

# LABORATORIO DE SIMULACIÓN

*Dissección cadavérica*

## HOMBRO Y CODO

---



Abril 2021

## **El valor de la disección**

La disección cadavérica ha sido la piedra angular en la enseñanza de la anatomía macroscópica durante siglos, dado la representación realista de manipulación de tejidos y retroalimentación táctil y háptica. Mientras que la simulación por su parte, ofrece una oportunidad para la rápida adquisición de habilidades y progresión de competencias en el área quirúrgica (Curran, 2011), dando soluciones a algunas barreras de aprendizaje presentes en el pabellón (presión del tiempo, riesgo para el paciente, etc).

La oportunidad de contar con este valioso recurso nos permitirá dar un impulso en el aprendizaje y desarrollo de habilidades quirúrgicas.

## **Set Up y preparación**

Antes de iniciar una disección o abordaje cadavérico, debemos definir y preparar los elementos e instrumental que se utilizarán, a modo de optimizar el tiempo del paso práctico. Recordemos que cada pieza anatómica se debe descongelar 24 hrs previas al práctico, y este proceso puede realizarse de forma limitada, disminuyendo la calidad de nuestro espécimen con cada descongelamiento.

## Paso 1

### ***Abordaje Deltopectoral*** (45 MIN APROX)

#### Objetivos y desafíos

##### **Identificar:**

- Zona de abordaje
- Intervalo Deltopectoral
- Triángulo de Mohrenheim
- Intervalo de los rotadores
- Porción larga del bíceps
- Tendón del Subescapular

Ubicar y diseccionar vena cefálica, identificar ramas tributarias

- Exponer intervalo rotador
- Tenotomía de bíceps
- Identificar borde superior e inferior de subescapular
- Planificar orientación y distancia de tenotomía del subescapular
- Liberar cápsula y lograr la luxación de la cabeza humeral.

#### 1. Anatomía de superficie

Palpar los puntos de referencia anatómicos para nuestro abordaje, estos son: coracoides, borde anterior de clavícula y borde anterolateral del acromion. Luego trazar una línea de 10 -15 cm desde la punta de la coracoides con dirección hacia la inserción distal del deltoides. Figura 1.

#### 2. Plano internervioso

Disección de plano celular subcutáneo hasta fascias de M. Pectoral mayor y Deltoides. Identificar el plano intermuscular y ubicar vena cefálica en tejido adiposo proximal de nuestro abordaje, lateral a proceso coracoides (triángulo de Mohrenheim) Figura 2.

Desplazar vena cefálica hacia medial junto a pectoral mayor, electrocoagulando sus tributarias (1 ó 2) provenientes del deltoides. Ingresar por el plano internervioso entre musculo pectoral mayor y deltoides ubicado entre coracoides y borde anterolateral de acromion. Desarrollando un plano subdeltoideo mediante disección roma (digital con hombro en abducción). Para finalmente exponer la cabeza humeral mediante un retractor de Brown.

3. Plano Profundo y Tenotomía de biceps

Identificar tendón conjunto, el cual se desplaza hacia medial con precaución (N. Musculocutaneo).

Se identifica corredera bicipital y subescapular, abriendo su vaina, exponiendo el intervalo de los rotadores. Se abre vaina de bíceps, posteriormente se realiza tenotomía de este, con tenodesis a partes blandas.

4. Tenotomía de Subescapular

Se identifica borde superior e inferior de subescapular. Se pasa amarra a borde superior y medial a tenotomía, la cual se realiza a 1 cm de su inserción paralelo al footprint.

5. Luxación de Cabeza humeral

Posterior a subescapular se encuentra la cápsula articular, la cual se libera hacia distal e inferior con precaución (N. Axilar). La liberación debe ser acompañada de una suave rotación externa, hasta lograr la luxación de la cabeza humeral.

## **Paso 2**

Para este paso se recomienda previamente la disección de todo el plano cutáneo y celular subcutáneo a modo de identificar de forma óptima las referencias anatómicas con el plano muscular.

## ***Disección N. Axilar*** (60 MIN APROX)

Disecar las 3 porciones del músculo deltoides, desde su origen proximal.

### **Identificar:**

- Límites de espacio cuadrangular.
- Estructuras que atraviesan el espacio cuadrangular (Arteria y Vena circunfleja posterior y N Axilar).

### **Disecar:**

- Ramas motoras de n. axilar hacia músculo T. menor y cabeza larga del tríceps
- Rama cutánea.
- Ramas motoras al músculo deltoides (Figura 1). Medir su distancia desde el acromion y troquiter.

Observar y medir el largo de la inserción humeral de Pectoral Mayor y Deltoides.

## **Paso 3**

### ***Plexo Braquial*** (30 min aprox)

Disecar M. Pectoral mayor y menor.

### **Identificar**

- Tendón conjunto y paso de N Musculocutáneo. Medir su distancia desde el coracoides.

Disecar plexo braquial hasta identificar el origen del N axilar y N radial desde el fascículo posterior. Observar el origen del N musculocutáneo, mediano y cubital.

- Observar relación de fascículos con vasos sanguíneos.

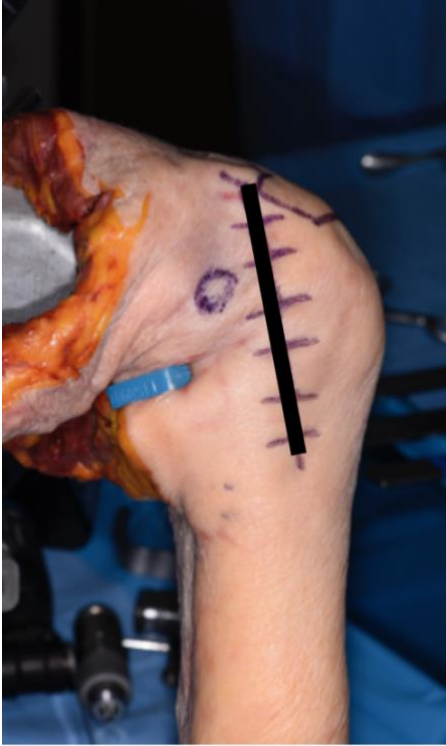


Figura 1.

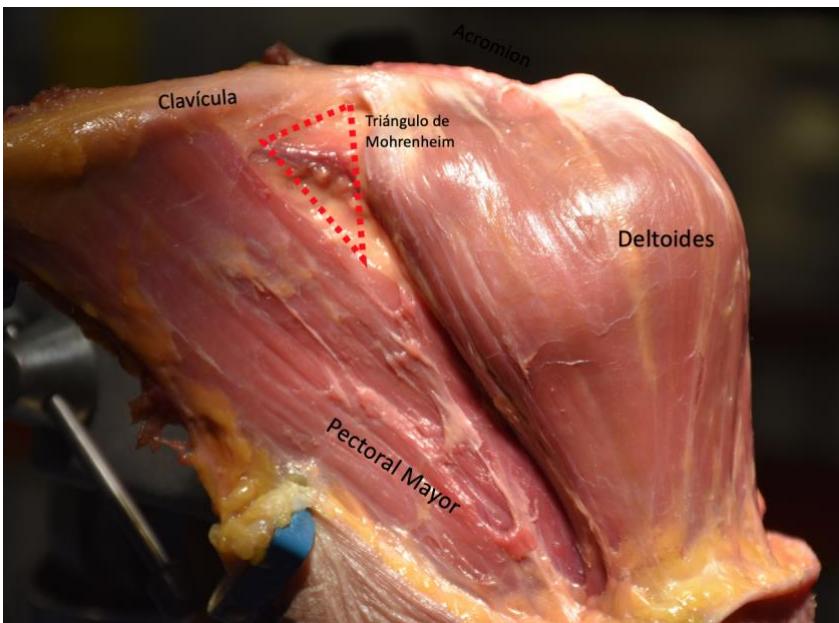


Figura 2.

