

RECORD OPERATORIO

Guatemala, 21 de Octubre del 2021

Paciente: Alicia Samayoa

Edad: 72 años

Cirujanos: Dr. Carranza/ Dr. Rivera

Ayudantes:

Anestesiólogo: Dra. Rojas

Tipo de anestesia: General

Instrumentista: wilfredo

Circulante:

Diagnóstico Pre y Post op:

Operación efectuada: Osteosíntesis de tibia

Tiempo de operación:

Tiempo de anestesia:

Indicación:

O/S de Tobillo Derecho

Hallazgos:

Empieza procedimiento con paciente en decúbito supino previa Asepsia -antisepsia y colocación de Campos estériles, bajo efectos de anestesia general se procede a realizar abordaje en linea media sobre la tuberosidad anterior de la tibia realizando una disección roma hasta llegar al tendón rotuliano. Posteriormente se realiza una incisión en medio del tendón rotuliano para lograr llegar hasta la zona de la fractura que efectivamente se observa a nivel de la tuberosidad anterior de la tibia. El fragmento que se encontró medía aproximadamente 15 milímetros por 10 milímetros de ancho por 4 milímetros de profundidad y estaba parcialmente adherido al tendón rotuliano en su extremo proximal.

Por lo anterior se procede hacer un curetaje del área de la fractura, se intentó colocar un ancla de 5.5 milímetros biocompuesta a través de la fractura y se intentó hacer una osteosíntesis con este material. Sin embargo el fragmento era muy pequeño móvil y no tenía un área específica en donde debería de estar a pesar de utilizarse varios controles

fluoroscópicos, fue infructuosa la movilización del fragmento para dejarlo en el lugar deseado. Por lo que se procedió a retirarlo y se observa un control radiológico satisfactorio. Es importante documentar que no existía des inserción del tendón rotuliano, es decir la inserción del fragmento era muy pequeña aproximadamente como de un centímetro de largo por unos 4 mm de profundidad y no comprometía de ninguna manera el aparato extensor de la rodilla. Posteriormente se procede a reparar el tendón rotuliano con vicryl 3-0, después se colocan vicryl 3-0 subcutáneos otra vez y hilo de nylon en piel 3 ceros. Se colocan steri strip, gasitas, tegaderm kerlix, venda elástica e inmovilizador.

Procedimiento sin complicaciones . Dictó Dr. Luiz Pedro Carranza.