

Ficha de Cirugía Descriptiva

Director Clínico:

Aviso de Cirugía: 9

Quirófano: 0005

Paciente: 23023870

Convenio Atención: 005

Cama: 0003

Fecha Inic 13/11/ 2023 07:30

CIE Preoperatorio: S460

CIE Postoperatorio: S460

Anestesia: GENERAL INTRAVENOSA

QUIROFANO 3

RODOLFO JOSE LEIVA FAJARDO

SEGURO NACIONAL

PRIVADA 103

Fecha F 13/11/2023 09:30

TRAUMATISMO DEL MÚSCULO(S)Y TENDÓN(ES) DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

TRAUMATISMO DEL MÚSCULO(S)Y TENDÓN(ES) DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

Código de la Descrip 3

Atención: 4786

Carnet: GTVG 198367 CERT. 21

Edad: 53 Años

Procedimientos y Equipo Médico

Procedimiento

Convenio

Segur

9023412 REPARACION DE MANGUITO 005 SEGURO NACIONAL
MUSCULOTENDINOSO ROTO CRONICO

Equipo

CIRUJANO 100% 1163 CARRANZA SANCHEZ LUIS PEDRO
8
SN P. AYUDANTE 25%- 1079 RIVERA GULARTE ALDO FABIAN
(CIR100%) 8
SI ANESTESIA 100% 1730 BERGANZA MARROQUIN EDGAR ROLANDO
0
CIRCULANTE EVELYN SIOMARA CHAVEZ BOJ
INSTRUMENTISTA MIRTA AZUCENA LOPEZ VAIL
MEDICO RESIDENTE JOSE GUILLERMO CUEVAS SAMAYOA

9023430 TENODESIS DEL TENDON LARGO DEL 005 SEGURO NACIONAL
LOS BICEPS

Equipo

CIRUJANO 100% 1163 CARRANZA SANCHEZ LUIS PEDRO
8
SN P. AYUDANTE 25%- 1079 RIVERA GULARTE ALDO FABIAN
(CIR100%) 8
SI ANESTESIA 100% 1730 BERGANZA MARROQUIN EDGAR ROLANDO
0

9023120 CLAVICULECTOMIA PARCIAL 005 SEGURO NACIONAL

Equipo

CIRUJANO 100% 1163 CARRANZA SANCHEZ LUIS PEDRO
8
SN P. AYUDANTE 25%- 1079 RIVERA GULARTE ALDO FABIAN
(CIR100%) 8
SI ANESTESIA 100% 1730 BERGANZA MARROQUIN EDGAR ROLANDO
0

Descripción

detalle

DIAGNOSTICO PREOPERATORIO:

1 RUPTURA DE MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO

DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO:

1 RUPTURA DE MANFUITO ROTADOR IZQUIERDO

2 ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR

3 TENDINITIS PORCION LARGA DEL BICEPS

ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES DE LA MANERA HABITUAL SE PROCEDE A REALIZAR REPARACION DE MANGUITO ROTADOR UTILIZANDO RADIOFRECUENCIA PARA ESE FIN A NIVEL DEL SUPRA ESPINOSO. ADEMAS SE PROCEDE A REALIZAR DESCOMPRESION SUBACROMIAL CON FRESA ARTROSCOPICA, RESECANDO TERCIO DISTAL DE CLAVICULA 3MM DE ACROMION. ADEMAS SE REALIZA TENODESIS BIOLOGICA DEL BICEPS LARGO. DEBIDO A QUE LA LESION ES PARCIAL SE PROCEDE A COLOCAR INYECCION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS POR TENOTOMIA PERCUTANEA CON ANGIOCAT NO. 16.

PROCEDIMIENTO FINALIZA SIN COMPLICACIONES PACIENTE PASA A RECUPERACION.

MEDICO ESPECIALISTA: CARRANZA SANCHEZ LUIS PEDRO
COLEGIO DE MÉDICOS 11638

