

1. Se observa un pinzamiento con un acromion tipo II.
2. Se observa una clavícula prominente.
3. Se observa una bursitis sub acromial.
4. Se observa ligamento coraco acromial pinzamiento con el tendón del bíceps.

Por lo anterior se proceden a realizar los siguientes procedimientos.

1. Primero se realiza una reparación del manguito rotador utilizando radio frecuencia con Arthocare.
2. Se realiza una acromioplastia utilizando una fresa de 5.0 milímetros para dejar un acromion plano.
3. Se realiza un coplaniamiento de la clavícula es decir se desgasta el tercio distal de la clavícula.
4. Se realiza una bursectomia extensa.
5. Se realiza un lavado exhaustivo de la articulación sub acromial por el debri óseo.

Posteriormente a eso y después de estar completamente satisfechos con el resultado, se procede a dar por terminado el procedimiento, se coloca monocryl 3-0 en los portales anterior posterior y lateral que se realiza con monocryl 3-0 se coloca steri-strips, gasitas, Tegaderm y un cabestrillo.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza  
Evelyn