



Exposición: Sanidad Militar Española  
"Historia y aportación a la ciencia"  
Granada 2014



# I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

[www.exposanidad.es/congreso.html](http://www.exposanidad.es/congreso.html)

Sede:  
Parque de las Ciencias  
Avda. de la Ciencia s/n  
18006 Granada  
España



Ministerio de Defensa  
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



## RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

### TÍTULO

TRAUMA CRANEAL POR ARMA DE FUEGO, MECANISMO FISIOPATOLÓGICO

### AUTORES

Valencia Moya, A.; Mestre Moreiro, C.E.; Córdoba Gómez, A.F.; Fernández González, J.A.; Pascual Gallego, M.; Panadero Useros, T.

Servicio de Neurocirugía. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Madrid.

### PALABRAS CLAVES

Línea media, presión intracraneal, muerte encefálica.

### INTRODUCCIÓN

Se expone el caso de un paciente de 23 años con un TCE por arma de fuego. Ingresó en el Hospital General del Aire con 4 puntos en la escala de coma de Glasgow, y pupilas midriáticas arreactivas. Se realizó TAC que demuestra un proyectil de pequeño calibre que progresa por el parénquima cerebral atravesando la línea media.

### OBJETIVOS

Durante su ingreso se realizó angiografía cerebral con cateterismo y registro de PIC. Se estableció tratamiento médico para el control de la PIC. Mala evolución hasta el exitus del paciente.

### MATERIAL Y MÉTODO

Se recoge y analiza la historia clínica del paciente detallando el procedimiento terapéutico y la evolución. Revisión del mecanismo fisiopatológico.

### RESULTADOS

Durante su ingreso se realizó angiografía cerebral con cateterismo y registro de PIC. Se estableció tratamiento médico para el control de la PIC. Mala evolución hasta el exitus del paciente.

### CONCLUSIONES

El TCE por arma de fuego es infrecuente en el medio hospitalario actual. El pronóstico de estas lesiones depende fundamentalmente del trayecto del proyectil, del calibre del arma y la edad. En este caso en particular se demuestra

**Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"**

**Inspección General de Sanidad**

Glorieta del Ejército s/n

28047 Madrid

Telf. (+34) 91 422 29 69

[secretariacongreso@exposanidad.es](mailto:secretariacongreso@exposanidad.es)



Exposición: Sanidad Militar Española  
"Historia y aportación a la ciencia"  
Granada 2014



# I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

[www.exposanidad.es/congreso.html](http://www.exposanidad.es/congreso.html)

Sede:  
Parque de las Ciencias  
Avda. de la Ciencia s/n  
18006 Granada  
España



Ministerio de Defensa  
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



que aun habiendo mínimo edema cerebral y hemorragia la PIC era alta y comprometía, como se demostró en la angiografía, el flujo cerebral.

## BIBLIOGRAFÍA

- Bullock R, Chesnut RM, Clifton G et al. Guías para el tratamiento del traumatismo craneoencefálico grave. Barcelona: The Brain Trauma Foundation. 2000.
- Gressot, L. V., et al. (2014). "Predictors of outcome in civilians with gunshot wounds to the head upon presentation." J Neurosurg 121(3): 645-652.
- Kaufman, H. H. (1991). "Treatment of civilian gunshot wounds to the head." Neurosurg Clin N Am 2(2): 387-397.

**Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"**  
**Inspección General de Sanidad**  
Glorieta del Ejército s/n  
28047 Madrid  
Telf. (+34) 91 422 29 69  
[secretariacongreso@exposanidad.es](mailto:secretariacongreso@exposanidad.es)