

Plicatura capsular artroscópica

¿Qué es una inestabilidad multidireccional?

En una pequeña minoría de pacientes, el hombro puede volverse inestable sin antecedentes de lesiones o tensión repetitiva. En tales pacientes, el hombro puede sentirse suelto o dislocado en múltiples direcciones, lo que significa que la bola puede dislocarse por la parte delantera, por la parte posterior o por la parte inferior del hombro. Esto se llama inestabilidad multidireccional. Estos pacientes tienen ligamentos naturalmente sueltos en todo el cuerpo y pueden ser "de doble articulación".

Los síntomas comunes de la inestabilidad crónica del hombro incluyen:

- Dolor causado por una lesión en el hombro
- Dislocaciones repetidas del hombro
- Casos repetidos en los que el hombro se rinde
- Una sensación persistente de que el hombro se siente suelto, se desliza dentro y fuera de la articulación, o simplemente "colgando allí"
-

La inestabilidad crónica del hombro a menudo se trata primero con opciones no quirúrgicas. Si estas opciones no alivian el dolor y la inestabilidad, se puede necesitar cirugía.

¿Cómo se estabiliza el hombro?

La cápsula del hombro se apretará haciendo pequeñas incisiones alrededor del hombro y mediante el uso de un artroscopio (cámara) para ver todas las estructuras de la articulación. Instrumentos especiales permiten al Dr. Acevedo coser la cápsula para estabilizar el hombro.

Duración de la estancia

Esta es la cirugía el mismo día. Necesitará tener a alguien que pueda llevarlo a casa.

Anestesia

Los pacientes generalmente tienen dos tipos de anestesia para esta cirugía. La primera es la anestesia general, lo que significa que estás dormido. El segundo tipo de anestesia es un bloqueo nervioso. Su brazo estará entumecido y se sentirá muy extraño. El bloqueo nervioso durará alrededor de 12-14 horas. El anesthesiólogo hablará con usted el día de la cirugía. La elección final de la técnica de anestesia depende de usted y su anesthesiólogo.

Incisiones

Usted tendrá 3 pequeñas incisiones alrededor de su hombro. Solo tendrán aproximadamente 1 cm de largo.

Dolor

Le recetarán analgésicos antes del alta. Después de que el bloqueo nervioso desaparezca, tendrá molestias. La mayor parte del dolor está relacionado con su hombro muy hinchado. Esa hinchazón se resolverá en 24-48 horas. Le recetarán un régimen de dolor que limite los opioides cuando le den de alta a casa. Por lo general, se le administrará Toradol, un antiinflamatorio para tomar durante 3-5 días, gabapentina, un medicamento para el dolor nervioso que se tomará durante 2 semanas y un medicamento narcótico como Norco o Percocet para usar con moderación para el dolor irruptivo. **Después de unos días, la mayoría de los pacientes se sienten cómodos con ES Tylenol.**

Honda

Le colocarán el brazo en un cabestrillo antes de salir del quirófano. Debes permanecer en tu cabestrillo las 24 horas del día. Esto incluye dormir en su cabestrillo. Durante las cuatro semanas que está en su cabestrillo, **no se le permite conducir.**

Apósitos

Te irás a casa con apósitos transparentes y gasas. Después de 2 días, puede retirar los apósitos. Habrá pequeñas suturas negras (puntos) que se retirarán en su primera cita postoperatoria 5-7 días después de su cirugía.

Fisioterapia

La fisioterapia formal comenzará después de 4 semanas. Cuando tenga 2 semanas de la cirugía, se le mostrarán algunos ejercicios ligeros, como péndulos, para ayudarlo con el rango de movimiento. Debe comunicarse con un terapeuta antes de su cirugía para hacer citas. Si prefiere realizar la rehabilitación en casa por su cuenta, puede descargar la aplicación MyHealthTrack y hacer el programa del Dr. Acevedo con eso.

Restricciones

La recuperación de esta cirugía es de tres a cinco meses. Durante ese tiempo tendrá restricciones en el uso de su brazo operatorio.

Día de la cirugía hasta la semana 4: permanecer en cabestrillo, no usar el brazo para el trabajo, no conducir. Se permite mecanografía y escritura.

Meses 1-2: solo trabajo con la mano opuesta

Meses 2-3.5: no levantar ni cargar nada mayor de 10 libras y solo ocasionalmente Alcance por encima del hombro

Meses 3.5-5: no levantar ni cargar nada mayor de 20 libras

DR. DANIEL C. ACEVEDO FAAOS
www.LAshoulderelbow.com

Fotos

El Dr. Acevedo tomará fotos durante su cirugía. Por favor, traiga esas fotos a su primera visita postoperatoria. El Dr. Acevedo los revisará con usted y discutirá exactamente lo que se hizo en su hombro.

DR. DANIEL C. ACEVEDO FAAOS
www.LAshoulderelbow.com

1700 E CESAR E CHAVEZ AVE #2200, LOS ANGELES, CA 90033 PH. 323-264-7600 FAX 323-261-8027
23502 LYONS AVE #202A, VALENCIA, CA 91321 PH. 818-788-0101x4451 FAX 818-788-4158
18840 VENTURA BLVD #204, TARZANA, CA 91356 Tel. 818-708-3333 FAX 818-708-9643
16530 VENTURA BLVD #100, ENCINO, CA 91436 Tel. 818-788-0101 FAX 818-855-2493