

## NOTA OPERATORIA

**Guatemala: 20/7/2023**

**Paciente:** Sandra Patricia Rodriguez Layle

**Edad:** 68 años

**Cirujanos:** Dr. Carranza/ Dr. Labbe

**Ayudantes:** Dr. Alfaro

**Anestesiólogo:** Dr. Castro

**Tipo de anestesia:** General

**Instrumentista:** Marta Zorrillo

**Circulante:** Nohemi Escobar

**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:

Ruptura de manguito rotador + Artrosis acromioclavicular hombro derecho

### Hallazgos:

- 1.) Ruptura de manguito rotador de espesor completo del hombro derecho.
- 2.) Ruptura parcial del tendón del subescapular del hombro derecho.
- 3.) Artrosis acromioclavicular del hombro derecho
- 4.) Tendinitis de la porción larga del bíceps.
- 5.) Acromion tipo II clasificación de Bigliani
- 6.) Presencia de abundante bursitis con presencia de cuerpos libres de color blanco compatibles con infiltración con esteroides previa.
- 7.) Cartilago de glenoides y cabeza humeral normal.
- 8.) Labrum con complejo de Buford (variante anatómica normal).

### Procedimiento:

- 1.) Reparación del manguito rotador utilizando pinzas tipos Scorpio y fijada con implante de Swivelock de 4.75mm, con hilo de sutura tipo Fibertape. Es importante informar que paciente presenta una osteoporosis avanzada por lo que fue necesario recolocar el ancla en un hueso mas fuerte contiguo al agujero inicial.
- 2.) Resección extremo distal de clavícula tipo coplaning a nivel de la articulación acromioclavicular con fresa artroscópica y radiofrecuencia Arthrocare.
- 3.) Tenodesis biológica del bíceps largo utilizando radiofrecuencia Arthrocare.
- 4.) Se realiza acromioplastia con fresa artroscópica de 5.0mm para dejar un acromion tipo I de la clasificación de Bigliani.
- 5.) Bursectomía amplia con radiofrecuencia y shaver artroscópico.
- 6.) Resección de cuerpos libres en apariencia de infiltraciones con esteroides previa.
- 7.) Cierre de portales con Monocryl 3-0 + Steri-Stripe + gasitas y Tegaderm.
- 8.) Se coloca cabestrillo con almohada de abducción. Procedimiento sin complicaciones.

Dr. Luis Pedro Carranza