

todo el tendón de ambos lados y se pasa un fiber wire con una pinza Byrdvak tanto de lado anterior como de labio posterior del tendón rotuliano lográndose realizar una sutura de lado a lado. Después se coloca dos ancla de 5.0 milímetros ambas con un hilo tigre y con un hilo celeste, se pasa el hilo a través del tendón utilizando la pinza escorpión de ambos lados pasando los 4 hilos tanto en el lado anterior como el labio posterior. Después se anudan los hilos con nudo de tres lazadas con un poste y rematando con dos lazadas con el otro poste en los 4 puntos de anclaje de sutura, se observa que se mejora la reparación si se coloca un Puslock por lo tanto se agarra 4 hilos y se procede a colocar un Puslock agarrando 4 hilos mejorando la reparación. Se observa claramente que la reparación es satisfactoria algo que impresiona debido a la gravedad de la lesión a la severidad de la ruptura que tenía anteriormente en el hombro. Después de ver que está completamente cerrado de lado a lado la lesión y además que está cerrado el tendón, se procede a decidir que el resultado es satisfactorio. Se realiza un lavado exhaustivo con solución salina, se colocan monocryl 3-0 en los 4 portales de sutura. Se coloca steri-strips, gasitas, tegaderm, inmovilizador.

Dicto. Dr. Luís Pedro Carranza
Evelyn