

## Record Operatorio

**Paciente:** Martha Isabel Arevalo Sandoval

**Edad:** 22

**Cirujanos:** Dr. Carranza

**Ayudantes:** Dr. Ramazzini

**Anestesiólogo:** Dr. Castro

**Tipo de anestesia:** General

**Instrumentista:** Yonatan Matzer

**Circulante:** Alejandra Muñoz

**Diagnóstico Pre y Post op :** Lesión ligamento patelofemoral + condral rodilla derecha

**Operación efectuada:** Artroscopia rodilla derecha

**Tiempo de operación:** 2 hrs

**Tiempo de anestesia:** 1: 30 hrs

### Indicación:

Inestabilidad patelofemoral + lesión condral patelar y femoral rodilla derecha

### Hallazgos:

- 1.) Ruptura parcial del ligamento patelofemoral medial pero aún no permite que la rótula se luxa hacia lateral.
- 2.) Tracking patelar aún con rótula lateralizada.
- 3.) Lesión condral GIII-IV clasificación de Outerbridge rotuliano y en cara lateral del fémur.
- 4.) Fractura en borde medial de la rótula derecha en su borde libre
- 5.) Presencia de múltiples fragmentos libres de cartílago en ambas recesos medial y lateral.
- 6.) Ruptura parcial degenerativa del borde libre del menisco medial.
- 7.) Sinovitis extensa tricompartmental.
- 8.) Ligamentos cruzados anterior y posterior son normales.

### Procedimiento:

- 1.) Retensionamiento del ligamento patelofemoral medial de rodilla derecha.
- 2.) Drilling osteocondral de lesiones en rótula y cara lateral del fémur.
- 3.) Reparación del menisco medial de rodilla derecha.
- 4.) Reparación de fractura rotuliana en su borde libre.
- 5.) Resección de cuerpos libres intraarticulares.
- 6.) Sinovectomía extensa tricompartmental.
- 7.) Lavado del espacio intraarticular.
- 8.) Se coloca Monocryl 3-0 en los portales, Steri-Stripe, gasitas Tegaderm, Kerlyx y venda elástica. Procedimiento sin complicaciones.



Dr. Luis Pedro Carranza