

inserción de ligamentos cruzados. Después se realiza ventana ósea distal al sitio de la impactación de cara articular de platillos tibiales y se levantan los fragmentos de platillo tibial por percusión utilizando impactador para este fin. Se colocan 15 cc. de injertos óseos en chips y se impactan. Se observa que hay una reducción adecuada de la tuberosidad anterior de la tibia la cual es estable. Se hace análisis dinámico fluroscópico de la estabilidad de la fractura. Se retira distractor y clavos de Schanz y se cierra por planos con Vycril 3-0 y piel con grapas. Se colocan curaciones, Kerlyx y venda elástica e inmovilizador articulado para rodilla DonJoy. Se toman Rayos X control los cuales son satisfactorios. Procedimiento sin complicaciones.

Dr. Luis Pedro Carranza  
Traumatólogo y Ortopedista  
Col No 11,038

Dr. Luis Pedro Carranza