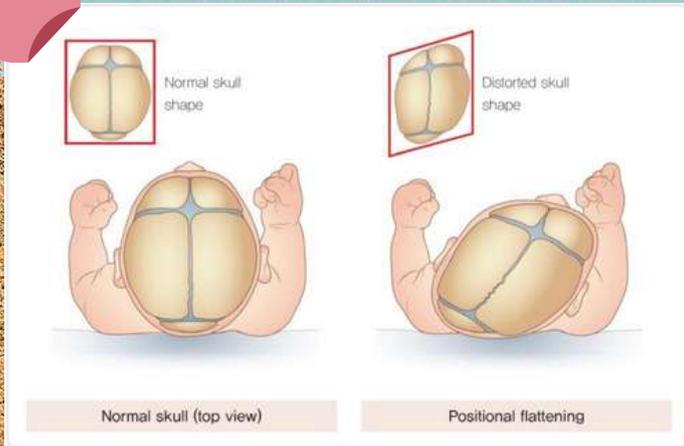


# Cuidados fisioterapéuticos en PLAGIOCEFALIA POSICIONAL (PP)

AUTORES: LARA M. BRIZUELA GIGANTO\*, LETICIA DE LA IGLESIA FERNÁNDEZ\*\* Y ALMUDENA CASAS MANZANAS\*\*\*  
(\*FISIOTERAPEUTA DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN, \*\*FISIOTERAPEUTA DEL HOSPITAL PROVINCIAL DE ZAMORA,  
\*\*\*FISIOTERAPEUTA DEL CEP BENAVENTE)



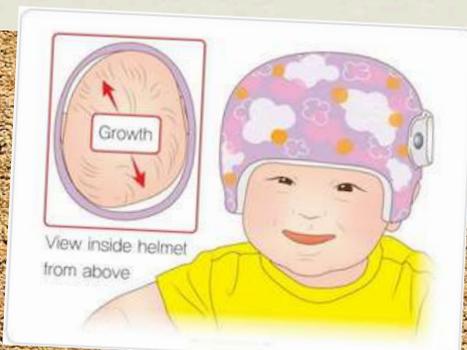
## INTRODUCCIÓN

La PP es una deformación asimétrica del cráneo debido a varias razones: primer parto, parto asistido, embarazo múltiple, prematuridad, tortícolis muscular congénita y posición de la cabeza. También se asocia con un tiempo excesivo en decúbito supino.

## RESULTADOS

El diagnóstico precoz es fundamental para mejorar el pronóstico de esta patología. Si se diagnostica antes de los 2 meses de vida, el tratamiento fisioterapéutico basado en masoterapia, estiramientos y estimulación sensorial y motora, consigue buenos resultados, gracias a la plasticidad del cráneo y las suturas craneales.

La terapia con casco es muy eficaz como terapia complementaria en bebés con PP grave. O si el tratamiento fisioterapéutico antes descrito por sí solo no mejora la PP. Respecto a la prevención de la PP, algunos estudios muestran que educar a los padres sobre la postura y el entorno del bebé después del nacimiento es muy beneficioso.



## OBJETIVO

Analizar los aspectos más importantes de la PP, sobre todo, los que hacen referencia a la prevención y tratamiento del mismo.

## METODOLOGIA

Se ha realizado una revisión bibliográfica de artículos, libros y guías de práctica clínica en las siguientes bases de datos: Pubmed, PEDro y Google Scholar. Las palabras clave utilizadas han sido: plagiocefalia posicional y fisioterapia.

## DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN

La incidencia de la PP aumenta cada año, la mayoría de los casos se diagnostican mediante exámenes físicos y con la clínica del paciente. El tratamiento principal es el conservador, a través de diversas técnicas fisioterápicas. La terapia con casco genera controversia sobre cuándo comenzar y la duración de la misma. Sin embargo, un diagnóstico precoz y una buena educación a los padres han mostrado ser fundamentales para obtener un buen pronóstico.

1-JUNG BK, YUN IS. DIAGNOSIS AND TREATMENT OF POSITIONAL PLAGIOCEPHALY. ARCH CRANIOFAC SURG. 2020 APR;21(2):80-86. DOI: 10.7181/ACFS.2020.00059. EPUB 2020 APR 20. PMID: 32380806; PMCID: PMC7206465.

2-PASTOR-PONS I, HIDALGO-GARCÍA C, LUCHA-LÓPEZ MO, BARRAU-LALMOLOA M, RODES-PASTOR I, RODRIGUEZ-FERNÁNDEZ ÁL, TRICÁS-MORENO JM. EFFECTIVENESS OF PEDIATRIC INTEGRATIVE MANUAL THERAPY IN CERVICAL MOVEMENT LIMITATION IN INFANTS WITH POSITIONAL PLAGIOCEPHALY: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. ITAL J PEDIATR. 2021 FEB 25;47(1):41. DOI: 10.1186/S13052-021-00995-9. PMID: 33632268; PMCID: PMC7908758.