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

RECORD OPERATORIO

Fecha: 18 de Junio del 2018

Mario Estuardo Pozuelos (u)

Archivo:

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Rivera

Asistente: Dr.

Anestesiólogo: Dr. Luis Castro

Anestesia: General

Instrumentista: Victoria Búcaro

Circulante: Alejandra Martínez

Diag. Pre y post. Op: Lesión condral de rodilla derecha más plica sinovial.

Operación efectuada: Artroscopia rodilla derecha.

Tiempo de operación: 1 hora

Tiempo de anestesia: 1 hora 20 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 portal antero lateral y portal antero medial en la rodilla derecha obteniéndose los siguientes hallazgos:

1. Se observa una lesión condral grado III-IV a nivel del polo inferior de la rotula de más o menos 4x4 milímetros.
2. Se observa una sinovitis tri compartimental.
3. Se observa una plica sinovial muy evidente supero medial que hace contacto con el cóndilo femoral medial.
4. Se observa una condromalacia grado I-II a nivel del compartimiento patelo femoral, compartimiento interno, compartimiento externo.
5. Se observa menisco interno, menisco externo, ligamento cruzado anterior y posterior completamente normal.

Por lo anterior se procede a realizar los siguientes procedimientos después de tener los hallazgos anteriormente descritos.

1. Se realiza un driling y trepanación en lesión del polo inferior de la rotula.
2. Se realiza una condroplastia en la tróclea femoral en el lado medial.
3. Se realiza una resección de la plica sinovial.
4. Se realiza una sinovectomia en los tres compartimientos.
5. Se realiza un lavado exhaustivo si había presencia de cuerpos libres intra articulares dentro de la rodilla.
6. Se realiza un lavado con más o menos 12 litros de solución salina estéril.
7. Se realizan tres agujeros de micro fracturas en el polo inferior de la rotula.

Después de estar satisfechos con el procedimiento se procede a cerrar portales de artroscopia con monocryl 3-0, se coloca steri-strips, gasitas, Tegaderm, kerlix, venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza

Evelyn