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

RECORD OPERATORIO

Fecha: 07 de Mayo del 2018

Alma Nora Molina Calderón

Archivo:

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Rivera

Asistente: Dr. Chávez

Anestesiólogo: Dra. Rojas

Anestesia: General

Instrumentista: Vivian Vásquez

Circulante: Vicki Búcaro

Diag. Pre y post. Op: Artrosis de ambas rodillas.

Operación efectuada: Artroscopia de ambas rodillas.

Tiempo de operación: 2 horas

Tiempo de anestesia: 2 horas 30 minutos

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 primero de la rodilla izquierda es decir procedimiento numero 1.

Los hallazgos de este procedimiento son:

1. Existe evidencia de una ruptura meniscal tanto interno como externa pero sobre todo de predominancia externa.
2. Ya se observa una artrosis grado IV sobre todo el compartimiento externo ya con exposición ósea hueso de burnio a este nivel y lesiones de cartílago grado III y algunos grados IV en el cartílago femoral y tibial.
3. Pivot central ligamento normales
4. Lesión condral o condromalacia grado II-III a nivel del compartimiento interno con ruptura meniscal degenerativa.
5. Ya se observa sinovitis y artrosis patelo femoral grado II-III.

Por lo anterior se proceden a realizar los siguientes.

1. Se realiza una reparación meniscal de ambos meniscos de la rodilla izquierda.
2. Se realiza artroplastia por abrasión tri compartamental en la rodilla izquierda.
3. Se realiza una sinovectomia exhaustiva de toda la articulación.
4. Se realiza hemostasis utilizando radio frecuencia a Arthrocare en la rodilla y posteriormente después de hacer un lavado exhaustivo con más o menos 8 litros de solución salina, se decide dar por terminado el caso, se coloca monocryl 3-0 en los portales de artroscopia, se coloca steri, gasitas, Tegaderm, kerlix, venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Posteriormente a continuación se baja el torniquete que estuvo insuflado por una hora en la rodilla izquierda, se baja el torniquete de esta misma rodilla y se inicia entonces el procedimiento en la rodilla derecha.

A nivel de la rodilla derecha se hacen dos portales uno medial y uno lateral en la rodilla antes descrita posteriormente a eso se realiza una artroscopia diagnostica observándose los siguientes hallazgos:

1. Se observa una ruptura meniscal de ambos meniscos en la rodilla derecha.
2. Se observa una lesión condral grado IV prácticamente hay exposición ósea muy evidente en el platillo tibial externo.
3. Se observa también en la parte externa un fragmento grande de cartílago desprendido o a punto desprenderse de tal vez 3x2cm.
4. Pivot central, es decir ligamento cruzado, cruzado posterior normal.
5. En el compartimiento interno hay ruptura degenerativa del menisco interno y hay condromalacia grado II-III.
6. Hay una sinovitis tri compártamental y efectivamente se confirma la condromalacia grado II-III a nivel de la articulación patelo femoral.

Por lo anterior se proceden a realizar los siguientes procedimientos en la rodilla derecha.

1. Se realiza una reparación tanto menisco interno, como menisco externo en la rodilla.
2. Se realiza una artroplastia por abrasión en los tres compartimientos.
3. Se realiza una sinovectomia tri compartamental de los tres compartimientos.
4. Se realiza una limpieza articular quitando todo el debri.
5. Se realiza una limpieza utilizando más o menos 10 litros de solución salina estéril y es necesario quitar fragmentos de cartílago en el cóndilo femoral externo que estaban prácticamente desprendidos y era necesario retirarlos para que el paciente no sienta sensación de bloqueo.
6. Posteriormente a eso, se decide dar por terminado el caso pues estamos satisfechos del procedimiento, se coloca monocryl 3-0 en los portales de artroscopia, steri-strips, gasitas, Tegaderm, venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza

Evelyn