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

RECORD OPERATORIO

Fecha: 09 de Julio del 2018

Brayan Leonel Aldana (U)

Archivo: 178365

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Navas

Asistente: Dr.

Anestesiólogo: Dr. Luis Castro

Anestesia: General

Instrumentista: Esperanza

Circulante: Karina López

Diag. Pre y post. Op: Ruptura de menisco interno rodilla derecha.

Operación efectuada: Artroscopia rodilla derecha.

Tiempo de operación: 1 hora

Tiempo de anestesia: 1 hora 30 minutos

Procedimiento:

En sala de operaciones con paciente en decúbito supino previa asepsia, antisepsia, colocación de campos estériles bajo efectos de anestesia general se procede a realizar portal antero lateral y portal antero medial en la rodilla derecha primero realizándose una artroscopia diagnostica y obteniéndose los siguientes resultados.

1. Se observa una ruptura compleja del menisco interno en la unión del cuerpo con el cuerno posterior.
2. Se observa una ruptura degenerativa del borde libre del menisco externo.
3. Se observa una lesión condral grado III grande a nivel patelo femoral de más o menos 4 milímetros.
4. Se observa una condromalacia grado II-III a nivel de compartimiento, compartimiento externo.
5. Hay una sinovitis tri compartamental a nivel del área patelo femoral como del área de los meniscos.

Por lo anterior se proceden a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se realiza una reparación tanto menisco interno como menisco externo utilizando pinzas artroscopicas más radio frecuencia con Arthrocare.
2. Se realiza una condroplastia de abrasión sobre todo en la rotula a nivel patelo femoral en ambos platillos tibiales.
3. Se realiza una sinovectomia tri compartamental tanto en el compartimiento patelo femoral como del compartimiento interno y externo.

Después se realiza un lavado exhaustivo de la articulación, se utiliza radio frecuencia para hacer hemostasia y se utilizan más o menos 12 litros de solución salina estéril.

Después de observa que todo se encuentra ya reparado y limpio, se procede a dar por terminado el procedimiento, se coloca monocryl 3-0 en ambos portales de artroscopia.

Se coloca steri-strips, gasitas, Tegaderm, kerlix, venda elástica. Procedimiento sin complicaciones.

Dicto. Dr. Carranza

Evelyn