\*\*\*HOSPITAL CENTRO MEDICO\*\*\*

RECORD OPERATORIO

Fecha: 31 de Octubre del 2017

Paciente: Juan José Silvestre Flores

Archivo: 176178

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Rivera

Ayudante: Dr. Herrera

Anestesiólogo: Dr. Castro

Anestesia: General

Instrumentista: Lucy Echeverría

Circulante: Susy Flores

Diag. Pre y post. Op: Ruptura de ambos meniscos mas artrosis de rodilla derecha.

Operación efectuada: Artroscopia rodilla derecha.

Tiempo de operación: 1 hora 30 minutos

Tiempo de anestesia: 2 horas

Procedimiento:

En sala de operaciones con paciente en decúbito supino previa asepsia, antisepsia y colocación de campos estériles bajo efectos de anestesia general se procede a realizar artroscopia diagnostica de la rodilla derecha realizándose un portal antero lateral, portal antero medial obteniéndose los siguientes hallazgos:

1. Se observa una ruptura básicamente una ausencia del 90% de menisco interno en el compartimiento interno. Además en este mismo compartimiento interno se observa una ausencia completa del cartílago articular tanto en tibia como en fémur exposición óseo o lesión condral grado IV clasificación Outerbridge.
2. A nivel de compartimiento externo se observa una condromalacia grado II-III tanto en el fémur como en la tibia.
3. Se observa además una ruptura degenerativa del borde libre del menisco externo.
4. Se observa un fragmento osteo condral de más o menos 1cm por 5 milímetros alojado muy cerca del cuerno posterior del menisco externo.
5. Se observa una sinovitis extensa tanto en el compartimiento interno como externo como patelo femoral.
6. Se observa un osteofito grande medial que hace compresión contra pared medial de la rodilla.
7. Se observa múltiples fragmentos de cartílago libres.

Por lo anterior se procede a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se realiza una reparación tanto menisco interno como del menisco externo utilizando pinzas artroscopicas y radio frecuencia artroscopica.
2. Se realiza una artroplastia por abrasión en el compartimiento interno utilizando sheiber y fresa.
3. Se realiza una sinovectomia tri compartamental tanto de lado patelo femoral como del compartimiento interno y externo.
4. Se realiza una resección de cuerpo libre intra articular en el compartimiento externo.
5. Se realiza una resección de osteofito medial utilizando fresa artroscopica para que no haga pinzamiento en el borde medial, se coloca Metilprednisolona intra articular mas 2cc de Lidocaina diluido en 2cc de agua para un volumen total de 7cc intra articular.

Se cierran portales con monocryl 3-0, se coloca ster-strips, gasitas, Tegaderm, kerlix venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza

Evelyn