

anterior utilizando técnica de isqueo tibiales.

En esta se saca el recto interno, semi tendinoso, se colocan dos fiber loops en estos tendones anteriormente mencionados y se realiza un agujero femoral de 7 milímetros y un agujero tibial de 8 milímetros.

Después de esto se pasa el injerto a través del agujero en tibia del agujero en fémur, se coloca un endobuton de Arthrex de 12 milímetros de titaneo y se procede a colocar el tendón 2cms dentro del hueso fémur. Se observa claramente que hay muy buena fijación del tendón por lo tanto se procede a colocar un tornillo bio compuesto de 8 milímetros de diámetro mas una grapa de titaneo.

Procedimiento sin complicaciones.

Antes de cerrar se hace un lavado exhaustivo para quitar toda la viruta dentro de la articulación de hueso que había quedado. Se coloca vicryl 3-0 en las heridas en los portales además del portal central hay una herida de 3cms en el área antero medial de la tibia. Después se coloca monocryl en estas 4 heridas se coloca nylon 4-0 en la cara antero lateral de la pierna y en el borde lateral del muslo, se coloca steri-strip, gasitas tegaderm kerlix, venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza
Evelyn