

Torcicolo muscular congénito: Casuística de quatro anos



SERVIÇO DE MEDICINA FÍSICA E DE REABILITAÇÃO

**HOSPITAL PEDIÁTRICO DO
CENTRO HOSPITALAR E UNIVERSITÁRIO DE COIMBRA**



Sara Bastos, Joana Almeida, Iolanda Veiros, Mafalda Bártolo, Tiago Ribeira, Renato Nunes

Torcicolo muscular congénito - Introdução



- Causa de torcicolo mais frequente na criança
- 3^a patologia músculo-esquelética congénita
- Etiopatogenia desconhecida

Torcicolo muscular congénito - Introdução



- Alterações na estrutura do músculo esternocleidomastoideo (ECM)
- Apresentação clínica:
 - Posição cefálica inclinação homolateral e rotação contralateral
 - Nódulo cervical
- Factores de risco obstétricos

Objectivos



- **Caracterizar as crianças com TMC observadas em consulta de reabilitação pediátrica**
 - Caracterização demográfica
 - Factores de risco
 - Apresentação clínica
 - Tratamento
 - Seguimento

Material e métodos



- Estudo retrospectivo longitudinal
- Revisão dos processos das crianças observadas em consulta de Reabilitação pediátrica
- Janeiro de 2008 a Novembro de 2011
- Tratamento estatístico com programa Epi Info 7TM
 - Teste de Kruskal-Wallis
 - Teste exacto de Fisher

Material e métodos



- **Critérios de inclusão:**

- Diagnóstico de TMC

- **Critérios de exclusão:**

- Acompanhamento principal e orientação de tratamento noutro serviço
- Referenciação após cirurgia correctiva de TMC
- Causas de torcicolo não musculares
- Evidência radiológica de malformações cranianas ou vertebrais
- Patologia oftalmológica dos movimentos oculares

12 crianças

Resultados

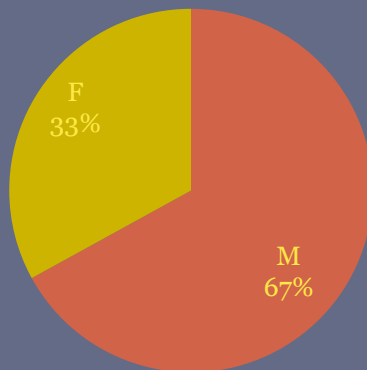


- 91 crianças

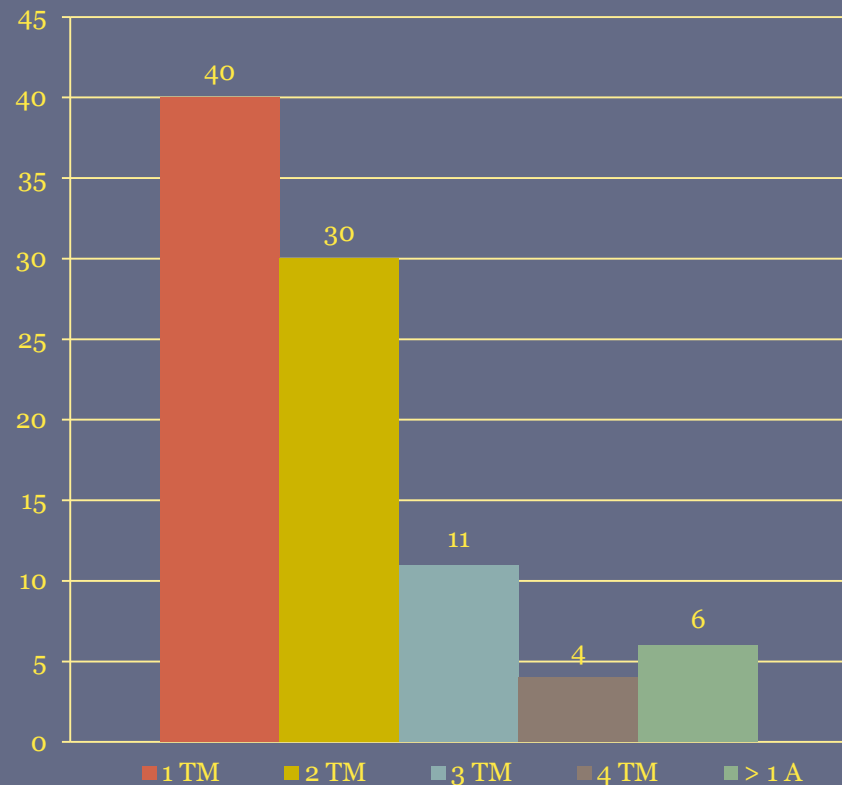
- Idade

- 2 semanas a 41 meses
- Média 20 semanas

Sexo (n=91)



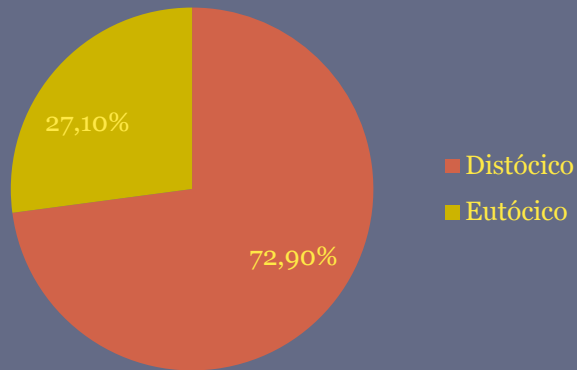
Idade na 1ª consulta por trimestre (n=91)



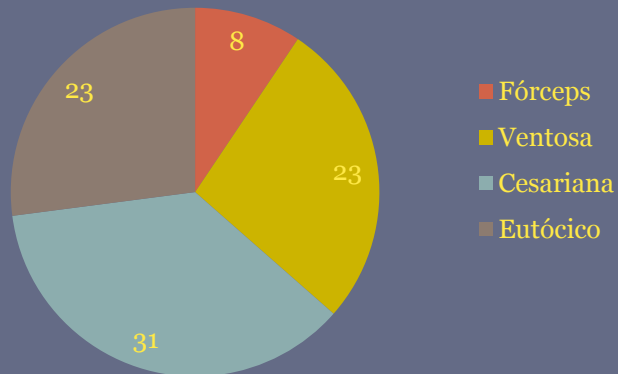
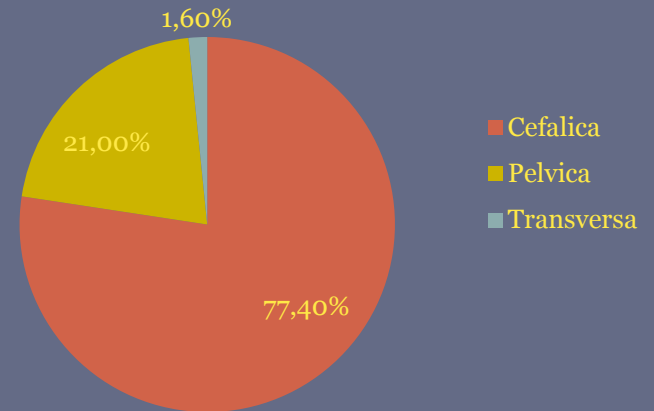
Resultados



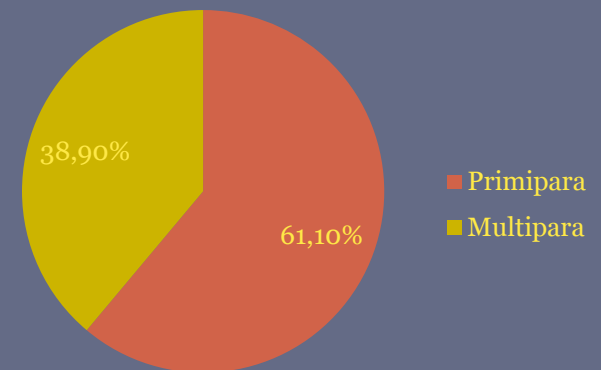
Tipo de parto n=85



Apresentação fetal n=62



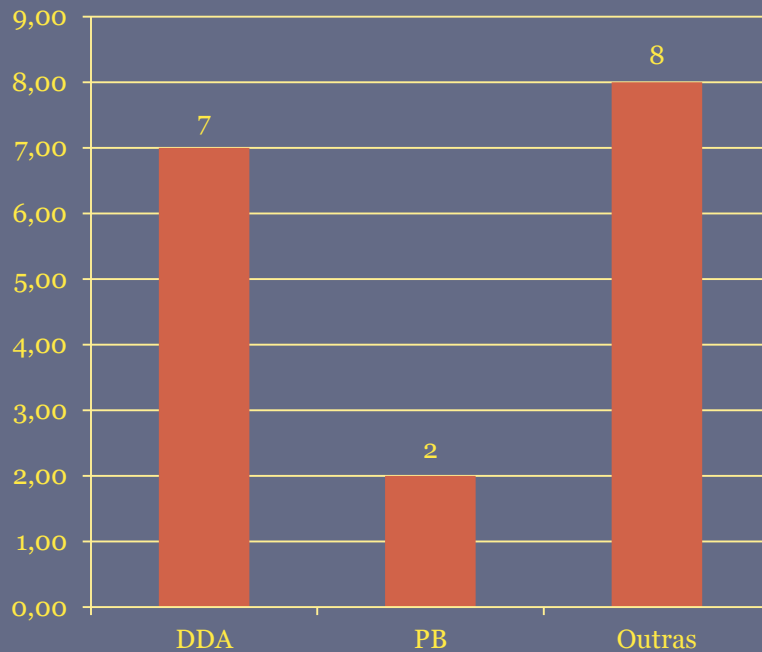
História obstétrica n=54



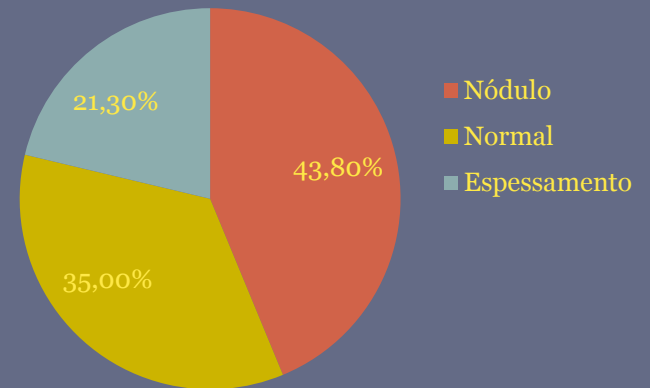
Resultados



Patologias associadas n=91



Palpação ECM n=80



Resultados



	Nódulo	Espessamento	Normal
Número / %	35 / 43,8%	17 / 21,3%	28 / 35%
Sexo M/F	25/10	10/7	18/10
Idade (semanas)	10,4	22,6	26,1
Peso (gramas)	3142	3205	2991
Parto distócico	85,70%	53,50%	66,70%
Assimetria craniofacial	48,60%	82%	75%
Limitação amplitudes articulares	78,10%	78,60%	34,60%
Alterações ecográficas	71%	18,20%	8,30%

$P < 0,001$

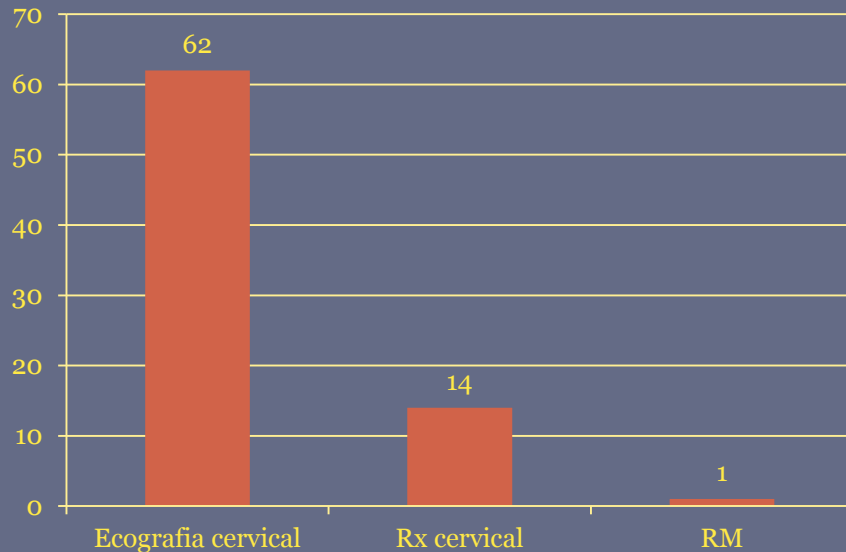
$P = 0,02$

$P = 0,003$

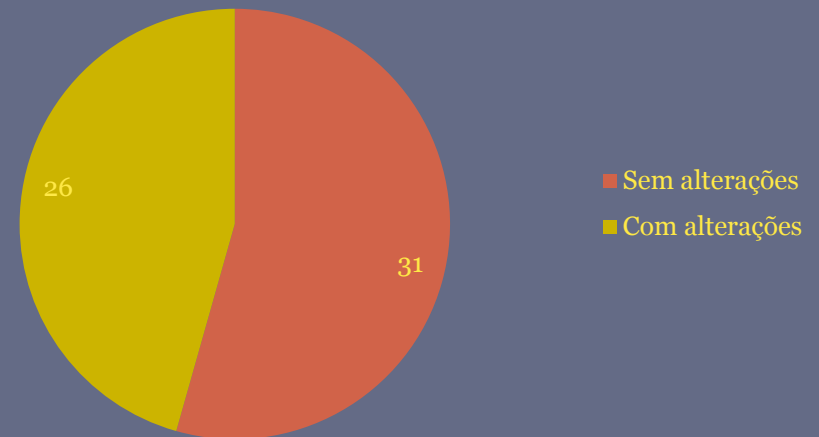
Resultados



Exames complementares de diagnóstico n=91



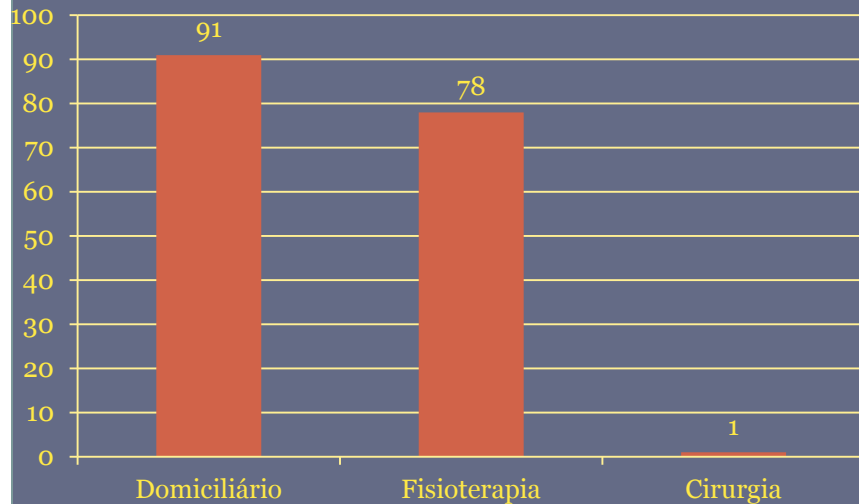
Alterações ecográficas n=57



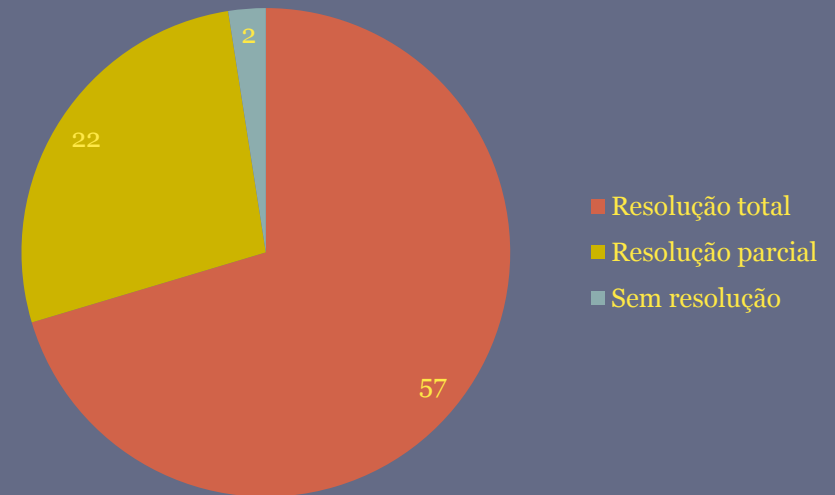
Resultados



Tratamento n=91



Última avaliação n=81



Discussão



- Incidência ♀1 – 2 ♂
- 77% foram avaliados em consulta nos primeiros 6 meses
- Elevada incidência de parto distócico por fórceps e ventosa
- Nódulo mais frequente em idades mais baixas
- Alterações ecográficas em apenas 46%
- Ensinos aos cuidadores em todos os casos
- 1 caso de tratamento cirúrgico

Conclusões



- Necessidade de uma abordagem mais homogénea
- Importância do diagnóstico diferencial
- Tratamento precoce

Bibliografia



1. **Karmel-Ross K, editor.** *Torticollis Differential Diagnosis, Assessment and Treatment, Surgical Management and Bracing.* New York : The Haworth Press, 1997. p 1-6.
2. **Gabriel, E, Aratãna, P e Cunha, M.** Torcicolo Muscular Congênito. *Arq Bras Med Naval.* 2004, Vols. 65:85-92.
3. **Jaiswal, S, Brar, K e Ramesh, S.** Congenital Muscular Torticollis Case Report. *MJAFI.* 2005, Vols. 61:277-278.
4. **Nuysink, J, Haastert, I, Takken, T, Helders, P** Symptomatic asymmetry in the first six months of life: differential diagnosis. *Eur J Pediatr.* 2008, Vols. 167:613-619.
5. **Seabra, J.** *Conceitos Básicos de Ortopedia Infantil. 3ª ed.* Coimbra : ASIC, 2000. p 8-10.
6. **Coventry, M e Harris, L.** Congenital Muscular Torticollis in Infancy. *J Bone Joint Surg Am.* 1959, Vols. 41:815-822.
7. **Woodward, C.** Case of Congenital Torticollis. *Proc R Soc Med.* 1914, Vols. 7:111-112.
8. **Casella, L, Casella, E; Baldacci, E; Ramos, J.** Torcicolo Paroxístico Benigno da Infância. Diagnóstico e evolução clínica de seis pacientes. *Arq Neuropsiquiatr.* 2006, Vols. 64:845-848.
9. **MacDonald, D.** Sternomastoid Tumour and Muscular Torticollis. *J Bone Joint Surg Am.* 1969, Vols. 51 B:432-442.
10. **Borges, A, Claro, S e Alves, A.** Torcicolo Congênito. *Arq Fisiatria.* 2001, Vols. 8:109-116.
11. **Magee, D, Zachazwesky, J e Quillen, W.** *Pathology and Intervention in Musculoskeletal Rehabilitation.* St Louis : Saunders Elsevier, 2009. p 18.
12. **Freed, S e Coulter-O'Berry, C.** Identification and Treatment of Congenital Muscular Torticollis in Infants. *Prosthet Orthot Int.* 2004, Vols. 16:18-23.
13. **Vlimmeren, L, Helders, P, Adrichem, L, Engelbert, R.** Diagnostic strategies for the evaluation of asymmetry in infancy; A review. *Eur J Pediatr.* 2004, Vols. 163:185-191.
14. **Lopes, I, Alves, A, Cunha, A, Grande, C, Barroso, J** Torcicolo Muscular Congênito. A Propósito de Um Caso Clínico. *Arquivos de Medicina.* 2009, Vols. 23:7-9.
15. **Chung, I, B, Park e Chang, S.** Congenital Muscular Torticollis. Analysis of 17 cases. *Yonsei Med J.* 1968, Vols. 9:116-120.
16. **Dudkiewicz, I, Ganel, A e Blankstein, A.** Congenital Muscular Torticollis in Infants: Ultrasound-Assisted Diagnosis and Evaluation. *J Pediatr Orthop.* 2005, Vols. 25:812-814.
17. **Hsu, T, Wang, C, Wong, M, Hsu, K, Tang, T, Chen, H.** Correlation of Clinical and Ultrasonographic Features in Congenital Muscular Torticollis. *Arch Phys Med Rehabil.* 1999, Vols. 80:637-41.
18. **Lin, J e Chou, M.** Ultrasonographic Study of the Sternocleidomastoid Muscle in the Management of Congenital Muscular Torticollis. *J Pediatr Surg.* 1997, Vols. 32:1648-1651.
19. **Chen, M, Chang, H, Hsieh, C, Yen, M, Chen, T.** Predictive Model for Congenital Muscular Torticollis: Analysis of 1021 Infants With Sonography. *Arch Phys Med Rehabil.* 2005, Vols. 86:199-203.
20. **Heideken, J, Green, D, Burke, S, Sindle, K, Denneen, J, Haglund-Akerlind, Y et al.** The Relationship Between Developmental

