

posterior. Después se hace una bursectomia exhaustiva se logra ver el manguito rotador en perfecto estado y se decide terminar el procedimiento.

El segundo procedimiento se realiza en el hombro derecho se realiza un portal posterior, un portal anterior primero de manera intraarticular se observa que el tendón del supra espinoso el tendón del bíceps largo el cartílago de cabeza humeral y el cartílago de glenoides es completamente normal. si se observa que a nivel del tendón supra espinoso hay una lesión pequeña grado I, por lo anterior se procede a colocar radio frecuencia para hacer una reparación de ese tendón supra espinoso. Después se retira el trocar se va hacia el espacio subacromial se realiza una acromioplastia quitando más o menos 5ª 6mm, del acromion derecho se quita y se observa la artrosis acróico clavicular por tanto se procede a colocar una fresa y se realiza una resección más o menos 8mm, de la clavícula derecha, se limpia bien con radio frecuencia se quita también el cartílago del lado acromial dejando más o menos un GAP, de 10mm, entre el acromion y la clavícula en perfecto estado después se realiza una limpieza de la articulación se realiza una bursectomia y se observa que el procedimiento fue sin complicaciones se limpia y se decide por terminar el procedimiento. Después en ambos hombros obviamente se cierra por planos con monocryl 3-0, se coloca steri strips gasitas Tegaderm y cabestrillos en ambos hombros.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto: Dr, Luis Pedro Carranza
Carina