RECORD OPERATORIO

Guatemala, 11 de diciembre de 2018 Paciente: Douglas Eduardo Zeceña Aguirre

Edad: 35 años

Cirujanos: Dr. Carranza/ Dr. Navas

Ayudantes: Dr. Moran Anestesiólogo: Dr. Castro Tipo de anestesia: General Instrumentista: Madai Patzan

Circulante: Hellen

Diagnóstico Pre y Post op:

Operación efectuada: Artroscopia hombro izquierdo

Tiempo de operación: 2 Horas

Tiempo de anestesia: 3 horas 30 Minutos

Indicacion: Dolor del hombro izquierdo por pinzamiento

En sala de operaciones con paciente en posición silla de playa previa Asepsia y antisepsia y colocación de Campos estériles bajo efectos de anestesia general y se procede a realizar artroscopia del hombro izquierdo obteniéndose los siguientes hallazgos:

- 1.) Artroscopia intraarticular de muestra tendón del bíceps tendón del subescapular y del manguito rotador normales además de cartílago de cabeza humeral y glenoides normales
- 2.) A nivel subacromial se observa una bursitis extensa y presencia de acromion curvo tipo II de Bigliani
- 3.) Se observa artrosis de la articulación acromioclavicular Qué hace contacto con el manguito rotador hacia inferior
- 4.) manguito rotador Se observa inflamado si una ruptura evidente pero claramente en conflicto despacio con el acromion

Por lo anterior se proceden a realizar los siguientes procedimientos:

- 1.) descompresión subacromial artroscópica del hombro izquierdo
- 2.) Se realiza acromioplastia para dejar un acromion plano
- 3.) Se realiza una bursectomia extensa de la articulación subacromial
- 4.) Se realiza una reseccción de más o menos 8 mm de la articulación acromioclavicular 4 mm de la clavícula distal y 4mm del acromion
- 5.) Además se realiza una recepción del extremo distal de la clavícula
- 6.) Después se coloca monocryl 3-0 en las heridas steri-strip gasitas tegaderm y cabestrillo

Procedimiento sin complicaciones dictó doctor Luis Pedro Carranza.