Neurocirugia. 2022;33(Espec Congr):237

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[1], I. Cuervo-Arango Herreros[2], H. Ippolito Bastidas[2], R.M. Egea Gámez[2], B. Rivero Martín[2], A. Aransay García[2], M.T. García Campos[2] y R. González Díaz[2]

[1]Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz, España. [2]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.

1130-1473/© 2022 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.