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

RECORD OPERATORIO

Fecha: 09 de Octubre del 2,018

Paciente: Ana Cecilia Tapia de Conlledo

Edad: 59 años

Archivo: 179181

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Navas

Ayudante: Dr. Lou

Anestesiólogo: Dr. Castro

Anestesia: General

Instrumentista: Ana Luciana

Circulante: Dalia

Diag. Pre y post. Op: Ruptura de ambos meniscos rodilla izquierda.

Operación efectuada: Artroscopia rodilla izquierda.

Tiempo de operación:

Tiempo de anestesia:

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 izquierda primero realizándose una artroscopia diagnostica y obteniéndose los siguientes y hallazgos:

1. Se observa en el compartimiento interno una ruptura compleja del menisco interno que involucra cuerpo y cuerno posterior del mismo más condromalacia grado II en todo el cóndilo femoral interno.
2. Ligamento cruzado anterior, ligamento cruzado posterior normal.
3. En el compartimiento externo se observa una ruptura degenerativa en el borde libre del menisco tanto en su cuerno posterior, cuerno y cuerpo además se observa una condromalacia también grado II una pequeña lesión en el platillo tibial grado III de 4x4 milímetros.
4. A nivel patelo femoral, se observa una condromalacia grado II sobre todo el cóndilo femoral externo y de faceta lateral.
5. Se observa una plica sinovial supero medial y abundante sinovitis intra articular.
6. Fragmentos libres intra articulares.

Por lo anterior se procede a realizar los siguientes procedimientos en la rodilla izquierda.

1. Se realiza una reparación del menisco interno utilizando pinzas artroscopicas mas radio frecuencia con Arthrocare.
2. Se realiza una reparación de menisco externo utilizando radio frecuencia tipo Arthrocare más utilización artroscopicas.
3. Se realiza una condroplastia de abrasión tanto en el compartimiento interno como en el compartimiento externo.
4. Se realiza una resección de plica medial utilizando radio frecuencia.
5. Se realiza una sinovectomia tri compartamental y limpieza articular de la articulación.

Después de realizar una limpieza utilizando más o menos 10 litros de solución salina estéril, se da por terminado el procedimiento se coloca monocryl 3-0 en los portales de artroscopia, se coloca steri-strips, gasitas, Tegaderm, kerlix, venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Luis Pedro Carranza

Evelyn