

Eficacia del ultrasonido para el tratamiento de la torticolis muscular congénita: Protocolo de ensayo clínico aleatorizado

Cristina Vilà i Joher^{1,2}, Joaquín Fagoaga Mata^{1,3} y Muriel Santacreu Carrió^{1,4}

1. Universitat Internacional de Catalunya, Barcelona, España

2. Hospital HM Nens de Barcelona, Barcelona, España

3. Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, Esplugues de Llobregat, España

4. Monitos Fisioterapia, Busot, Alicante, España

Correspondencia:

Cristina Vilà i Joher.
Universitat Internacional de Catalunya,
Barcelona, España

Conflicto de Intereses:

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses. Este proyecto no ha sido presentado en ningún evento científico.

Financiación:

Los autores declaran no haber recibido financiación/compensación para el desarrollo de esta investigación.

DOI: 10.37382/jomts.v6i2.1582

Licensed under:

CC BY-NC-SA 4.0



Access the summary of the license
Access to legal code

RESUMEN

Introducción: la torticolis muscular congénita es una enfermedad musculoesquelética causada por un acortamiento del músculo esternocleidomastoideo, provocando una inclinación homolateral de la cabeza y una rotación contralateral. También puede producir un engrosamiento del esternocleidomastoideo con presencia de fibrosis. La torticolis muscular congénita suele aparecer en los bebés tras dos semanas de su nacimiento, y su tratamiento principal es la fisioterapia, que consiste en realizar estiramientos pasivos y activos. Solo un 10% de los casos requieren una intervención quirúrgica para solventarla. En la literatura científica hay discrepancia en la evidencia del ultrasonido en esta patología.

Objetivos: los objetivos son, valorar los efectos de la combinación de un protocolo de fisioterapia convencional con el uso de ultrasonido en niños de 0 a 6 meses con torticolis muscular congénita.

Métodos: este estudio controlado y aleatorizado estará formado por una muestra de 72 pacientes entre 0 y 6 meses de edad; reclutados en el Hospital de Nens de Barcelona, divididos en grupo control y grupo experimental. El cálculo del tamaño muestral se ha realizado basándose en el artículo de Kwon y utilizando el programa GRANMO. Se evaluará la rotación y la inclinación de cabeza con goniometría; el posicionamiento de la cabeza respecto la línea media con cintrámétrica; la presencia de plagiocefalia con craneometro y la de fibrosis utilizando la ecografía. Ambos grupos realizarán estiramientos pasivos y activos; mientras que en el grupo experimental también se utilizará el ultrasonido con los siguientes parámetros: una duración de aplicación de 5 minutos, una frecuencia de 1,0 MHz, una intensidad de 0,8W/cm², un área radiante efectiva de 1 cm² y un ciclo de trabajo del 50% de 1:1.

Resultados esperados: se esperan unos resultados estadísticamente significativos (p valor 0,05) en la movilidad de la cabeza y su posicionamiento en la línea media, así como una reducción estadísticamente significativa de la plagiocefalia y la fibrosis.