anterior se realiza una reparación del manguito rotador utilizando radio frecuencia con coblasion a nivel de la huella del supra espinoso y se utiliza también coblasion para desbridar el soquet y labrun glenoideo. Después se saca el artroscopio y se coloca a nivel sub acromial observándose un acromion tipo III. Después se procede a realizar una bursectomia y liberación del ligamento coraco acromial hasta llegar a la clavícula articulación acromion clavicular. Por lo anterior se procede a realizar una acromioplastia utilizando una fresa de 5.0 milímetros hasta dejar el acromion plano en ambos planos, tanto en el plano viendo desde el portal lateral como del portal posterior y se realiza un coplaniamiento de la clavícula. Después se realiza un bursectomia exhaustiva y se observa una ruptura degenerativa parcial del supra espinoso lo cual se realiza una reparación del manguito rotador utilizando una coblasion artroscopica. Después de observar que es una ruptura parcial y que esta todo en su lugar, se decide que fue satisfactoria la reparación que se realizo, se retiran y se coloca monocryl 3-0 en los 4 agujeros de portal, se coloca steri-strips, gasitas, tegaderm y un cabestrillo.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza Evelyn