RECORD OPERATORIO

Guatemala, 06 de febrero de 2020

Paciente: Luis Orlando Dubon Alburez

Edad: 35 años

Ciruianos: Dr. Luis Pedro Carranza / Dr. Rivera

Ayudantes: Dra. Villagran
Anestesiólogo: Dra. Rojas
Tipo de anestesia: General
Instrumentista: Madai Patzan
Circulante: Evelyn Chavez
Diagnóstico Pre y Post op:

Operación efectuada: Reconstrucción de LCA rodilla Derecha

Tiempo de operación: 2 hora 30 minutos

Tiempo de anestesia: 3 horas

Indicación: Inestabilidad + dolor en rodilla derecha

Hallazgos:

- 1.) Ruptura completa del ligamento cruzado anterior
- 2.) Ligamento cruzado posterior y colaterales son normales
- 3.) Ruptura radial en cuerpo del menisco externo y degenerativo del menisco interno
- 4.) Lesion condral GII-III en cóndilo femoral interno y GII en platillo tibial lateral
- 5.) Sinovitis tricompartamental + cuerpos libres intraarticulares

Procedimiento:

- 1.) Reconstrucción del ligamento cruzado anterior utilizado injertos autólogos ipsilaterales de recto interno y semitendinoso con tuneles femoral y tibial de 8mm. de diámetro y fijación femoral con boton de titanio, y tibial con tornillo biocompuesto de 8mm.x 30mm. de largo + grapa de titanio. Se utiliza flipcutter de 8mm. para hacer túnel retrógado en fémur.
- Reparación del menisco lateral utilizando pinzas artroscópicas + radiofrecuencia, y meniscectomía parcial del medial.
- 3.) Condroplastía de abrasión para el cóndilo femoral interno y el platillo tibial lateral utilizando shaver artroscópico
- 4.) Sinovectomía tricompartamental

5.) Cierre de HOP con Monocryl 3-0 y Nylon 3-0. Se coloca Steri-Stripe, gasitas, Tegaderm, Kerlyx y venda elastica

Procedimiento sin complicaciones

Dictó: Dr. Luis Pedro Carranza