RESUMEN COMUNICACIÓN ORAL O POSTER

TÍTULO

SÍNDROME DE GRISEL EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Grisel es una entidad poco frecuente caracterizada por una subluxación atlantoaxial no traumática, habitualmente asociada a procesos infecciosos o inflamatorios de las vías respiratorias superiores o de la región otorrinolaringológica. Su presentación clínica suele manifestarse como tortícolis dolorosa persistente, lo que puede dificultar el diagnóstico precoz.

MATERIAL Y MÉTODO

Se presenta el caso de un paciente de 10 años, previamente sano, con antecedente reciente de infección de las vías respiratorias superiores que evolucionó con aparición de tortícolis derecha dos semanas después de la resolución del cuadro infeccioso.

RESULTADOS

Inicialmente se realizó radiografía cervical, sin alteraciones. Ante la persistencia de los síntomas, se solicitó resonancia magnética cervical, que evidenció edema a nivel de la articulación C1–C2 con integridad estructural preservada. Debido a la persistencia del cuadro clínico, se realizó tomografía computarizada cervical a las cuatro semanas, que demostró desviación rotacional derecha con subluxación atlantoaxial derecha, estableciéndose el diagnóstico de síndrome de Grisel.

Secretaría Técnica:
SANICONGRESS®
Tel. +34 687 982 671
email: sanicongress@seop2026.com

El paciente fue posteriormente derivado a Ortopedia. Considerando la edad y la ausencia de compromiso neurológico, se optó por tratamiento conservador mediante maniobra de reducción transoral seguida de inmovilización con collarín cervical rígido, con evolución clínica favorable.

CONCLUSIONES

Este caso destaca la importancia de mantener un alto índice de sospecha ante tortícolis persistente en pacientes pediátricos tras infecciones de las vías respiratorias superiores, considerando el síndrome de Grisel como diagnóstico diferencial, a pesar de su baja incidencia.

Secretaría Técnica:
SANICONGRESS®
Tel. +34 687 982 671
email: sanicongress@seop2026.com