

o Arthrocare para poder lograr controlar el sangrado.

3. Se realizo un desbridamiento de cartílago articular tanto en la rotula como en el cóndilo femoral medial.

Es importante documentar lo que quedo remanente en la periferia del menisco interno se utilizo radio frecuencia para que quedara completamente normal. Después se hizo un lavado exhaustivo con más o menos 6 litros de solución salina estéril para dejar una rodilla completamente limpia y con prácticamente ningún sangrado. Después se saca el agua de la articulación y se coloca un esteroide intra articular mas Lidocaina intra articular, se cierran los portales con monocryl 3-0 se coloca steri-strips, gasitas tegaderm, kerlix venda elástica. Procedimiento sin complicaciones.

Segundo procedimiento:

Un retiro de material de osteosíntesis del 4to metacarpiano de la rodilla izquierda.

Después de hacer un lavado de la mano izquierda, se realiza un abordaje sobre el abordaje anterior en la misma mano, se observa que hay bastante fibrosis, se observa que el tendón extensor está metido dentro de la fibrosis se logra documentar, se hace hacia a un lado y es necesario hacer una pequeña tenotomía de este tendón para poderlo re alinear, se observa donde está la placa, se limpia alrededor de la misma se quitan todos los tornillos, se quita la placa y los dos tornillos intra fragmentarios, lográndose observar una fractura consolidada. Después de esto se reparan el tendón extensor se hace un re alineamiento del mismo, se coloca monocryl 3-0 a nivel subcutáneo y a nivel de piel es nylon 4-0, se coloca tegaderm con telfa, se coloca kerlix, venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza
Evelyn