

## **RECORD OPERATORIO**

Guatemala, 2/03/2023

**Paciente:** Walter Steven Kobzoff Arriaza

**Edad:** 67 años

**Cirujanos:** Dr. Luis Pedro Carranza / Dr. Labbe

**Ayudantes:** Dra. Guzman

**Anestesiólogo:** Dra. Rojas

**Tipo de anestesia:** General

**Instrumentista:** Esperanza

**Circulante:** Enma Vasquez

**Diagnóstico Pre y Post :**

**Operación efectuada:** Artroplastia total de rodilla izquierda

**Tiempo de operación:** 3:00 Hrs

**Tiempo de anestesia:** 3:30 Hrs

### **Hallazgos:**

- 1.) Artrosis GIV en compartimientos medial, lateral y patelofemoral.
- 2.) Presencia de abundante sinovial de color café que recubria los 3 compartimientos, asemeja una sinovitis vellonodular pigmentada.
- 3.) Presencia de abundantes osteofitos y cuerpos libres intraarticulares.
- 3.) Ambos meniscos con ruptura degenerativa y de color marmoreo.
- 4.) Presencia de hilos en la inserción de los ligamentos cruzados anterior y posterior, seguramente por cirugía previa.
- 5.) Efusión con 60cc de liquido inflamatorio en la rodilla izquierda.

### **Procedimiento:**

- 1.) Se realiza artroplastía total de rodilla izquierda cementada utilizando componentes de la marca Zimmer LPS-Flex. Componente femoral tamaño G, componente tibial tamaño 8, inserto de polietileno de 14mm y rotula de 35 x 9mm.
- 2.) Se realiza una sinovectomía extensa y exhaustiva por las múltiples lesiones que se encontraron en la rodilla de color café que asemejan una sinovitis vellonodular pigmentada. Se envían múltiples muestras y cortes para su examen anatomopatológico.
- 3.) Se retiran osteofitos, los ligamentos cruzados y la presencia de cuerpos libres intraarticulares.
- 4.) Se hace hemostasia ya habiendo bajado el torniquete para mayor control de hemorragia.
- 5.) Se cierra por planos con Vycril 3-0 y grapas. Se colocan curaciones y venda elastica.

Procedimiento sin complicaciones. Se envían múltiples muestras de sinovial a patología.

Dr. Luis Pedro Carranza