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

RECORD OPERATORIO

Fecha: 27 de Diciembre del 2017

Paciente: Iván Estuardo Chávez Morales

Archivo:

Cirujano: Dr. Luis Pedro Carranza / Navas

Asistente: Dra. Morales

Anestesiólogo: Dr. Castro

Anestesia: General

Instrumentista: Evelyn Chávez

Circulante:

Diag. Pre y post. Op: Ruptura de meniscos mas plica sinovial ambas rodillas.

Operación efectuada: Artroscopia de ambas rodillas.

Tiempo de operación: 2 horas

Tiempo de anestesia: 2 horas 30 minutos

Procedimiento:

En sala de operaciones con paciente en decúbito supino previa asepsia, antisepsia colocación de campos estriles bajo efectos de anestesia general se proceden a realizar dos procedimientos.

Procedimiento 1: se realiza dos portales antero medial y antero lateral rodilla derecha realizándose una artroscopia diagnostica en donde se observa primero a nivel del compartimiento interno se observa una ruptura parcial del menisco interno a nivel de su inserción del cuerno anterior y cuerpo en la unión menisco femoral.

Además se observa una condromalacia grado II del platillo tibial interno.

A nivel del pivot central es decir ligamento cruzado anterior, ligamento cruzado posterior son normales.

A nivel del compartimiento externo, cartílago tibial, cartílago femoral completamente normales al igual que menisco externo.

A nivel del compartimiento patelo femoral se observa claramente una plica sinovial supero medial grande que empieza desde el borde superior de la rotula hasta el área del portal antero medial.

Hay una sinovitis en los tres compartimientos.

Los procedimientos realizados en la rodilla derecha son los siguientes:

1. Se realiza una sinovectomia tri compartamental.
2. Se realiza una reparación de menisco interno de la rodilla derecha a nivel del cuerno posterior y cuerpo.
3. Se realiza un driling del compartimiento interno por la lesión del cartílago.
4. Se realiza una resección de la plica sinovial supero medial.
5. Se realiza una limpieza articular más o menos 6 litros de solución salina estéril.
6. Se coloca monocryl 3-0 en los portales, se coloca steri-strips, gasitas, Tegaderm, kerlix, venda elástica.

Procedimiento sin complicaciones.

Procedimiento número 2 en la rodilla izquierda:

Se procede a realizar un portal antero medial y un portal antero lateral en la rodilla izquierda obteniéndose los siguientes hallazgos quirúrgicos.

1. Se observa una ruptura del cuerno posterior de menisco externo.
2. Se observa además una lesión condral grado II-III a nivel del inicio del platillo tibial externo muy cerca de la inserción del cruzado anterior.
3. A nivel de pivot central ligamento cruzado anterior, ligamento cruzado posterior normales.
4. A nivel del compartimiento interno, menisco interno el platillo tibial, el cóndilo femoral son normales.
5. A nivel de articulación patelo femoral existe una plica sinovial supero medial grande que viene desde el borde superior de la rotula hasta el portal antero medial.
6. Hay una sinovitis tri compartamental.

Por lo anterior se procede a realizar los siguientes procedimientos.

1. Se realiza una reparación del menisco externo a nivel del cuerno posterior menisco externo.
2. Se realiza un driling cartilaginosa a nivel del platillo tibial externo.
3. Se realiza una resección de plica sinovial extensa supero medial a nivel de la articulación patelo femoral.
4. Se realiza una sinovectomia de los tres compartimientos.
5. Se realiza un lavado exhaustivo de la articulación.
6. 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