

DEL PRESS DE BANCA AL QUIRÓFANO: ROTURA AGUDA DEL PECTORAL MAYOR. A PROPÓSITO DE UN CASO.

MON FIDALGO, ROBERTO (1) TABERNERO FERNÁNDEZ, JOSÉ MATÍAS (2) TORRE PÉREZ, ÓSCAR (2) GARCÍA ARÉVALO, MARINA (2) PLASENCIA HURTADO DE MENDOZA, PAULA (2)
HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA (1), (2)

OBJETIVO:

1. Describir el caso de un paciente joven y activo, con una rotura del pectoral mayor, resaltando el diagnóstico, tratamiento y evolución clínica

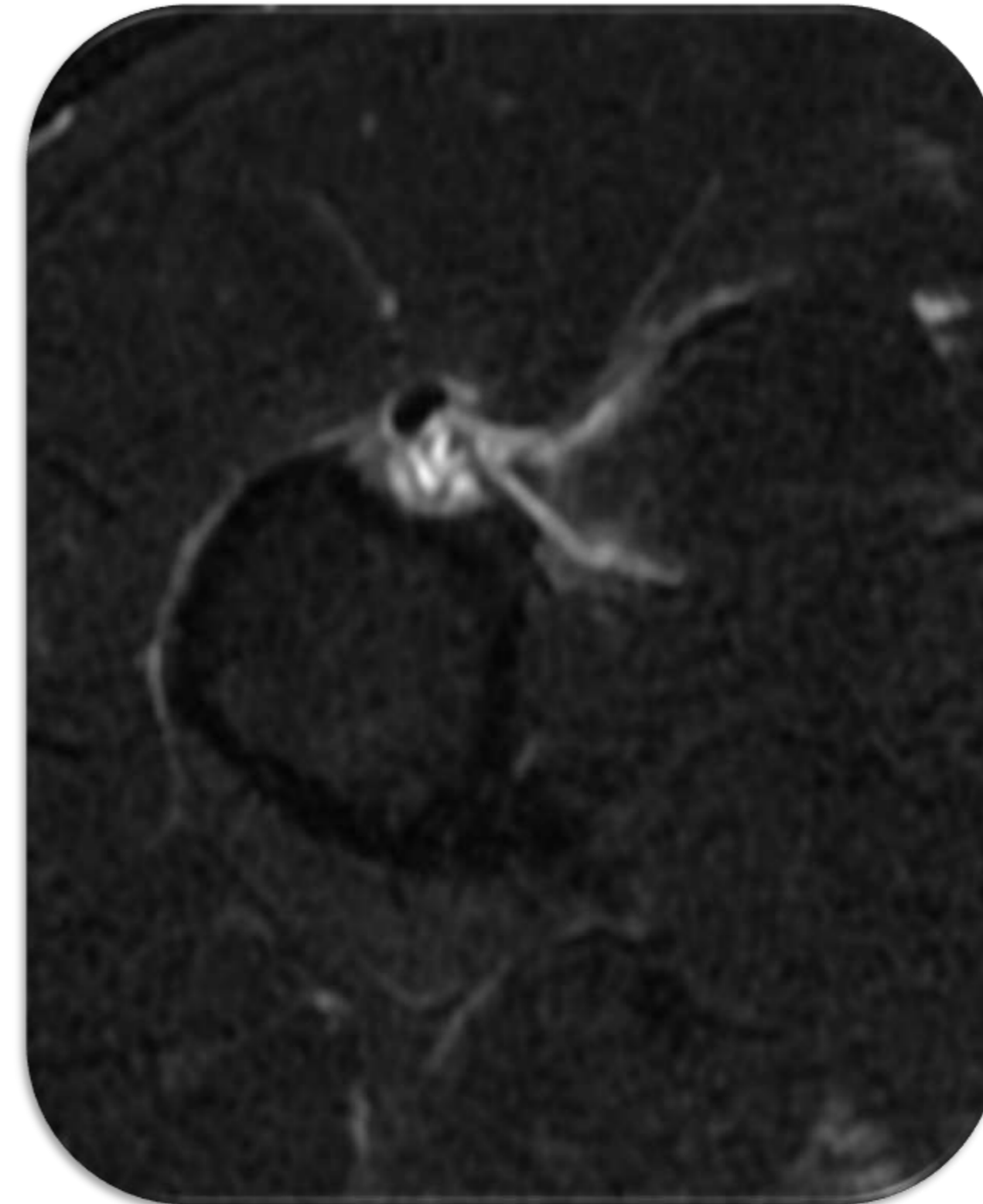
MÉTODOS:

Varón de 32 años, sin antecedentes patológicos de relevancia, deportista aficionado al levantamiento de pesas. Acude al servicio de urgencias tras referir dolor intenso y repentino en la región pectoral derecha, durante la ejecución de un press de banca con carga elevada.

Exploración Física:

A la inspección se observó asimetría del pectoral mayor, con retracción muscular hacia la región axilar, hematoma subcutáneo en la cara anterior del tórax derecho y equimosis en la región proximal del brazo.

La palpación reveló un defecto en la inserción del músculo pectoral mayor, con dolor significativo y debilidad en la aducción y rotación interna del hombro.



RESULTADOS:

La ecografía evidenció disrupción fibrilar del tendón del pectoral mayor y la RMN confirmó la rotura completa del tendón a nivel de su inserción humeral.

Se optó por tratamiento quirúrgico mediante reinserción tendinosa con anclajes óseos en el húmero proximal.

Tras la cirugía, se inmovilizó el hombro con cabestrillo durante tres semanas, seguido de un programa de rehabilitación progresiva.

EVOLUCIÓN:

- A los tres meses postoperatorios, el paciente presentó mejoría del rango de movilidad y fuerza muscular.
- A los seis meses, retomó actividades deportivas de forma progresiva sin complicaciones.

CONCLUSIONES:

- La rotura del pectoral mayor es una lesión infrecuente, que debe ser sospechada en pacientes jóvenes que practican deportes de fuerza.
 - El diagnóstico precoz mediante exploración física y estudios de imagen, es fundamental para evitar retrasos en el tratamiento.
- La reparación quirúrgica temprana, permite restaurar la funcionalidad del músculo, reducir el riesgo de debilidad permanente y mejorar los resultados a largo plazo.
- Un adecuado protocolo de rehabilitación, es esencial para recuperar la fuerza y movilidad del hombro, permitiendo a los pacientes reintegrarse de manera segura a sus actividades deportivas y prevenir recidivas o complicaciones secundarias.