

## **CIRUGÍA DE MANGUITO ROTADOR Y ACROMIOPLASTÍA**

Usted tiene derecho a conocer el procedimiento al que va a ser sometido y las complicaciones más frecuentes que ocurren. Este documento intenta explicarle esta cirugía y sus riesgos; léalo atentamente y consulte con su médico todas las dudas que se le planteen.

La cirugía del manguito de los rotadores es una cirugía electiva que persigue la reparación de uno o más tendones del manguito rotador del hombro. O la corrección de los factores del hombro que puedan dañarlo. Por ejemplo un acromion prominente. Esta cirugía se puede hacer en forma abierta o cerrada por artroscopia. La elección de una u otra técnica dependerá del tamaño y ubicación de la lesión, patologías agregadas y la preferencia del cirujano.

**Técnica abierta:** se hace una incisión en el hombro afectado en la parte superior, se llega al espacio subacromial donde está el o los tendones del manguito de los rotadores, se lima el hueso que forma un osteofito (prominencia ósea) para que no lesione el tendón, luego dependiendo de la rotura se colocan puntos y o implantes metálicos llamados anclas para fijar el tendón al hueso.

**Técnica artroscópica:** Se realiza lo mismo que en cirugía abierta pero con incisiones más pequeñas con instrumental especial que permite limar el osteofito, sacar el tejido dañado o inflamado, coagular los vasos sangrantes, suturar los tendones y utilizar anclas para reinsertar el tendón del manguito rotador.

A través de esta cirugía se pretende reparar el (los) tendones para evitar que la función del hombro se altere al punto de generar un desgaste de la articulación y daño irreversible del (los) tendón (Tendones).

Con esto se espera lograr alivio del dolor y mejoría de la función del hombro. Es claramente mejor prevenir la progresión del daño de (los) tendón (es).

Para no llegar a un desgaste completo de la articulación, con dolor crónico invalidante, que obligará a colocar una prótesis de hombro, la cual tiene una menor respuesta funcional.

En condiciones normales, es probable que durante el periodo postoperatorio el paciente presente dolor dado por la manipulación de las partes blandas y huesos del hombro durante la operación, tendrá la sensación de hombro hinchado y un aumento de volumen del hombro por el sangramiento interno, el líquido que se usa en la cirugía artroscópica.

FIRMA: \_\_\_\_\_

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y  
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,  
CONSULTE CON SU MÉDICO**

Aunque es poco frecuente, puede ocurrir que se presente dolor irradiado al brazo, codo, hematoma en hombro y cara anterior de tórax, neumotórax por efecto de la anestesia rara vez.

Excepcionalmente se puede presentar sangrado activo de la herida, infección, desplazamiento del ancla metálica, re ruptura del manguito rotador, adherencias y rigidez del hombro, que ameriten la revisión quirúrgica o la movilización del hombro bajo anestesia.

El tiempo esperado e la cirugía es de 2 a 3 hrs., según la técnica quirúrgica empleada y tipo de rotura que pueda hacer más o menos compleja la cirugía. Se requiere del uso de anestesia que será determinada por el médico anestesista atendida las características, beneficios y riesgos particulares de cada paciente.

**Las complicaciones** de la cirugía del hombro incluyen la rigidez o disminución de los movimientos del hombro, que puede llevar a una segunda cirugía o movilización bajo anestesia para romper las adherencias. Para evitar esto son importantes los movimientos pasivos indicados por su médico y kinesiólogo las primeras semanas. También puede haber dolor en los movimientos de las actividades de la vida diaria y dolor nocturno.

- Reacción alérgica a los líquidos utilizados para preparar la piel,
- Sangramiento y/o hematoma
- Cambio en la sensibilidad de la piel,
- Daño a estructuras vecinas, (arterias, venas, nervios, tendones,...)
- Infección,
- Dolor residual
- No hay mejoría de la afección,
- Cicatriz queloidea, (gruesa y solevantada de color rojo) lo cual depende de factores genéticos,
- Irregularidad en la piel,
- Cicatriz o adherencia en tendón por fibrosis.
- Resultados insatisfactorios
- Neumotorax: Colapso del pulmón puede requerir operación.
- Hemotorax: Sangre en región torácica puede requerir operación.

El tiempo de duración del post operatorio y hospitalización dependerá de características de cada pacientes lo usual es que sean 24 a 72 hrs.

FIRMA: \_\_\_\_\_

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y  
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,  
CONSULTE CON SU MÉDICO**



Las condiciones que aumentan el riesgo de la intervención son: patología coronaria o enfermedades del corazón, diabetes, hipertensión arterial, tratamientos con corticoides, ser fumador. Sobre esto puede solicitar mayor información a su médico tratante.

Es importante que sepa que en ocasiones, es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/ o hemoderivados (derivados de la sangre).

Si hubiera una complicación importante, podría ser necesario el traslado a unidad de cuidados intensivo o intermedio u otro hospital. Esto puede aumentar los costos iniciales del presupuesto.

FIRMA: \_\_\_\_\_

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y  
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,  
CONSULTE CON SU MÉDICO**