

RECORD OPERATORIO

Guatemala 28 de septiembre de 2020

Paciente: Rodrigo Duarte Melgar

Edad: 22 años

Cirujanos: Dr. Luis Pedro Carranza / Dr. Rivera

Ayudantes:

Anestesiólogo: Dr. L. Castro

Tipo de anestesia: General

Instrumentista: Alejandra Muñoz

Circulante: Ana Tereta

Diagnóstico Pre y Post op: Ruptura del LCA + LCI + menisco interno

Operación efectuada:

Tiempo de operación: 3 hora 30 minutos

Tiempo de anestesia: 4 horas

Indicación: Ruptura del ligamento cruzado anterior + ligamento colateral y menisco internos

Hallazgos:

- 1.) Ruptura del ligamento cruzado anterior de rodilla izquierda
- 2.) Ruptura del ligamento colateral interno de rodilla izquierda
- 3.) Ruptura menisco interno de rodilla izquierda
- 4.) Ligamento cruzado posterior, ligamento colateral externo y menisco externo son normales
- 5.) Lesion condral GIII en faceta medial de rótula, resto del cartilago en los 3 compartimientos es normal
- 6.) Plica sinovial superomedial

Procedimiento:

- 1.) Reconstrucción del ligamento cruzado anterior utilizando injertos de isquiotibiales con tunel femoral y tibial ambos de 8mm. Se fija en femur con boton extracortical femoral y con tornillo interferencial biocompuesto de 8mm. y segunda fijación en tibia con Swivelock de 4.5mm
- 2.) Reparación del ligamento colateral interno utilizando internal brace y fijación tanto femoral como tibial con Swivelock de 4.5mm.
- 3.) Reparación de menisco interno utilizando pinzas artroscópicas y radiofrecuencia con Arthrocare.
- 4.) Condroplastía de la lesión encontrada en rótula con shaver artroscópico
- 5.) Se comprueba buen posicionamiento del injerto de isquiotibiales en flexión y extensión.
- 6.) Resección de plica sinovial superomedial
- 7.) Cierre de TCSC con Vycril 3-0, Monocryl 3-0 y Nylon 3-0. Se coloca Steri-Stripe, gasitas, Tegaderm y venda elastica.
- 8.) Se coloca inmovilizador de rodilla, procedimiento sin complicaciones.

Dicto: Dr. Luis Pedro Carranza

