

externo compleja pues no tiene un patrón definido a nivel del cuerpo involucra cuerpo, cuerno posterior y cuerno anterior produce un problema al hacer la flexión pues no permite la flexión completa de la misma. Posteriormente a esto se prueban el cuerpo, el cuerno anterior, cuerno posterior los cuales están rotos por lo tanto se procede a realizar una reparación meniscal, el menisco externo lográndose estabilizarlo y lograr un menisco lo mas cercano a lo normalidad. Posteriormente a eso se realiza una sinovectomia tri compartimental y se realiza una condroplastia de abrasión en la rotula. Después de limpiar todo el debris de cartilago y de menisco se limpia la articulación y se coloca 80 miligramos de Depomedrol mas 5cc Lidocaina. Se colocan puntos de sutura nylon 3-0 dos puntos simples en cada portal, se coloca steri-strips, gasitas, tegaderm, kerlix y venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza  
Evelyn