



### **Tuberoplastia biológica artroscópica**

#### ***¿Qué es una tuberoplastia biológica?***

Una tuberoplastia biológica implica la aplicación de aloinjerto dérmico humano en la tuberosidad mayor del húmero, donde se unen los tendones del manguito rotador. Esta técnica tiene como objetivo crear un "espaciador" entre el húmero y el acromion para evitar el contacto hueso con hueso. Es particularmente beneficioso en los casos en que los métodos de reparación tradicionales no son factibles y tienen altas demandas funcionales que impedirían un reemplazo de hombro.

#### ***¿Cómo se realiza esto?***

La cirugía se realiza de forma completamente artroscópica. Habrá pequeñas incisiones de 1 cm alrededor del hombro. Por lo general, habrá alrededor de 5 incisiones. Estos se curan sin complicaciones y se cierran con suturas reabsorbibles.

#### ***Duración de la estancia***

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

#### ***Anestesia***

Los pacientes suelen tener dos tipos de anestesia para esta cirugía. La primera es la anestesia general, lo que significa que usted está dormido. El segundo tipo de anestesia es un bloqueo nervioso. Su brazo estará entumecido y se sentirá muy extraño. El bloqueo nervioso durará entre 12 y 14 horas. El anestesiólogo hablará con usted el día de la cirugía. La elección final de la técnica de anestesia depende de usted y de su anestesiólogo. Es normal que la mano y el brazo sientan "hormigueo" durante un máximo de 24 horas.

#### ***Incisión***

Esta cirugía se realiza por vía artroscópica. Tendrá unas 5 pequeñas incisiones artroscópicas de aproximadamente 1 cm cada una alrededor del hombro. Las suturas están enterradas y son reabsorbibles. Habrá pequeñas "tiras estériles" en las heridas después de retirar los apósitos, y permanecerán puestas durante aproximadamente 2 semanas. Las tiras estériles pueden mojarse en la ducha.

#### ***Dolor***

Al principio, las cirugías de hombro son muy incómodas. Se le recetarán analgésicos antes del alta. Después de que el bloqueo nervioso desaparezca,

sentirá molestias. La mayor parte del dolor está relacionado con el hombro muy hinchado. Esa hinchazón se resolverá en 24-48 horas. Es importante estar al tanto de los analgésicos. 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 receten debe usarse como medicamento de rescate según sea necesario. Durante los primeros 2 días, se recomienda tomar 1 de estas píldoras durante todo el día para controlar el dolor. Si es demasiado fuerte, puede tomar Tylenol extra fuerte en su lugar.

### ***Honda***

Se le colocará un cabestrillo en el brazo 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 2 semanas después de una tuberooplastia biológica. Esto ayuda en la curación. Durante las 2 semanas que está en su cabestrillo, **no se le permite conducir**. Puede quitarse el cabestrillo para ducharse y vestirse. Deje que el brazo operatorio cuelgue hacia un lado y evite levantar activamente el brazo.

### ***Terapia de hielo postoperatoria***

Si puede obtener una unidad de máquina de hielo, estas son muy útiles. **Por favor, asegúrese de llevarlo consigo el día de la cirugía.** Planee usar hielo en el hombro de manera intermitente al menos durante las primeras 48 horas después de la cirugía. Debe usar la terapia de hielo en el hombro en incrementos de 15 minutos a lo largo del día. El uso de la terapia con 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 de la eslinga y se sienta seguro. Por lo general, esto es alrededor de 2 semanas después de la operación.

### ***Apósitos***

Se irá a casa con vendajes y gasas. Puede ducharse después de la cirugía siempre y cuando el vendaje TEGADERM esté intacto. Si el tegaderm comienza a caerse, se puede retirar después de 3 días. La incisión cutánea real NO PUEDE mojarse antes de 3 días. Después de quitar los vendajes, simplemente deje que el agua lave el sitio y luego séquelo. No frote las incisiones. Asegúrese de que su axila esté completamente seca después de ducharse.

### ***Fisioterapia***

La fisioterapia formal puede comenzar después de 2 semanas. Debe programar sus citas con sus terapeutas antes de la cirugía. Asistirá a fisioterapia formal hasta que tenga aproximadamente 6 meses después de su cirugía. La

DR. DANIEL C. ACEVEDO FAAOS

[www.LAshoulderelbow.com](http://www.LAshoulderelbow.com)

fisioterapia es una parte importante de la restauración de la fuerza y el movimiento después de una transferencia de tendón. Yo

### ***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 quirúrgico.

**Día de la cirugía a la semana 2:** permanecer en cabestrillo, sin usar el brazo, sin trabajar, sin conducir

**Semanas 2-6:** solo trabajo con la mano opuesta

**Semanas 6-12:** no levantar ni cargar nada que pese más de 10 libras y solo ocasionalmente alcanzar por encima del hombro

**>3 meses:** sin restricciones, reanude las actividades según lo tolerado

### ***Cita de seguimiento***

Debería haber programado su cita de seguimiento en el momento de su cita preoperatoria. Debería ser visto alrededor de los 10-14 días.