

borde libre. A nivel del pivot central se observa ligamento cruzado anterior, ligamento cruzado posterior completamente normales y bien insertados sin embargo se observa una nueva lesión cicatrizal como que fuera el ligamento suspensorio de la grasa de jofa pero se observa que es un tejido de cicatrización anormal. Después en el área del compartimiento externo se observa una lesión condral grado II de ese lado a nivel fémur y lesión condral grado II a nivel de la tibia, se observa lo que es remanentes de una menisectomia del menisco externo y se observa también cuerpos extraños más o menos 4x4 milímetros.

Por lo anterior se procede a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se realiza una reparación tanto menisco medial como menisco lateral.
2. Se realiza una sinovectomia tri compartamental limpiando los 3 compartimientos porque existían efectivamente múltiples fragmentos libres intra articulares. Se quitan la plica supero medial y se quita la plica que se observa a nivel ligamento suspensorio de la grasa de jofa y además se realiza una condroplastia sobre todo a nivel tibial en el condilo y en el platillo tibial externo. Después se realiza un lavado exhaustivo de la articulación más o menos 6 a 8 litros de solución salina estéril, se coloca Metilprendisolona 80 miligramos intra articular diluida en 2cc de agua y 2cc de Lidocaina, se cierran portales con monocryl 3-0, se coloca steri-strips, gasitas tegaderm, kerlix venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza  
Evelyn