

FECHA: 15 de Mayo 2023

NOMBRE: Marisa Torres Lara de Medina

EDAD: 44 años

CIRUJANO: Dr. Carranza

AYUDANTE Dr. Ramazzinni

ANESTESIÓLOGO: Dra. Flores

TIPO DE ANESTESIA: General

INSTRUMENTISTA: Victoria Bucaro

CIRCULANTE: Luz Lopez

INDICACIÓN: Lesión condral + cuerpo libre intraarticular de rodilla izquierda

OPERACIÓN: Artroplastía por abrasión + Sinovectomía mayor de rodilla izquierda

Indicación:

Lesión condral + cuerpo libre intraarticular de rodilla izquierda

Hallazgos:

- 1.) Presencia de lesión condral GIII central y en faceta medial de rótula izquierda.
- 2.) Lesión condral GII en meseta tibial lateral de 2 x 1.5cm y lesión condral GII en el cóndilo femoral interno de 2 x 2cm.
- 3.) Presencia de cuerpo pediculado de 1 x 1 cm de apariencia sinovial el cual es reseado en bloque desde su pedículo.
- 4.) Presencia de sinovitis extensa en los 3 compartimientos que en el caso del compartimento patelofemoral cubria la presencia del cuerpo pediculado.
- 5.) Presencia de plica sinovial superolateral que iba desde extremo medial a lateral y que hacia contacto con el femur.
- 6.) Ligamentos cruzados anterior y posterior son normales.
- 6.) Menisco interno y externo de características normales.

Procedimiento:

- 1.) Artroplastía por abrasión de las lesiones condrales en rótula, cóndilo femoral medial y meseta tibial lateral con shaver Excalibur y Torpedo.
- 2.) Resección de cuerpo libre pediculado de 1 x 1 cm con radiofrecuencia y pinzas artroscópicas el cual es enviado para su análisis anatómopatológico.
- 3.) Sinovectomía extensa en los 3 compartimientos pues cubrian las lesiones condrales múltiples que se encontraron.
- 4.) Resección de plica sinovial extensa con radiofrecuencia y pinzas artroscópicas.
- 5.) Lavado intraarticular y hemostasia de vasos sanguíneos con radiofrecuencia.
- 6.) Cierre de portales con Monocryl 3-0, Steri-Stripe, gasitas y Tegaderm. Se coloca Kerlyx y venda elastica. Procedimientos sin complicaciones.


Dr. Luis Pedro Carranza.