

RECORD OPERATORIO

Guatemala:30 de Junio

Paciente: Gumercindo Argueta Perez

Edad: 70 Años

Cirujanos: Dr. Carranza/ Dr. Labbé

Anestesióloga: Dra. Rojas

Tipo de anestesia: General

Instrumentista: Alejandra Muñoz

Circulante: Rocssana

Diagnóstico Pre y Post op: Fractura multifragmentaria tibia izquierda expuesta Grado IIIA + Fractura multifragmentaria diáfisis del fémur izquierdo.

Operación efectuada: Reparación de Ligamento Cruzado Rodilla Derecha

Tiempo de operación: 4 Horas

Tiempo de anestesia: 4 horas 30 min.

PROCEDIMIENTO# 1(Tibia izquierda):

En sala de operaciones con paciente en decubito supino previa asepsia y antisepsia y colocacion de campos estériles bajo efectos de anestesia general se procede a realizar lavado exhaustivo de herida en piel con colgajo de base proximal que expone musculo, hueso y tendones. Se realiza un lavado exhaustivo de herida con jabon quirúrgico + 9000cc de solución salina utilizando Pulsa-Vac para este fin. Se realiza un control vascular pues habia presencia de sangrado activo de la lesión muscular el cual amerito colocacion de una sutura de Vycril de transfixión. Se realiza una reparación de musculo soleo y gemelo internos avulsionados. Se limpia el canal medular del foco fracturario con jabon y solucion salina. La fractura corresponde a una fractura multifragmentaria del $\frac{1}{3}$ $\frac{1}{2}$ de tibia expuesta grado IIIA de la clasificación de Gustilo y Anderson. Después se coloca puntos guia de colgajo tipo AO en la piel. Se reduce la fractura bajo control radiológico y se procede a colocar fijador externo con 2 clavos de Schanz proximales y distales al foco fracturario observandose buena reduccion. Pulsos pedio y tibial posterior presentes. Se colocan gasitas, curaciones, y Kerlyx. Procedimiento sin complicaciones.

PROCEDIMIENTO #2(Fémur izquierdo):

En sala de operaciones con paciente en decubito supino previa asepsia y antisepsia y colocacion de campos estériles bajo efectos de anestesia general se procede a colocar a paciente en mesa de tracción y se reduce fractura multifragmentaria de diáfisis del fémur. Despues se procede a realizar abordaje a 10 cm distal al trocanter mayor en piel. Se coloca iniciador en la fosa piriforme del fémur como sitio de inicio, para despues colocar guia