

## Nota Operatoria

<b>Paciente:</b> Margarita Gomez Salido de Mena
<b>Fecha:</b> 28/11/23
<b>Hora de Inicio:</b> 7:50hrs
<b>Hora de Fin:</b> 10:25hrs
<b>Procedimiento:</b>
Reparación de manguito rotador del hombro derecho.
Tenodesis biológica del bíceps hombro derecho.
Claviculectomía parcial del hombro derecho.
<b>Cirujano:</b> Dr. Luis Pedro Carranza Sánchez
<b>Asistente:</b> Dr. Estuardo Labbé
<b>Anestesiólogo:</b> Dr. Oscar Alfredo Alvarado
<b>Diagnóstico Pre-Operatorio:</b>
Ruptura manguito rotador del hombro derecho
Tendinitis bicipital del hombro derecho; Acromion tipo II de Bigliani
<b>Diagnóstico Post-Operatorio:</b>
IDEM
<b>Descripción del Procedimiento:</b>
En SOP con paciente en posición silla de playa, bajo efectos de anestesia general, se procede a realizar portales posterior, lateral, anterolateral y anterior. Se observa ruptura de manguito rotador en cara inferior con exposición de hilo de sutura de cirugía previa. Cartilago de cabeza humeral y glenoides es normal, así como del tendón del subescapular. Posteriormente se coloca artroscopio en área subacromial con abundante tejido cicatrizal. Se realiza una tenodesis biológica y una resección de clavícula distal. Después de realizar una limpieza profunda se localiza ruptura de 3cm de largo en el plano coronal y exposición del hilo de sutura anterior(Fibertape). Después se retira el Fibertape de la sutura previa y se procede a reparar la ruptura utilizando un pasador de suturas para este fin utilizando hilo de Fiberwire. Se comprueba una reparación estable dinamicamente por lo que se considera la reparación es suficiente. Se cierran portales con Monocryl 3-0, Steri-Stripe, gasitas y Tegaderm. Se coloca cabestrillo con almohada de abducción. Procedimiento sin complicaciones.
<b>Instrumentista:</b> Aracely Gudiel
<b>Recuento de Compresas:</b> Completo
<b>Especímenes para Patología:</b> NO
<b>Condición del Paciente al Salir del Quirófano:</b> Dormida.