

# Reconstrucción de lesiones por proyectil de arma de fuego en mandíbula: Reporte de caso y revisión de la literatura

R1 Marco Freddy Murudumbay Montero<sup>1</sup>, Esp. Miguel Ángel González de Santiago<sup>2</sup>, Esp. Irving Adonai Rosas García<sup>3</sup>, Esp. Salgado Chavarría Fabiola<sup>4</sup>

1. Residente de 1er año de Cirugía Oral y Maxilofacial UNAM DEPEL UNAM. 2. Adscrito al Hospital General 2 Villacooapa IMSS. 3. Cirujano Oral y Maxilofacial. 4. Adscrita a la Clínica de Cirugía Oral y Maxilofacial DEPEL UNAM

## INTRODUCCIÓN

El tratamiento de heridas y fracturas faciales ocasionadas por proyectiles de arma de fuego representan un desafío considerable para el cirujano maxilofacial. Estas lesiones conllevan una alteración significativa del tejido que puede complicar la identificación de los planos anatómicos necesarios para realizar una reparación y reconstrucción precisa<sup>1</sup>.

## OBJETIVO

Describir el manejo quirúrgico de una lesión mandibular compleja causada por proyectil de arma de fuego, mediante un reporte de caso, y analizar la literatura disponible para identificar las mejores prácticas en reconstrucción mandibular.

## CASO CLÍNICO



Paciente masculino  
Edad: 33 años  
AHP: Interrogados y negados  
APP: Interrogados y negados  
Motivo de consulta: Herida por proyectil de arma de fuego en región cervical y en región supraclavicular

## DIAGNÓSTICO



Fig: 1 Imagen clínica

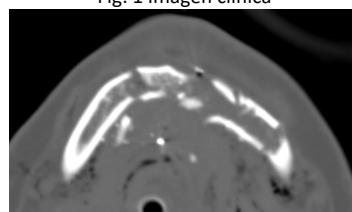


Fig: 2 Corte axial



Fig: 3 Reconstrucción 3D

## TRATAMIENTO

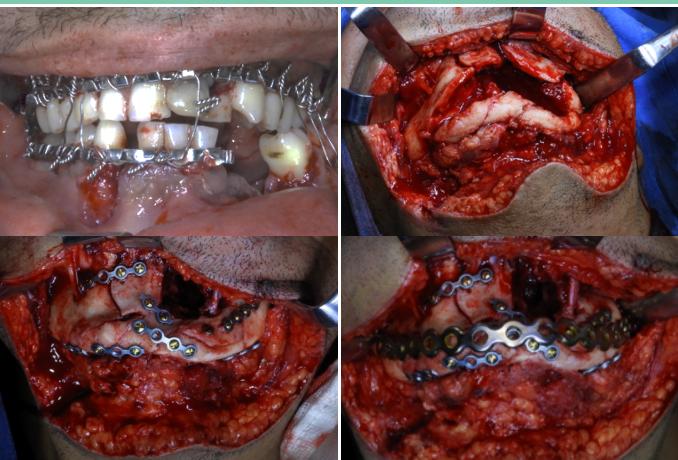


Fig 4: Tratamiento quirúrgico

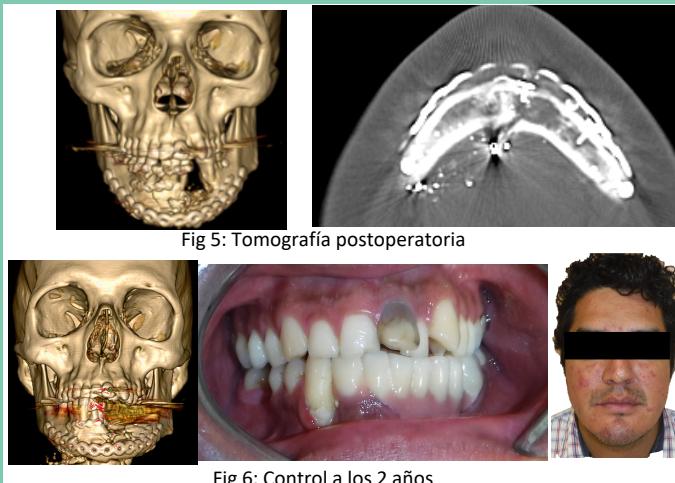


Fig 5: Tomografía postoperatoria

Fig 6: Control a los 2 años

## DISCUSIÓN

Las lesiones por arma de fuego en la región facial requieren un manejo interdisciplinario. Peled<sup>2</sup> propone un protocolo que consiste en realizar procedimientos primarios inmediatos. En fracturas comminutas es necesaria la fijación intermaxilar. Autores recomiendan el tratamiento temprano mediante reducción abierta y fijación interna con placas y tornillos de diferentes sistemas<sup>1,2,4</sup>. En este caso se realizó la simplificación de la fractura con placas y tornillos del sistema 2.0 y placa de reconstrucción 2.4. Dentro de las complicaciones más frecuentes de este tipo de fracturas se encuentran las formación de secuestros óseos<sup>1</sup>

## CONCLUSIÓN

El manejo de heridas mandibulares por arma de fuego requiere un enfoque individualizado, considerando la presentación clínica, estado general del paciente, recursos disponibles y experiencia del equipo quirúrgico. La reducción precisa de fragmentos y el uso adecuado de materiales de osteosíntesis son cruciales para una correcta consolidación ósea y recuperación funcional.

## BIBLIOGRAFÍA

- Kaufman Y, Cole P, Hollier. Facial gunshot wounds: trends in management. *Craniomaxillofac Trauma Reconstr* 2009;2(02): 85–90
- Peled M, Leiser Y, Emadi O. Treatment protocol for high velocity/ highenergy gunshot injuries to the face. *Craniomaxillofac trauma reconstruction* 2012;5:31-40
- Khatib B, Gelecko S, Amundson M, et al. Updates in Management of Craniomaxillofacial Gunshot Wounds and Reconstruction of the Mandible. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am*. 2021;33(3):359-372.

