

SÍNDROME DE GRISEL (SUBLUXAÇÃO ATLANTO-AXIAL NÃO TRAUMÁTICA): DIAGNÓSTICO E MANEJO

Emerson Magno F. de Andrade (*Beneficência Portuguesa de São Paulo*), Airton Araújo Junior (*Beneficência Portuguesa de São Paulo*), Raphael V. Alves (*Beneficência Portuguesa de São Paulo*), Mariano E. Fiore (*Beneficência Portuguesa de São Paulo*), Antônio C. Montanaro (*Beneficência Portuguesa de São Paulo*), Roberto Godoy (*Beneficência Portuguesa de São Paulo*)

Resumo

A síndrome de Grisel é um raro tipo de fixação rotatória do atlas sobre o axis. É uma patologia eminentemente pediátrica, apesar de existirem casos relatados em adultos. A etiopatogenia desta entidade clínica não é totalmente esclarecida, porém é descrita associação com infecção ou processo inflamatório da região da cabeça e pescoço e posterior disseminação desses processos inflamatórios para a articulação atlantoaxial que se enfraqueceria ao nível de sua inserção óssea. Métodos: Os autores realizaram revisão extensa da literatura com atenção a patogênese, modalidades terapêuticas e evolução desta patologia e descrevem o caso de um paciente de 05 anos com diagnóstico inicial de torcicolo tratado sem melhora com relaxantes musculares que após investigação radiológica revelou tratar-se de uma fixação rotatória da articulação atlanto-axial. Resultados: A subluxação C1/C2 pode ser classificada em quatro tipos de acordo com Fielding and Hawkins. No caso em discussão o paciente apresentava subluxação tipo 1 e evolui com melhora após imobilização cervical e uso de relaxantes musculares, sem déficit neurológico. A descrição de déficit neurológico associado à síndrome de Grisel é variável de acordo com a literatura, sendo descritos casos de radiculopatia em C2, mielopatia cervical e morte súbita. Conclusão: A detecção precoce e intervenção com imobilização, tração cervical, relaxantes musculares e antibióticos é importante para prevenir complicações e evitar uma evolução catastrófica. Embora pouco comum, esta síndrome deve ser investigada em crianças apresentando torcicolo agudo não traumático e história de infecção recente na cabeça e pescoço.

Emerson Magno Fernandes de Andrade, emersonmagno@hotmail.com