

RECORD OPERATORIO

Guatemala, 31 de octubre del 2018

Paciente: Julia Beatriz Ortiz Esquivel

Edad: 41 años

Cirujanos: Dr. Luis Pedro Carranza/ Dr. Juan Carlos Navas

Ayudantes: Dr. Chavez

Anestesiólogo: Dr. Castro

Tipo de anestesia: General

Instrumentista: Evelyn Chavez

Circulante: Sandra

Diagnóstico Pre y Post op:

Operación efectuada: Artroscopia Hombro Izquierda

Tipo de operación: 2 Hora 10 minutos

Tiempo de anestesia: 3 horas

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 se procede a realizar artroscopia de la rodilla izquierda.

Indicación: Dolor de hombro izquierdo

Hallazgos:

1. Ruptura del manguito rotador de hombro izquierdo
2. Tendinitis del bíceps izquierdo
3. Tendón del subescapular cartílago de cabeza humeral y cartílago de glenoides normales. variación anatómica del labrum glenoideo complejo de Buford.
4. Acromion tipo 3 de clasificación de Bigliani
5. Bursitis extensa hombro izquierdo
6. Clavícula con conflicto de espacio hacia inferior con el manguito rotador

Por los siguientes hallazgos anteriormente descritos se procede a realizar los siguientes procedimientos en el hombro izquierdo todo realizado vía artroscópica:

1. reparación de manguito rotador utilizando ancla Bio compuesta de 5.0 milímetros
2. tenodesis biológica del bíceps
3. acromioplastia dejando un acromion tipo 1 clasificación de Bigliani
4. bursectomía extensa hombro izquierdo
5. resección extremo distal de clavícula izquierda

Después de realizar un lavado exhaustivo de la articulación y observando que ya no existe muchos debris de tendón bursa o hueso se procede entonces a cerrar portales de artroscopia con monocryl 3-0, steri strip, casitas, tegaderm y se coloca inmovilizador de hombro especial para ruptura de manguito rotador. Procedimiento sin complicaciones.

Dictó, Doctor Luis Pedro Carranza.

