

# Fijación pedicular L5 en paciente pediátrico

Fernando Menéndez Menéndez, Julian Cabria Fernández, Marta Rodríguez Dopazo, Pablo González-Herráez Fernández, Ángel Ramón Piñera Parrilla

## Objetivo

Describir la evolución clínica y quirúrgica de un paciente pediátrico de **8 años** con **espondilólisis en L5**, tratado inicialmente con **métodos conservadores** y finalmente con **fijación pedicular en L5**.

## Material y Métodos

Paciente con **traumatismo lumbar por caída** y **dolor persistente**. La **RMN inicial** mostró **edema óseo subcondral en L5** sin espondilolistesis, indicándose **reposo, faja y analgesia**.

Persistió el dolor, por lo que se inició **inmovilización con corsé termoplástico**. A pesar de esto, la sintomatología empeoró, requiriendo reevaluación con **nueva RMN y TC**, que revelaron una **patología congénita subyacente** (espinia bífida de L5 y falta de fusión del arco posterior de S1-S2).

Debido al **fracaso del tratamiento conservador**, se realizó **fijación con tornillos pediculares en L5**. La cirugía transcurrió sin complicaciones y en el postoperatorio se observó **buen control del dolor y movilización con ortesis rígida**.



## Resultados

En los primeros controles, la **RX no mostró complicaciones** y la cicatrización fue adecuada. Se mantuvo **ortesis por 2 meses**, con transición a **semirrígida**.

A los **6 meses**, la **TC y RMN confirmaron correcta colocación de los tornillos**, sin complicaciones. Clínicamente, el paciente estaba **asintomático y sin restricciones funcionales**. Se retiró la ortesis y **reanudó actividad física libre**.

En el **control a los 2 años**, el paciente permanecía **estable**, con **dolor leve ocasional solo en ejercicio intenso**.

## Conclusiones

La **espondilólisis** es una causa frecuente de **dolor lumbar en niños**, generalmente manejada con **tratamiento conservador**. Sin embargo, en casos de **dolor persistente o anomalías congénitas**, la **cirugía es una opción efectiva**.

El **tratamiento conservador** es la primera línea, pero si falla, la **fijación quirúrgica** estabiliza la columna y alivia el dolor. La **evaluación individualizada** es clave para decidir la mejor opción terapéutica y lograr **una recuperación funcional óptima**.