

7. Acumulación grande fragmentos de calcio.
8. Ruptura del manguito rotador específicamente supra espinoso.
9. Sinovitis grande sub acromial.
10. Artrosis acromion clavicular.

Por lo anterior se procede a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se realiza una reparación del manguito rotador ya que al resecar una reparación del manguito rotador utilizando dos hilos de sutura fiber wire debido a que al momento de resecar las múltiples de calcio se observa cómo queda un defecto dentro del tendón.
2. Se hace una resección exhaustiva y lavado de múltiples calcios a nivel del tendón y de la bursa sub acromial las cuales se resecan prácticamente en su totalidad.
3. Se procede a colocar radio frecuencia con artrocare para estimular la reparación del tendón lográndose de esa manera una reparación apropiada.
4. Se realiza una resección o coplaniamiento tanto de la clavícula y una acromioplastia del acromion para lograr ver de forma apropiada la reparación.
5. Se realiza una tenodes biológica del bíceps.
6. Lavado exhaustivo de la articulación.

Después de observar que hay una reparación adecuada. Se hace una evaluación dinámica de movimiento de la articulación, se procede hacer un lavado con más o menos 9 litros de solución salina estéril y se decide dar por terminado el procedimiento que fue básicamente la reparación del manguito rotador, la resección de todas las múltiples lesiones de calcio las cuales tres de ellas fueron llevadas a biopsia para diferenciar entre calcio o ácido úrico. Además limpieza y la tenodesis del bíceps mas coplaniamiento de la clavícula.