

TRAUMA CRANEAL SEVERO POR HERIDAS CON PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS, ENERO 2000-JULIO 2009. CASO: “HOSPITAL ISRAEL RANUAREZ BALZA”, SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA, SAN JUAN DE LOS MORROS, ESTADO GUÁRICO, VENEZUELA.

JOSE A JULIÃO (*HOSPITAL ISRAEL RANUAREZ BALZA*), Ivan Muro (*HOSPITAL ISRAEL RANUAREZ BALZA*), Leonidas Marquina (*HOSPITAL ISRAEL RANUAREZ BALZA*), FLORISELDA ANDREINA RUBIO PEREZ (*HOSPITAL ISRAEL RANUAREZ BALZA*)

Resumo

INTRODUCCIÓN. Las heridas por arma de fuego, ocasiona generalmente un trauma craneal severo, es muy frecuente en nuestro medio en la población joven dados los cambios sociales que se viven actualmente, se considera la segunda causa de muerte precedida de los accidente de tránsito, genera una alta morbilidad para los casos que sobreviven, mayor atención hospitalaria, alto costo social y de reinserción a la sociedad. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Es un estudio retrospectivo, realizada en una población finita de ochentas pacientes (80), con edades comprendidas entre 0-18 años, atendidos en el servicio de Neurocirugía del Hospital Israel Ranuarez Balza, de San Juan de los Morros, Estado Guárico, Venezuela, en el periodo comprendido entre Enero 2000 y Julio 2009. Se realizó una primera fase de investigación documental de los datos estadísticos en fuentes oficiales, una segunda fase de análisis de la morbilidad y mortalidad por la causa objeto de estudio y un tercer análisis sobre los procedimientos: quirúrgicos y post-operatorios de la realización de la Hemicraniectomía descompresiva y los que fueron tratados de manera conservadora con limpieza quirúrgica y colocación de catéter de presión intercraneal. **RESULTADOS:** De un total de 80 pacientes que acudieron durante el periodo de estudio a nuestro servicio, 20 pacientes (25%), fueron tratados con limpieza quirúrgica y colocación de catéter de presión intercraneal y de acuerdo al tamaño ventricular, utilizándose el catéter Spilgelberg Probe 1, 2,3,4 según fuese el caso. A 60 pacientes (75%) se realizó hemicraniectomía descompresiva del lado afectado, en el 100% de los casos fueron tratados en conjunto con la Unidad de Cuidados Intensivos. La tasa de Mortalidad en el post operatorio inmediato fue de un 15% en los pacientes con tratamiento conservador. El seguimiento es del 70% de los casos durante un periodo de 3 a 24 meses, por lo que se pudo evidenciar que el 34% de los pacientes se reintegran a sus vidas y trabajo normal y un 66% restante, resultaron con discapacidades de moderadas a severas en los pacientes con hemicraniectomía descompresiva. **CONCLUSIONES:** Se presenta la hemicraniectomía descompresiva como una alternativa quirúrgica útil para el manejo de Trauma Craneal Severo, por heridas de proyectil de armas de fuego, evidenciando baja mortalidad y morbilidad asociada.

Palabras Clave: Heridas por armas de fuego, Trauma Craneal Severo, Hemicraniectomía

FLORISELDA ANDREINA RUBIO PEREZ, floriseldarubio@hotmail.com