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

RECORD OPERATORIO

Fecha: 06 de Octubre del 2017

Paciente: Josué Humberto Cano Burgos

Archivo: 158891

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Rivera

Ayudante: Dra. Monzón

Anestesiólogo: Dra. Rojas

Anestesia: General

Instrumentista: Irma Franco

Circulante: Evelyn Chávez

Diag. Pre y post. Op: Condromalacia patelo femoral mas ruptura de menisco de ambas rodillas.

Operación efectuada: Artroscopia bilateral de rodilla.

Tiempo de operación: 2 horas 30 minutos

Tiempo de anestesia: 3 horas

Procedimiento:

Bajo efectos de anestesia general previa asepsia, antisepsia y colocación de campos estériles se procede a realizar artroscopia bilateral de rodillas empezando primero con la rodilla derecha. En la rodilla derecha se realiza un portal antero lateral, antero medial observándose los siguientes diagnósticos o hallazgos:

1. Se observa una condromalacia grado II-III de la rotula y grado I-II tanto del compartimiento interno como el compartimiento externo.
2. Se observa una ruptura degenerativa del borde libre de menisco externo.
3. Se observa una plica sinovial supero medial.
4. Sinovitis.

Procedimiento realizado en la rodilla derecha.

1. Se realiza una artroplastia de abrasión del compartimiento patelo femoral y del compartimiento interno como externo.
2. Se realiza una reparación de menisco externo.
3. Se realiza una resección de plica sinovial mas sinovectomia tri compartamental.

En la rodilla izquierda se realiza también un portal antero medial, antero lateral observándose los siguientes hallazgos:

1. Se observa una condromalacia grado II-III a nivel de compartimiento patelo femoral y grado I-II a nivel del compartimiento interno y externo.
2. Se observa una ruptura degenerativa del borde libre de menisco externo.
3. Se observa una plica sinovial supero medial.
4. Se observa una sinovectomia tri compartamental.

Los procedimientos realizados:

1. Una reparación artroplastia por abrasión de la rodilla izquierda.
2. Reparación de menisco externo.
3. Resección de plica sinovial.
4. Sinovectomia tri compartamental.

Después de hacer un lavado exhaustivo en ambas rodillas, se coloca monocryl 3-0 en los portales de las heridas operatorias, se coloca steri-strips, se colocan gasitas, Tegaderm, kerlix, venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones,

Dicto. Dr. Carranza

Evelyn