

completamente plano, se observa la lesión a nivel de la inserción del supra espinoso y se observa como el bíceps sobre sale en el agujero y hay conexión entre la articulación sub acromial y la articulación gleno humeral por lo anterior, se decide hacer una reparación, se prepara el área con arthrocare y fresa para que reciba adecuadamente la reparación del manguito rotador, se hace una pequeña herida donde se coloca un ancla de 5.0 milímetros de titaneo con 4 hilos, se colocan dos hilos en el labio posterior y dos hilos en el labio anterior y se procede anudar realizando una reparación satisfactoria de la lesión. Después de eso se decide colocar una segunda fila y se coloca un Swivel Lock a nivel de la cabeza del humero logrando hacer una reparación en 2da fila y que la reparación sea absolutamente satisfactoria y completa. Después de esto se realiza una limpieza exhaustiva de la articulación y dado que la reparación fue satisfactoria se decide dar por terminar el procedimiento.

Se coloca monocryl 3-0 a nivel de los portales, se coloca steri-strips, gasitas, tegaderm y cabestrillo con almohada en abducción.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Carranza  
Evelyn