

## Imágenes

# Fractura-estallido de tibia y peroné por arma de fuego

M. López Sánchez, F. J. Burón Mediavilla

SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA. HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA. SANTANDER. CANTABRIA

Paciente de 35 años que presenta herida por arma de fuego (bala de fragmentación) durante una cacería, con orificio de entrada en región gemelar izquierda. Gran conminución ósea que abarca los 2/3 proximales de la tibia con fractura asociada de peroné y abundantes fragmentos metálicos (Figura 1), con importante atricción de partes blandas. Ingresó en shock hipovolémico con sangrado arterial, ligándose la arteria responsable (tibial posterior).

Clásicamente esta fractura se clasifica como tipo IIIc de Gustillo-Anderson, aunque en la actualidad existe una clasificación específica para estas lesiones en población civil<sup>1</sup>. Se realiza osteosíntesis con fijador externo tipo Hoffman II (Figura 2). Tras la intervención, se observa pie isquémico, con ausencia de pulso pedio y tibial posterior, comprobado por doppler. Se efectúa arteriografía urgente hallándose arteria iliaca, femoral y poplítea permeables, con pérdida de calibre en porción más distal de ésta última, sin progresión de contraste desde este punto. En la pierna únicamente se ven algu-

nos pequeños vasos de circulación colateral procedentes del 1/3 medio de arteria poplítea. Ante estos hallazgos se realiza nueva intervención, efectuándose by-pass con safena *in situ* desde arteria poplítea a tibial posterior. A las 36 horas, aparecen signos de gangrena de la extremidad indicándose amputación supracondílea.

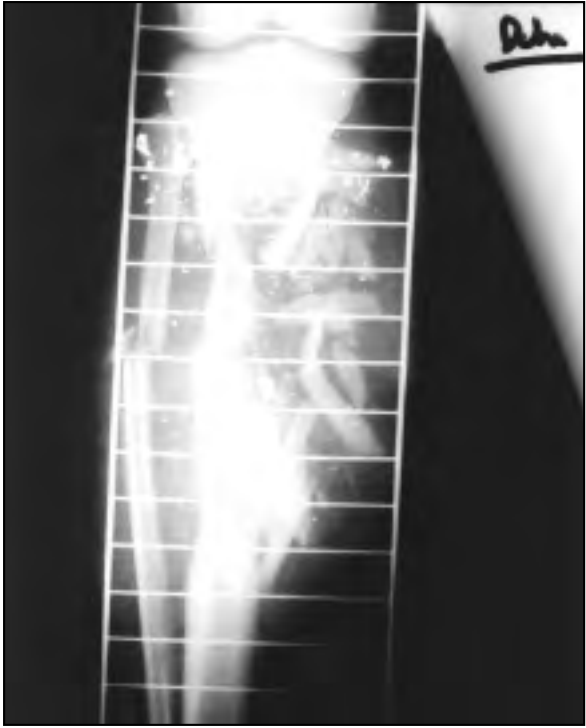
Hoy día, el manejo de este tipo de heridas por parte del cirujano depende de la transferencia de energía en el momento de la lesión<sup>2</sup>, y cuando existen lesiones asociadas la tendencia es a tratar la lesión vascular antes que la ósea<sup>3</sup>.

## BIBLIOGRAFÍA

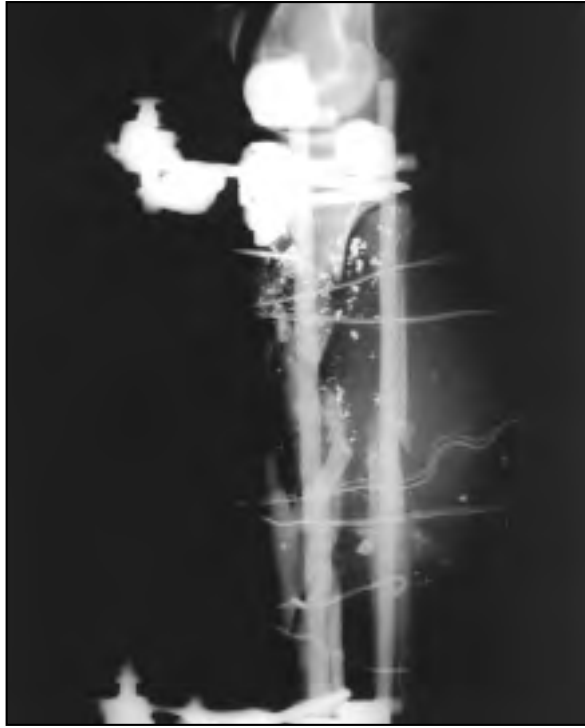
- 1- Classification of gunshot injuries in civilians. Gugala Z, Lindsey RW. Clin Orthop 2003;408:65-81.
- 2- Management of gunshot fractures of the extremities. Hull JB. J Trauma 1996;40(3S):193-7.
- 3- Fractures with major vascular injuries from gunshot wounds: implications of surgical sequence. McHenry TP, Holcomb JB, Aoki N, Lindsey RW. J Trauma 2002;53:717-21.

**Correspondencia:** Marta López Sánchez  
Servicio de Medicina Intensiva  
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla  
30008 Santander, Cantabria  
E-mail: martalopez@humv.es

**Fecha de recepción:** 22-4-2004  
**Fecha de aceptación:** 1-6-2004



**Figura 1.**



**Figura 2.**