

RECORD OPERATORIO

Guatemala, 14 de Noviembre de 2019

Paciente: Jorge Mario Valdes Escobar

Edad: 57 años

Cirujanos: Dr. Luis Pedro Carranza / Dr. Labbe

Ayudantes: Dr. Galindo

Anestesiólogo: Dra. Milagro Rojas

Tipo de anestesia: General

Instrumentista: Victoria Bucaro

Circulante: Laura Siliezar

Diagnóstico Pre y Post op: Ruptura manguito rotador + biceps hombro derecho.

Operación efectuada: Rep. manguito rotador derecho.

Tiempo de operación: 3 Horas

Tiempo de anestesia: 3 Horas 30 Minutos

Indicación: Ruptura de manguito rotador + biceps largo del hombro derecho

Hallazgos:

- 1.) Ruptura manguito rotador del hombro derecho retraída 2cm, pero móvil.
- 2.) Cartílago de cabeza humeral y de glenoides es normal.
- 3.) Presencia de muñon del tendón del bíceps largo en labrum glenoideo
- 4.) Acromion tipo II de Bigliani y sinovitis intraarticular y subacromial.
- 5.) Presencia de osteofito inferior en clavícula.

Procedimiento:

- 1.) Reparación del manguito rotador utilizando hilo FiberTape y Swivelock de 5.0mm en la huella de inserción del manguito rotador.
- 2.) Remodelación de muñon bicipital en labrum posterosuperior de glenoides.
- 3.) Descompresión subacromial con radiofrecuencia y shaver de 4.0mm.
- 4.) Resección con fresa artroscópica del extremo distal de la clavícula.
- 5.) Tenodesis del bíceps subpectoral abierta utilizando tornillo biocompuesto para bíceps de 8.0mm x 19.5mm.
- 6.) Cierre por planos con Vycril 3-0 y Nylon 3-0.
- 7.) Se coloca Steri-Stripe, gasitas y Tegaderm + cabestrillo.
- 8.) Procedimiento sin complicaciones.

Dictó: Dr. Luis Pedro Carranza

