

## RECORD OPERATORIO

**Guatemala, 22 de Noviembre de 2019**

**Paciente:** Luis Alberto Miñoz Quezada

**Edad:** 24 años

**Cirujanos:** Dr. Luis Pedro Carranza / Dr. Rivera

**Ayudantes:** Dr.

**Anestesiólogo:** Dr. Castro

**Tipo de anestesia:** General

**Instrumentista:** Lucy Echeverria

**Circulante:** Laura Siliezar

**Diagnóstico Pre y Post op:** Inestabilidad del hombro derecho

**Operación efectuada:**

**Tiempo de operación:** 1 Hora

**Tiempo de anestesia:** 2 Horas

**Indicación:** Inestabilidad del hombro derecho

**Hallazgos:**

- 1.) Ruptura parcial de un 10% del grosor en cara articular del supraespinoso.
- 2.) Lesión ósea en glenoides antero inferior del 5%.
- 3.) Lesión en cara posterolateral de cabeza humeral non-engaging(Hill-Sachs).
- 4.) Tendón del subescapular normal.
- 5.) Desinserción del labrum anteroinferior con tejido redundante abundante.(Lesión Bankart).
- 6.) Sinovitis intraarticular abundante

**Procedimiento:**

- 1.) Reparación con radiofrecuencia del supraespinoso.
- 2.) Después de preparar el borde anteroinferior de la glenoides con shaver y radiofrecuencia hasta dejar una superficie sangrante se procede a realizar reparación del labrum anteroinferior utilizando pasador se sutura y 3 anclas de 2.9mm biocompuestas.(Reparación Bankart).
- 3.) Al observar que la capsula es muy redundante se procede a realizar un cierre del intervalo de rotadores con hilo PDS.
- 4.) Se observa una reparación del labrum anteroinferior normal.
- 5.) Se cierran portales con Monocryl 3-0, Steri-Stripe, gasitas y Tegaderm. Se coloca cabestrillo con almohada de abducción.
- 6.) Procedimiento sin complicaciones.

**Dictó:** Dr. Luis Pedro Carranza

