

NOTA OPERATORIA

Guatemala: 21/7/2023

Paciente: Rodrigo Cortes Bianchi

Edad: 47 años

Cirujanos: Dr. Carranza/ Dr. Ramazzini

Ayudantes: Dr. Cifuentes

Anestesiólogo: Dr. Castro

Tipo de anestesia: General

Instrumentista: Victoria Bucaro

Circulante: Evelin Chavez

Diagnóstico Pre y Post op:

Operación efectuada: Reparación manguito rotador hombro derecho

Tiempo de operación: 2 horas

Tiempo de anestesia: 2 horas 30 min

Indicación:

Pinzamiento del hombro derecho + Artrosis acromioclavicular del hombro derecho

Hallazgos:

- 1.) Pinzamiento del hombro derecho con acromion tipo II clasificación de Bigliani
- 2.) Presencia de artrosis acromioclavicular tanto del lado acromial como del lado clavicular del hombro derecho.
- 3.) Se observa lesión degenerativa pequeña de 4 x 4mm parcial en la cara superior del manguito rotador que compromete un 5% de su grosor.
- 4.) Presencia de abundante tejido bursal y sinovitis en el área subacromial.
- 5.) Cartilago de cabeza humeral y de glenoides es normal.
- 6.) Tendón del biceps y subacromial es normal.

Procedimiento:

- 1.) Descompresión subacromial artroscópica del hombro derecho realizando acromioplastia con fresa artroscópica de 5.0mm y radiofrecuencia.
- 2.) Bursectomía extensa subacromial con shaver y radiofrecuencia,
- 3.) Resección del extremo distal de la clavícula con fresa artroscópica resecando 4mm tanto del lado acromial como del lado clavicular siempre respetando el ligamento acromioclavicular superior.
- 4.) Se coloca radiofrecuencia con intensidad baja en la lesión degenerativa de la cara superior del manguito rotador como tratamiento de la misma.
- 5.) Lavado exhaustivo de la articulación y cierre de portales con Monocryl 3-0. Se coloca Steri-Stripe, gasitas y Tegaderm. Se coloca cabestrillo. Procedimiento sin complicaciones.



Dr. Luis Pedro Carranza