

HP - Descrição de Cirurgia

Paciente	Fernando Roberto de Amorim Filho	Cirurgia	48.925
Prontuário	597838	Prescrição	1.293.335
Dt. Nascto.	15/06/2006 17	Atendimento	647.592
Sexo	Masculino	Dt. Início	19/02/2024 07:00
Telefone	998711622		
Procedimento	30733073 - Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço Do Ligamento Cruzado Anterior Ou Posterior		
Carácter Cir.	Eletiva	Cirurgião	Anna Carolina Pavelec Costa
Setor	Centro Cirurgico	Anestesista	
Convênio	Unimed	Anestesia	Bloqueio
Observação			

Função	Descrição	Código Participante	Observação
2	Cirurgião Principal	117297 Anna Carolina Pavelec Costa	
3	Primeiro Auxiliar	118183 Marcos Paulo Tercziany Vanzin	
4	Segundo Auxiliar	117296 Luis Antonio de Ridder Bauer	
5	Anestesista	218791 Ronan Reginatto	

Diagnóstico Pré-Operatório

reruptura completa LCA e sinovite joelho direito

Resumo Cirurgia

reconstrução ligamento cruzado anterior e sinovectomia parcial + retirada de parafuso transósseo do joelho direito

PROCEDIMENTOS ADICIONAIS

	Qtd
Reconstrução, retencionamento ou reforço do	1,0000
Transposição única de tendão	1,0000
Sinovectomia Parcial Ou Subtotal	1,0000
Retirada de fios pinos parafusos ou hastes	1,0000

Diagnóstico Pós-Operatório

reruptura completa LCA e sinovite joelho direito

Exame Radiológico

não

Exame Anatomopatológico

não

Intercorrência

não

Achados operatórios

reruptura completa LCA e sinovite importante

Cirurgia

- paciente em decúbito dorsal sob anestesia; preparo ortopédico de rotina para membro inferior direito, assepsia e antissepsia, colocação de campos estéreis;
- acesso lateral 1/3 distal de perna direita, divulsão por planos e identificação dos tendões fibulares, solidarização do fibular curto com o longo usando vicryl 2-0, retirada de enxerto do fibular longo, prepado do enxerto com ethibond 5; acesso anteromedial 1/3 proximal de tibia, identificação e **retirada de parafuso** de interferência pre-existente;
- acesso anterolateral e anteromedial para artroscopia de joelho direito, introdução do artroscópio, insuflada a articulação com SF0,9% e 04 ampolas de adrenalina e inspeção articular:
COMPARTIMENTO LATERAL e FEMOROPATELAR: sem particularidades
COMPARTIMENTO MEDIAL: identificada a sutura do corno posterior do menisco medial, íntegra e mandendo a estabilidade;
INTERCONDILO: sinovite importante, **sinovectomia parcial** com shaver de p.moles e radiofrequencia.
Ruptura completa do neoLCA, **reconstrução do ligamento cruzado anterior** após