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

RECORD OPERATORIO

Fecha: 27 de Abril del 2018

Byron Estuardo Leonardo López

Archivo: 177706

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Rivera

Asistente: Dr. Puaque

Anestesiólogo: Dra. Rojas

Anestesia: General

Instrumentista: Ana Luciana López

Circulante: Evelyn Chávez

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

Operación efectuada: Reparación de manguito rotador hombro izquierdo.

Tiempo de operación: 2 horas

Tiempo de anestesia: 2 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 portal posterior, portal lateral y portal anterior en el hombro izquierdo primero realizando una artroscopia diagnostica obteniéndose los siguientes hallazgos:

1. Ruptura de manguito rotador de hombro izquierdo.
2. Tendinitis porción larga del bíceps.
3. Pinzamiento sub acromial a expensas de clavícula y de acromion.
4. Bursitis sub acromial.
5. Se observo un pequeño depósitos de calcio de más o menos 2x3 milímetros en la inserción del tendón del supra espinoso.

Por lo anterior se procede a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se procede a realizar una reparación del manguito rotador utilizando radio frecuencia con Arthocare utilizando una intensidad de dos en el manguito rotador.
2. Se realiza una tenodesis biológica del bíceps utilizando radio frecuencia dejando el tendón del bíceps pues esta inflamado.
3. Se realiza una descompresión sub acromial limando el acromion, la clavícula.

Posteriormente a eso se realiza una claviculectomia parcial de la clavícula distal pues hacia pinzamiento con el tendón.

Después se realiza una limpieza y evacuación de los fragmentos de calcio que realmente fue muy difícil encontrar. Posteriormente a eso se limpia la articulación, se quita toda la bursa, se mira todo el tendón y se decide dar por terminado el procedimiento. Se coloca monocryl 3-0 en los portales de artroscopia, se coloca steri-strips, gasitas, Tegaderm, cabestrillo.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza

Evelyn