

muy evidente. No evidencia de lesión de hueso hacia el tendón y se observa que no hay lesión en todo el trayecto del supra espinoso infra espinoso y redondo menor, se realiza una bursectomía, una acromioplastia y resección de la bursa ya antes mencionada. Después de hacer esto se observa que hay un adecuado espacio se realiza una resección parcial de la clavícula y una acromioplastia parcial utilizando un sheiver. Después se coloca 2ml de Betametasona más Lidocaina diluida en agua y se observa que todas las lesiones están reparadas.

Se cerraron portales posterior, lateral y anterior con monocryl 3-0, steri-strips, gasitas, tegaderm y se coloca cabestrillo.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Carranza  
Evelyn