

Reparación del tendón mayor pectoral

¿Qué es el tendón pectoral mayor?

El músculo pectoral mayor es el músculo grande justo delante de la pared torácica. Funciona para empujar los brazos en la parte delantera del cuerpo, como en una maniobra de press de banca. El músculo se rompe cuando el tendón que se une al hueso se desprende.

¿Cómo se repara el tendón pectoral mayor?

El tendón pectoral mayor se reparará a través de una incisión en la parte frontal del hombro. Se tejerán suturas fuertes a través del extremo del tendón y luego se atarán al húmero.

Duración de la estancia

Esto generalmente se hace como una cirugía ambulatoria. Usted será dado de alta a casa el mismo día. Necesitará que alguien lo lleve a casa después de que le hayan dado de alta.

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.

Incisión

Le harán una incisión en el hombro. Una vez que la incisión se ha curado, por lo general es muy delgada y no muy notable.

Apósitos

Te irás a casa con un apósito tegaderm impermeable. 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.

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. 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 por 6 semanas. Esto ayuda en la curación. 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.

Fisioterapia

Durante las primeras seis semanas de recuperación, hará estiramientos muy suaves en casa. Las segundas 6 semanas de recuperación irá a fisioterapia formal y continuará con un programa de ejercicios en el hogar.

Restricciones

La recuperación de una reparación del tendón pectoral mayor es de tres meses. Durante ese tiempo tendrá restricciones en el uso de su brazo operatorio.

Día de la cirugía a las 6 semanas: permanecer en cabestrillo, sin uso del brazo, sin trabajo, sin conducir

Meses 1.5-3: no levantar objetos ni cargar nada mayor de 10 libras

Sin press de banca ni flexiones durante 5 meses después de la cirugía.

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.

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

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