

1. Se realiza una reconstrucción del ligamento cruzado anterior utilizándose injertos autologos de semi tendinoso y recto interno colocándose dos fiber loops y realizándose un túnel femoral de 8 milímetros y un túnel tibial de 9 milímetros colocando el injerto del ligamento cruzado anterior con un button como método de fijación en el fémur un tornillo inter ferencial de 9x28 milímetros y una grapa de titaneo a nivel de la tibia.
2. Se realiza una reparación menisco interno y menisco externo utilizando radio frecuencia y pinzas artroscopicas.
3. Se realiza una condroplastia de abrasión cóndilo femoral interno, platillo tibial interno.
4. Se realiza una resección de plica sinovial supero medial.
5. Sinovectomia de los tres compartimientos.

Posteriormente a esto se realiza un lavado exhaustivo de la articulación para sacar toda la viruta de los túneles que se realizaron tanto en fémur como en tibia hasta obtener una articulación completamente limpia.

Posteriormente a eso se decide dar por terminado el procedimiento. Se coloca vicryl 3-0 en la herida antero medial de la tibia, se coloca monocryl 3-0 en los portales y se coloca nylon 3-0 en la herida antero medial y en la herida superior de la tibia.

Se coloca steri-strips, gasitas, tegaderm, kerlix venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Carranza  
Evelyn