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

RECORD OPERATORIO

Fecha: 11 de Octubre del 2,018

Paciente: Elsa Crescencia Ortiz (u)

Edad: 67 años

Archivo: 179200

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Rivera

Ayudante: Dr.

Anestesiólogo: Dra. Rojas

Anestesia: General

Instrumentista: Vicky Búcaro

Circulante: Elizabeth

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

Operación efectuada: Artroscopia de rodilla derecha.

Tiempo de operación: 1 hora 15 minutos

Tiempo de anestesia: 1 hora 45 minutos

Procedimiento:

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

1. Se observa una ruptura del menisco externo compleja que involucra el cuerpo y cuerno posterior de menisco interno más condrolamacia grado II-III del compartimiento interno.
2. Ligamento cruzado anterior, ligamento cruzado posterior normal.
3. Compartimiento externo, se observa con ruptura de menisco externo en su borde libre mas condromalacia grado II-III del mismo compartimiento.
4. Hay una condromalacia grado II-III a nivel patelo femoral.
5. Hay una sinovitis evidente en los tres compartimientos.
6. Fragmentos libres de cartílago intra articular.

Por lo anterior se procede a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se realiza una reparación del menisco interno utilizando pinzas artroscopicas y radio frecuencia con Arthrocare.
2. Se realiza una reparación del menisco externo utilizando también pinzas artroscopicas y radio frecuencia con Arthrocare.
3. Se realiza driling múltiples a nivel del compartimiento interno externo y patelo femoral.
4. Se realiza una sinovectomia exhaustiva tanto compartimiento interno como externo y patelo femoral
5. Se realiza después de quitar los fragmentos de cartílago hacer rasurado y quitar los fragmentos de menisco un lavado exhaustivo con más o menos 12 litros de solución salina estéril y después de estar satisfechos del procedimiento, se decide dar por concluido el caso.

Posteriormente se coloca monocryl 3-0 en los dos portales de artroscopia, se coloca steri-strips, se coloca gasitas, Tegaderm, kerlix venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza

Evelyn