioso y lloraba con fuerza, así que hice acercar a ambos padres para que tuviera contacto visual y físico con ellos. La madre le hablaba suavemente y junto con las movilizaciones se fue calmando. Seguidamente pasé a relajar la musculatura del cuello con presiones controladas que provocan la inhibición de la contractura, empezando desde los bordes de las clavículas y subiendo poco a poco hacia la cabeza. Al llegar a la base del cráneo se presta especial atención a esta zona ya que la mayor parte de la musculatura del cuello sale de aquí. La inhibición del músculo ECOM se tiene que hacer con sumo cuidado y observando la reacción del bebé a cada movimiento. Una vez realizada la inhibición global de la zona procedí a movilizar la cabeza en todos los ángulos posibles y a realizar estiramientos específicos de cada músculo. El acortamiento del ECOM derecho era muy evidente pero cedió un poco durante la sesión.

Durante la visita enseñé a los padres como realizar las movilizaciones de la cabeza de Marc. Deberían realizarlas un mínimo de dos veces al día y entre 8 o 10 minutos, dependiendo de la tolerancia de Marc. También deberían cambiar con frecuencia la posición del bebé en la cuna y situar estímulos sonoros y visuales al lado contrario de la contractura cuando estuviera tumbado. Pusimos la siguiente cita en 2 semanas y con el compromiso de hacer los deberes diariamente.

En la segunda visita el bebé venía dormido y los padres me comentaron dudas sobre la realización de los ejercicios, pero aseguraron que habían observado una gran mejoría. Efectivamente cuando despertó pude ver que el movimiento de la cabeza era mucho más amplio, la palpación de la musculatura evidenciaba un descenso del tono muscular del ECOM y su manipulación no parecía tan dolorosa. El bultito en medio del músculo casi no se apreciaba visualmente, aunque al tocar la zona todavía se notaba. Continué con las movilizaciones intentando ganar cada vez más grados y casi se consiguió igualar el tono muscular del ECOM afectado con el del otro lado. La siguiente cita la alargamos hasta 4 semanas después y en casa debían continuar con la rutina.

Pasado un mes volví a ver a Marc y no parecía tener ninguna secuela de la tortícolis. Los padres me comentaron que seguían haciendo los movimientos diariamente y que el bebé los toleraba muy bien, dormía mejor y seguía bien los objetos que le movían delante suyo, primero con la mirada y luego seguía con la cabeza. El bultito con forma de oliva había desaparecido y en la exploración general no hubo nada que llamase la atención. Así pues aconsejé a los padres seguir 2 semanas más con los movimientos y le di el alta quedando a su disposición para cualquier duda futura.

Este resultado tan satisfactorio no se hubiera conseguido sin la constancia de los padres y el tratamiento global de todas las estructuras óseas relacionadas con la musculatura del cuello y el tratamiento de todos esos músculos y no sólo del ECOM.

**DIEGO POTES**  
OSTEÓPATA Y FISIOTERAPEUTA  
EN INTEGRAL CENTRE MÈDIC INTEGRAL

**ASISTENCIA SANITARIA  
ESPECIALIZADA EN MEDICINA  
NO CONVENCIONAL**

**MEDICINA NATURISTA**

**MEDICINA HOMEOPÁTICA**

**MEDICINA TRADICIONAL CHINA-ACUPUNTURA**

**GINECOLOGÍA Y MEDICINA DE LA MUJER**

**PSICOLOGÍA Y DESARROLLO PERSONAL**

**OSTEOPATÍA**

**FISIOTERAPIA GLOBAL ACTIVA**

**QUIROMASAJE**

**DRENAJE LINFÁTICO**

**REFLEJOTERAPIA PODAL**

**SHIATSU**

**ESTÉTICA NATURAL**

**SOFROLOGÍA**

**ASESORAMIENTO SOCIO-FAMILIAR**

**MÉTODO TOMATIS®**

**TRATAMIENTOS CON FANGO SULPHATHERM**

#### OSTEOPATÍA

##### Louise Barrow

Osteópata.  
Especializada en osteopatía tisular, fascial, somato-emocional y bio-dinámica para niños y adultos.

##### Ainhoa Goenaga

Osteópata. Consteladora. Fisioterapeuta.  
Osteopatía sistémica para niños y adultos.

##### Diego Potes

Osteópata. Fisioterapeuta.  
Osteopatía funcional para niños y adultos.  
Fisioterapia respiratoria para niños.



**PARA AMPLIAR INFORMACIÓN:**

[www.integralcentremedic.com](http://www.integralcentremedic.com)

Teléfono: 934 677 420

C/ Diputación, 321, 1º 1ª. 08009 Barcelona

[info@integralcentremedic.com](mailto:info@integralcentremedic.com)