

Transferencia del tendón trapecio inferior

¿Qué es el Trapecio Inferior?

El tendón trapecio inferior, también conocido como "La trampa inferior", es un músculo que se une a través de un tendón en la escápula. Normalmente funciona para ayudar a rotar externamente el brazo.

¿Por qué se transfiere el tendón?

El tendón trapecio inferior se une a un aloinjerto del tendón de Aquiles y luego se transfiere desde el interior del húmero a la parte superior, donde hay un defecto del manguito rotador de un desgarro irreparable masivo. El tendón está anclado a la parte superior del húmero con anclajes de sutura colocados en el hueso. Con el tendón trapecio inferior izquierdo unido a la nueva posición, puede funcionar para elevar el brazo lejos del cuerpo, deprimir la cabeza humeral para evitar el contacto hueso con hueso y ayudar a rotar externamente el brazo.

Duración de la estancia

Esta es la cirugía el mismo día. Necesitará tener a alguien que pueda llevarlo a casa. Su viaje no tiene que permanecer todo el día.

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 anestesiólogo hablará con usted el día de la cirugía. La elección final de la técnica de anestesia depende de usted y su anestesiólogo. Es normal que la mano y el brazo sientan "hormigueo" hasta por 24 horas.

Incisión

Esta cirugía se realiza artroscópicamente asistida. Esto significa que usted será parte abierta y parte artroscópica. Tendrá una incisión en la parte posterior del hombro cerca del omóplato y aproximadamente 5 incisiones artroscópicas pequeñas de aproximadamente 1 cm cada una alrededor del hombro. Las suturas están enterradas y son absorbibles. Habrá pequeñas "tiras estériles" en las heridas después de retirar los apósitos, y estos permanecerán durante aproximadamente 2 semanas. Las steri-strips pueden mojarse en la ducha.

Dolor

Las reparaciones del manguito rotador son inicialmente muy incómodas. 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. Es importante mantenerse al tanto de los medicamentos para el dolor. La mayoría de los pacientes reciben Toradol, que es un fuerte antiinflamatorio. Comience a tomar este medicamento cuando llegue a casa. El

narcótico que le recetan debe usarse como medicamento de rescate según sea necesario. Durante los primeros 2 días, se recomienda que tome 1 de estas píldoras durante todo el día para mantenerse al tanto del dolor. Si es demasiado fuerte, puede tomar Tylenol extra fuerte en su lugar.

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. El uso del cabestrillo es durante 4 semanas después de una reparación del manguito rotador. Esto ayuda en la curación. Durante las cuatro semanas que está en su cabestrillo, **no se le permite conducir**. Puedes quitarte el cabestrillo para ducharte y vestirse. Permita que el brazo quirúrgico cuelgue a un lado y evite levantar activamente el brazo.

Terapia de hielo postoperatoria

Si puede obtener una unidad de máquina de hielo, estos son muy útiles. **Asegúrese de traerlo con usted el día de la cirugía.** Planee usar hielo en el hombro intermitentemente al menos durante las primeras 48 horas después de la cirugía. Debe usar la terapia de hielo en el hombro durante incrementos de 15 minutos a lo largo del día. El uso de la terapia de hielo ayuda a disminuir el dolor y la hinchazón. Puede usarlo diariamente según sea necesario durante su período de recuperación.

Conducción

No se le permite conducir hasta que esté fuera del cabestrillo y se sienta seguro. Esto suele ser alrededor de 4 a 6 semanas después de la operación.

Apósitos

Te irás a casa con aderezos y gasas. Puede ducharse después de la cirugía siempre y cuando el apósito TEGADERM esté intacto. Si el tegaderm comienza a caerse, se puede quitar después de 3 días. La incisión real de la piel **NO PUEDE** mojarse antes de 3 días. Después de retirar los apósitos, simplemente deje que el agua se lave sobre el sitio y luego séquese. No frote las incisiones. Asegúrese de que su axila (axila) esté completamente seca después de ducharse.

Fisioterapia

Durante las 6 semanas de recuperación, será inmovilizado en un cabestrillo Gunslinger. La fisioterapia formal puede comenzar después de 4 semanas. Debe programar sus citas con sus terapeutas antes de la cirugía. Usted asistirá a fisioterapia formal hasta que tenga aproximadamente 6 meses después de su cirugía. La fisioterapia es una parte importante de la restauración de la fuerza y el movimiento después de una transferencia de tendón. Yo

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

Restricciones

La recuperación de una transferencia de trampa inferior es de aproximadamente seis meses a 1 año. Durante ese tiempo tendrá restricciones en el uso de su brazo operatorio.

Día de la cirugía hasta la semana 5: permanecer en cabestrillo, sin uso del brazo, sin trabajo, sin conducir

Meses 1-3: solo trabajo con la mano opuesta

Meses 3-4.5: no levantar objetos y cargar nada más de 10 libras y solo ocasionalmente sobre el hombro alcanzar

Meses 4.5-6: no levantar objetos ni cargar nada mayor de 20 libras

>6 meses: sin restricciones, reanude las actividades según lo tolerado

Seguimiento Cita

Debería haber tenido su cita de seguimiento hecha en el momento de su cita preoperatoria. Usted debe ser visto alrededor de 10-14 días.

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