

RECORD OPERATORIO

Guatemala, 1/4/2024

Paciente: Ivan De Leon Argueta

Edad: 59 años

Cirujanos: Dr. Carranza/ Dr. Labbe

Ayudantes: Dra. Rodas

Anestesiólogo: Dr. Castro

Tipo de anestesia: General

Instrumentista: Wilfredo

Circulante: Victoria

Diagnóstico Pre y Post op: Ruptura manguito rotador + Artrosis acromioclavicular

Operación efectuada: Reparación de manguito rotador + Mumford hombro derecho

Tiempo de operación: 2:30 Horas

Tiempo de anestesia: 3:00 Horas

Indicación:

Ruptura de manguito rotador del hombro derecho + Artrosis acromioclavicular

Hallazgos:

- 1.) Ruptura degenerativa del manguito rotador que involucra el supraespinoso e infraespinoso de caracter degenerativa.
- 2.) Lesión parcial no insercional del tendón del subescapular.
- 3.) Tendinitis bicipital en corredera bicipital
- 4.) Artrosis acromioclavicular evidente con osteofitos inferiores del lado clavicular y del lado acromial con sinovitis y cartílago desgastado.
- 5.) Cartílago de cabeza humeral y glenoideo es normal.
- 6.) Acromion tipo II de Bigliani

Procedimiento:

- 1.) Reparación de manguito rotador utilizando 2 anclas biocompuestas de 4.75mm tipo Swivelock logrando una tenodesis apropiada en el lecho humeral y cerrando por completo el defecto.
- 2.) Reparación del tendón del subescapular utilizando radiofrecuencia.
- 3.) Sinovectomía extensa
- 4.) Tenodesis biológica del biceps
- 5.) Resección de extremo distal del clavícula y de acromion con fresa artroscópica.
- 6.) Acromioplastia con fresa artroscópica y radiofrecuencia.
- 7.) Cierre de portales con Monocryl 3-0, gasitas y Tegaderm. Se coloca cabestrillo.

Procedimiento sin complicaciones.



Dr. Luis Pedro Carranza