

Después se retira el artroscopio y se coloca en la articulación sub acromial obteniéndose los siguientes hallazgos:

Hay una ruptura del manguito rotador en la huella del supra espinoso, se observa un acromion tipo II y se observa una bursitis grande más una exostosis de la clavícula.

Por lo anterior se proceden a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se realiza una reparación del manguito rotador utilizando un ancla de 5.0 milímetros bio compuesta. Se coloca una sutura anterior y una sutura posterior para después hacer un amare de ambas y lograr una reparación apropiada del manguito rotador.
2. Se realiza una acromioplastia del acromion utilizando una fresa de 5.0 milímetros para dejarlo completamente recto el acromion.
3. Se realiza una claviculectomia parcial o coplaniamiento de la clavícula.
4. Se realiza una bursectomia.
5. Se revisa que la reparación fue satisfactoria.
6. Se cierran portales de abordaje con monocryl 3-0, tegaderm, gasitas y se coloca cabestrillo de manguito rotador.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza  
Evelyn