

IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Herida por arma de fuego

Gunshot wound

M. Cubells Romeral^{a,*}, I. Temprano Gómez^b y F. Ortuño Anderiz^a

^a Servicio de Medicina Intensiva, Unidad de Neuropolitrauma, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

^b Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Móstoles, Madrid, España

Recibido el 4 de octubre de 2010; aceptado el 14 de octubre de 2010



Figura 1 Trayecto de la herida marcado por sonda nasogástrica.

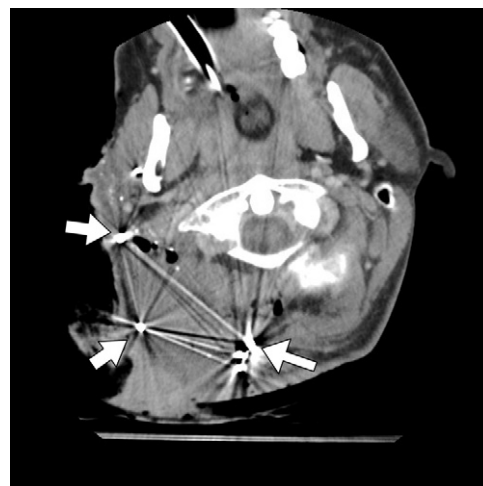


Figura 2 Imágenes de TC craneal, perdigones marcados con flechas blancas. Obsérvese gran desgarro de partes blandas.

Varón de 31 años sin antecedentes personales de interés, trasladado por los servicios de emergencias por herida de arma de fuego. A su llegada se observan grandes orificios de entrada y salida en región cervical posterior y submandibular derecha (fig. 1). Se realizó TC craneal para valorar la gravedad de las lesiones, objetivándose importante daño de partes blandas con imágenes compatibles con perdigones (fig. 2). Se realiza intervención quirúrgica urgente con destrozado muscular importante y sangrado desde vena yugular externa derecha. Se procede al cierre de la herida, manteniéndose el paciente hemodinámicamente estable en todo momento.

Remitimos el caso debido a la ausencia de secuelas importantes a pesar del tamaño y localización de las lesiones.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: martukisot@hotmail.com (M. Cubells Romeral).