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

RECORD OPERATORIO

Fecha: 09 de Mayo del 2,020

Paciente: Eugenia Piedad Robles Alvarado

Edad: 72 años

Archivo: 114739

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Navas

Ayudante: Dra. Villagran

Anestesiólogo: Dra. Rojas

Anestesia: General

Instrumentista: Mirta López

Circulante: Vicky Búcaro

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

Operación efectuada: Reparación de manguito rotador de hombro derecho.

Tiempo de Operación: 2 horas 30 minutos

Tiempo de anestesia: 3 horas

Procedimiento:

En sala de operaciones con paciente en posición silla de playa previa asepsia, antisepsia, colocación de campos estériles se procede a realizar artroscopia del hombro derecho obteniéndose los siguientes hallazgos.

1. Ruptura masiva del manguito rotador que involucra supra espinoso, infra espinoso que esta retraída 6cms aproximadamente hasta la glenoides.
2. Ausencia de la porción larga del bíceps más sinovitis extensa de la articulación sub acromial.
3. Cartílago de cabeza humeral y de glenoides con condromalacia grado II.
4. Sub escapular y labrun glenoideo normales.
5. Acromion grado II-III de la clasificación de y osteofito inferior de la clavícula.

Por lo anterior se proceden a realizar los siguientes procedimientos en el hombro derecho.

1. Se realiza una descompresión sub acromial artroscopica realizando una acromioplastia con fresa y radio frecuencia con Arthrocare.
2. Se realiza una preparación de la huella del manguito rotador con radio frecuencia y fresa.
3. Se realiza una reparación del manguito rotador utilizando dos implantes de Fiber Tape uno para el supra espinoso, otro para el infra espinoso y se ancla con un implante de Swivelock de 4.75 milímetros en numero de 2 que coinciden con los dos Fiber Tape anteriores.
4. Se procede hacer un lavado exhaustivo de la articulación y sinovectomia obteniéndose un resultado satisfactorio del procedimiento.
5. Se cierra portales con monocryl 3-0, se coloca steri-strips en las heridas, gasitas, tegaderm y un cabestrillo con almohada de abducción.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza

Evelyn