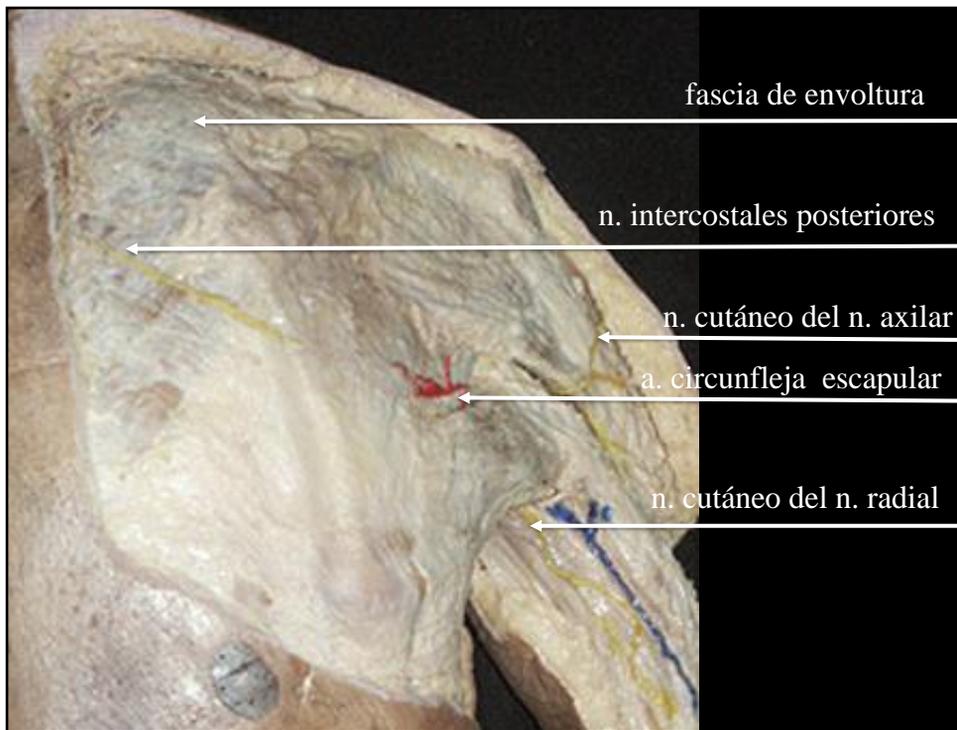


REGION TORACO ESCAPULAR POSTERIOR

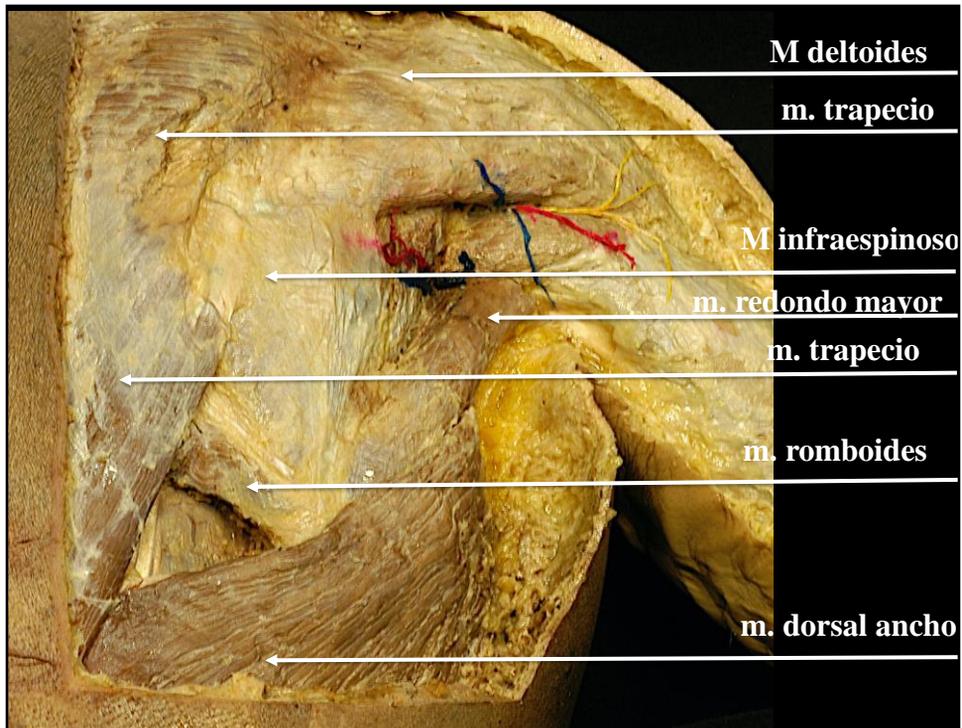


Una vez realizada las incisiones pertinentes y reclinados los colgajos cutáneos procederemos a disecar los elementos nobles ocultos por la grasa y fibras en la fascia superficial. Así en la zona vertebral encontraremos los ramos cutáneos procedentes de los vasos y nervios intercostales posteriores.

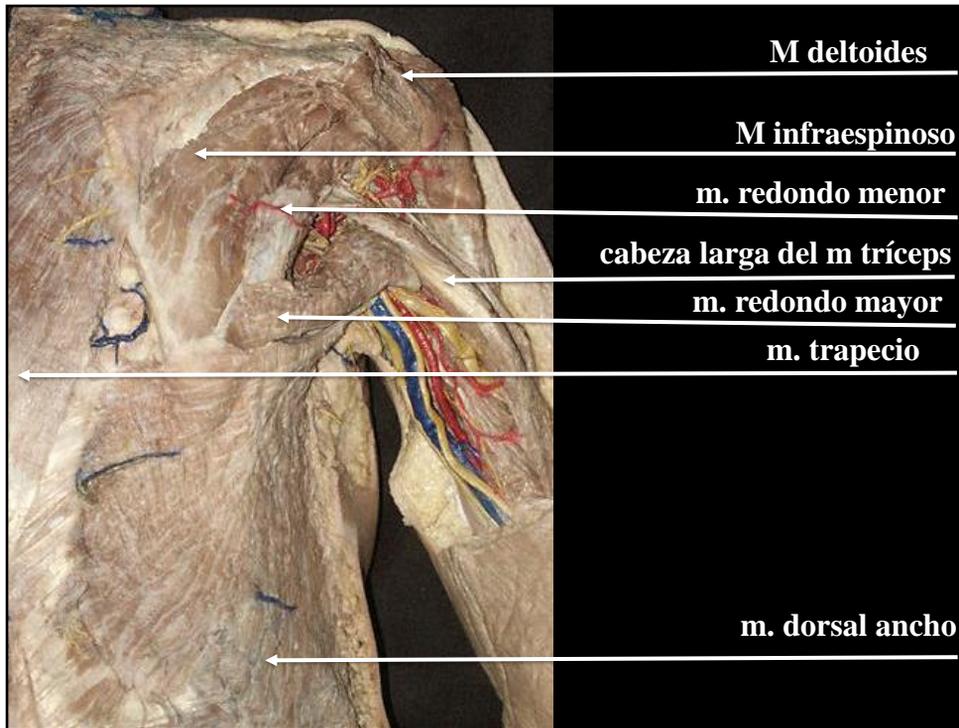
En la zona superior de la región escapular encontraremos los ramos cutáneos de los nervios supracromiales.

En la zona lateral de la región escapular encontraremos la rama cutánea del nervio axilar y más medialmente la arteria circunfleja escapular posterior

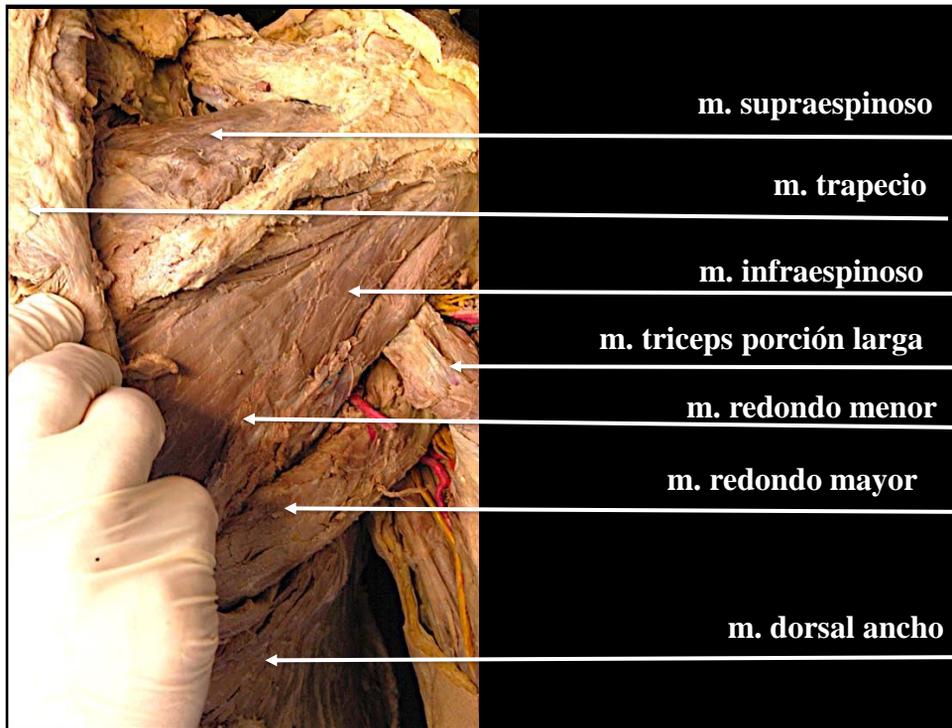
En la región posterior del brazo encontraremos la rama cutánea del nervio radial y la vena circunfleja humeral



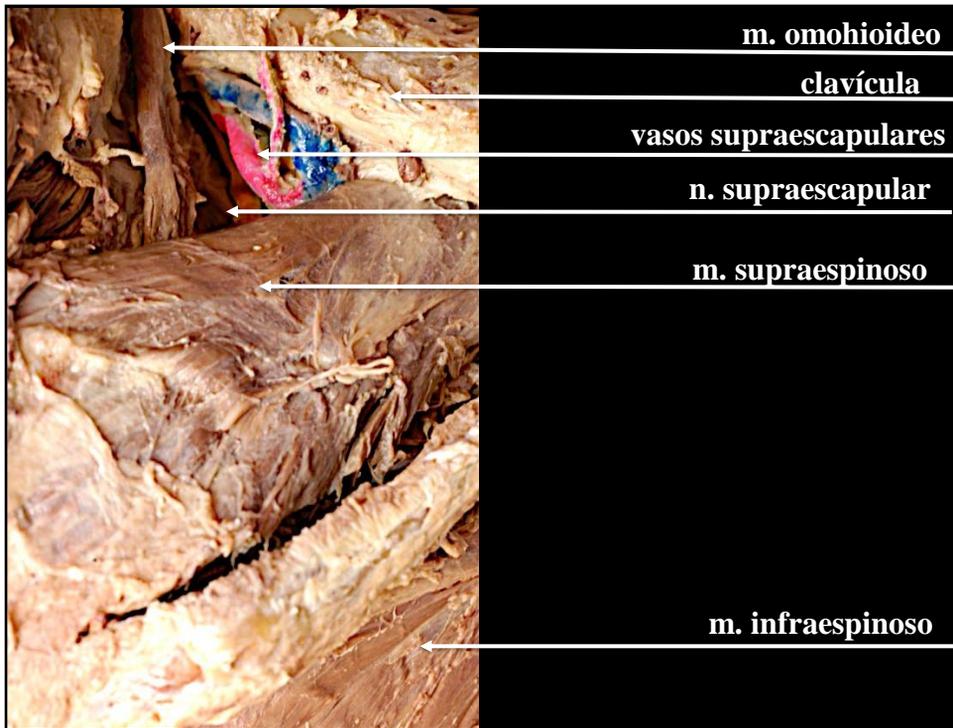
A continuación humedeceremos abundantemente la fascia de envoltura para poder eliminar conjuntamente con la fascia de los diferentes musculos que se observan, el más superficial, el músculo trapecio y deltoides. Es muy importante destacar que las aponeurosis del deltoides e infraespinosos son muy robustas. El siguiente paso, cortar el origen espinal y clavicular del deltoides



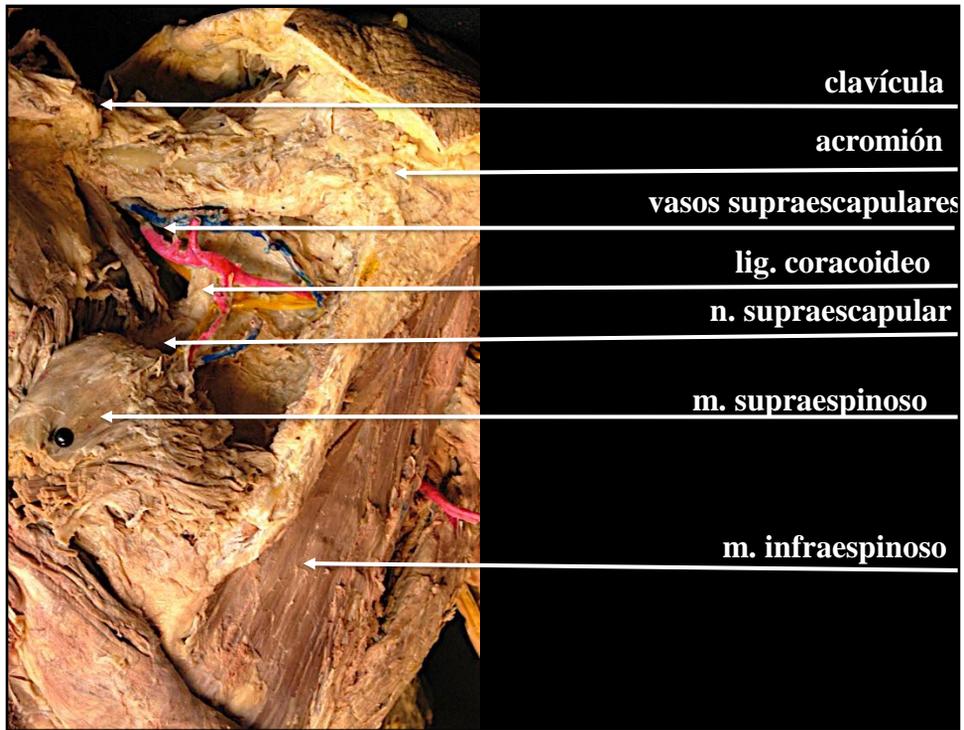
Continuamos con la eliminación de la fascia al tiempo que desinsertamos al deltoides de sus orígenes espinal y clavicular. Así veremos el infraespinoso, redondos menor y mayor, porción larga del tríceps y el músculo dorsal ancho.



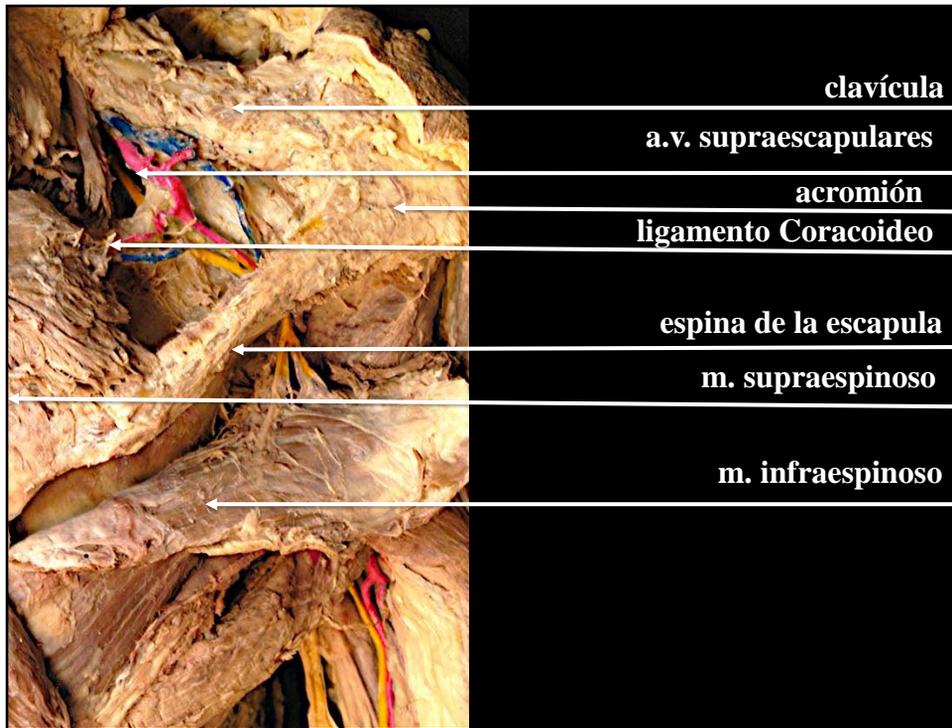
Para acceder al plano profundo con el fin de ver la vascularización e inervación de los músculos supraespinoso, infraespinoso y redondo menor primero es necesario proceder a desinsertar de la clavícula y clavícula además de el músculo deltoides al músculo trapecio, y rebatirlo medialmente. De esta forma veremos los músculos escapulares cubiertos por su fascia que eliminaremos. Así veremos el supraespinoso, infraespinoso, porción larga del tríceps, limitando el espacio humeral con el nervio axilar y los vasos circunflejos humerales posteriores y , medialmente, la arteria circunfleja escapular. Pegado al infraespinoso se encuentra el redondo menor y un poco a mas distancia el redondo mayor.



El siguiente paso es identificar el músculo omohioideo y el borde superior de la escapula. Pasando el dedo se podrá comprobar la posición del ligamento coracoideo, muy frecuentemente osificado, como en este caso. A continuación ahuecamos la posición del tendón aplanado del supraespinoso sobre la capsula para poder córtalo y reclinar el músculo.



Una vez identificado el tendón del músculo supraespinoso, cortamos su inserción humeral y sabiendo la posición de los vasos supraescapulares se procede con cuidado a su levantamiento. Los elementos vasculonerviosos van pegados al hueso hasta alcanzar el borde lateral de la implantación de la espina de la escapula, caminando entre el hueso y el vientre muscular.



Una vez identificados y disecamos los elementos supraescapulares en la fosa supraespinosa. Los elementos vasculonerviosos que van pegados al hueso hasta alcanzar el borde lateral de la implantación de la espina de la escapula, la rodean para abordar la fosa infraespinosa. En ocasiones a nivel del giro de entrada en la fosa infraespinosa existe el ligamento glenoideo.