\*\*\*HOSPITAL CENTRO MEDICO\*\*\*

RECORD OPERATORIO

Fecha: 04 de Diciembre del 2017

Paciente: Alma Nineth Morales Fuentes

de Leal

Archivo: 123954

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Rivera

Asistente: Dr. Palma

Anestesiólogo: Dra. Rojas

Anestesia: General

Instrumentista: Ana Tereta

Circulante: Mayra Sotoj

Diag. Pre y post. Op: Ruptura manguito rotador hombro izquierdo.

Operación efectuada: Reparación de manguito rotador de hombro izquierdo.

Tiempo de operación: 3 horas

Tiempo de anestesia: 3 horas 30 minutos

Procedimiento:

En sala de operaciones con paciente en posición silla de playa previa asepsia, antisepsia y colocación de campos estériles bajo efectos de anestesia general se procede a realizar primero una artroscopia diagnostica del hombro izquierdo obteniéndose los siguientes resultados.

1. Se realiza una artroscopia diagnostica intra articular observándose manguito rotador, porción larga del bíceps, cartílago humeral, cartílago glenoideo completamente normal, si se observa un complejo de buford que es un ligamento gleno humeral medio en forma de cordón.
2. Se procede a realizar una descompresión sub acromial artroscopica realizando una acromioplastia con una fresa de 4.0 milímetros y una bursectomia.
3. Se realiza una inspección exhaustiva del manguito rotador observándose una ruptura en la parte posterior del manguito rotador donde se encontraba realmente tejido con calcio en toda la inserción del infra espinoso y redondo menor.
4. Había una clavícula descendida de la articulación acromion clavicular.

Por lo anterior se proceden a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se realiza una reparación del manguito rotador utilizando dos hilos Fiber Wire utilizando pasadores de sutura a través de la lesión logrando hacer dos hilos de reparación.
2. Se realiza una descompresión sub acromial, es decir una acromioplastia con una fresa una bursectomia.
3. Se realiza una parcial
4. Una limpieza con más o menos 8 litros de solución salina estéril.
5. Se realiza la bursectomia.

Posteriormente a ver que todo está bien reparado y limpio se decide dar por terminado el procedimiento, se utilizo radio frecuencia para limpiar el hombro, se coloca monocryl 3-0 en los portales, se coloca steri-strips, gasitas, Tegaderm y un cabestrillo.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza

Evelyn