

1. Lesión del tendón del bíceps intra articular.
2. Ruptura del manguito rotador.
3. Acromio tipo III que hace pinzamiento al tendón.
4. Exostosis de la articulación acromion clavicular específicamente de la clavícula.
5. Bursitis sub acromial.

Por lo anterior se procede a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se realiza una reparación del manguito rotador utilizando dos hilos de fiber wire colocados perpendiculares al trazo de la ruptura en el hombro logrando hacer una reparación muy satisfactoria del tendón.
2. Se realiza una acromioplastia para hacer un espacio y observar bien y hacer bien la reparación del manguito rotador.
3. Se realiza una resección de la clavícula distal porque había una exostosis en la misma hacia inferior que hacia compresión del manguito rotador.
4. Se realiza una tenodesis biológica de bíceps largo del hombro.

Después de observar que la reparación fue hecha de manera satisfactoria, se realiza una investigación dinámica del hombro en flexión extensión y se observa que hay una reparación perfecta de la ruptura que se realizó, esta reparación fue posible gracias a la utilización de un pasador de sutura trans tendinosa Birdbeak. Después se coloca monocryl 3-0 en los puntos de sutura de las heridas en piel, se colocan steri-strips, gasitas, tegaderm e inmovilizador.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza
Evelyn