

hasta desgastar la misma el acromio y dejarlo completamente plano esto se observa tanto en el portal posterior como la cámara en el portal lateral. Después de eso se procede a ver que hay una pequeña prominencia de la clavícula por lo tal se realiza un coplaniamiento de la misma una claviclectomia parcial. Después se realiza una bursectomia y liberación del ligamento coraco acromial a nivel de la articulación sub acromial del hombro izquierdo exhaustiva, se realiza una inspección clara observándose que no existe ruptura del manguito rotador por lo tanto solo se realiza la bursectomia y se observa que ya no hay compromiso ni contacto entre el acromio y el tendón del manguito rotador. Después de eso se retira el agua, se coloca monocryl 3-0 en los dos portales después se coloca steri-strips gasitas, tegaderm.

Procedimiento sin complicaciones, se coloca cabestrillo.

Dicto. Dr. Luís Pedro Carranza
Evelyn