

RECORD OPERATORIO

Guatemala, 11 de Julio de 2019

Paciente: Hugo Geovanny Luna Larios

Edad: 30 años

Cirujanos: Dr. Luis Pedro Carranza / Dr. Aldo Rivera

Ayudantes: Dr. Aragón

Anestesiólogo: Dr. Luis Castro

Tipo de anestesia: General

Instrumentista: Mirta López

Circulante: Esperanza García

Diagnóstico Pre y Post :

Operación efectuada: Revisión de Ligamento cruzado anterior rodilla derecha

Tiempo de operación: 3 horas

Tiempo de anestesia: 3 horas 30 minutos

En SOP con paciente en decúbito supino previas asepsia y antisepsia y colocación de campos estériles se procede a realizar:

Indicación: Inestabilidad de rodilla derecha

Hallazgos:

- 1.) Ruptura completa del ligamento cruzado anterior
- 2.) Ligamento cruzado posterior y colateral medial y lateral normales
- 3.) Menisco interno con lesión en cuerno anterior y cuerpo, y el menisco externo es normal
- 4.) Condromalacia GII del compartimiento interno
- 5.) Sinovitis tricompartmental
- 6.) Imposible retirar botón anterior pues se encontraba intraóseo, y la grapa también anterior con hueso sólido alrededor

Procedimiento:

- 1.) Reconstrucción del ligamento cruzado anterior realizando túnel de 8mm en fémur y de 8mm en tibia utilizando mismo túnel anteriormente
- 2.) Se coloca fijación femoral con botón y fijación tibial con tornillo interferencial biocompuesto de 8mm.
- 3.) Se realiza reparación del menisco interno utilizando pinzas artroscópicas y radiofrecuencia tipo Arthrocare.
- 4.) Condrolastia del compartimiento interno
- 5.) Toma de injerto de isquiotibiales de la rodilla izquierda
- 6.) Sinovectomía tricompartmental
- 7.) Se realiza una segunda fijación femoral con grapa de titanio por ser un caso de revisión.
- 8.) Se cierran heridas con Vycril 3-0, Monocryl 3-0 y Nylon 3-0. Se colocan Steri-Stripe, gasitas Tegaderm, Kerlyx y venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto: Dr. Luis Pedro Carranza

