



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-114 - FIJACIONES RÍGIDAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON SUBLUXACIÓN C1-C2. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA Y PRESENTACIÓN DE CASOS

L. Maqueda Fernández<sup>1</sup>, I. Cuervo-Arango Herreros<sup>2</sup>, H. Ippolito Bastidas<sup>2</sup>, R.M. Egea Gámez<sup>2</sup>, B. Rivero Martín<sup>2</sup>, A. Aransay García<sup>2</sup>, M.T. García Campos<sup>2</sup> y R. González Díaz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz, España. <sup>2</sup>Hospital Niño Jesús, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción:** Las fijaciones no rígidas han sido tradicionalmente de elección en pacientes pediátricos dada la complejidad de la anatomía cervical aún inmadura y el reto quirúrgico que supone. No obstante, se han observado buenos resultados clínicos con tasas más altas de fusión tras fijaciones rígidas, lo que conlleva menores complicaciones a corto plazo. Existen escasos datos que evalúen complicaciones a largo plazo de este tipo de fijaciones en pacientes menores de 6 años.

**Objetivos:** Evaluar los resultados de fijaciones rígidas en pacientes menores de 6 años realizadas en nuestro servicio. Comparar los resultados con los datos encontrados en la literatura. Iniciar un estudio prospectivo en pacientes pediátricos con subluxaciones C1-C2 tratados quirúrgicamente para comparación de resultados a largo plazo con las diferentes técnicas quirúrgicas.

**Métodos:** Se presentan dos casos de pacientes pediátricos menores de 6 años con subluxaciones C1-C2 complejas tratados mediante fijaciones rígidas. Se evalúan las variables pre y posoperatorias y se realiza una revisión bibliográfica para comparación de resultados con fijaciones semirrígidas y otras técnicas quirúrgicas.

**Resultados:** Las fijaciones rígidas presentan buenos resultados posoperatorios a corto plazo, con mejoría clínica y radiológica, sin complicaciones durante un tiempo de seguimiento de al menos 6 meses.

**Conclusiones:** Las fijaciones rígidas en pacientes pediátricos menores de 6 años demuestran buenos resultados clínicos y altas tasas de fusión, con escaso impacto en la biomecánica y en el crecimiento y maduración espinal. No obstante, son necesarios más estudios prospectivos y con periodos más largos de seguimiento.