

Rotura de tendón pectoral mayor de dos semanas de evolución tratada mediante reparación directa. A propósito de un caso.

Autores: **Muñiz Zatón, Pedro**¹; García Portal, Gonzalo¹; Pérez Núñez, María Isabel¹; Fernández - Divar Sánchez, Jose Antonio¹; Holgado Fernández, Mario¹;

(1) Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

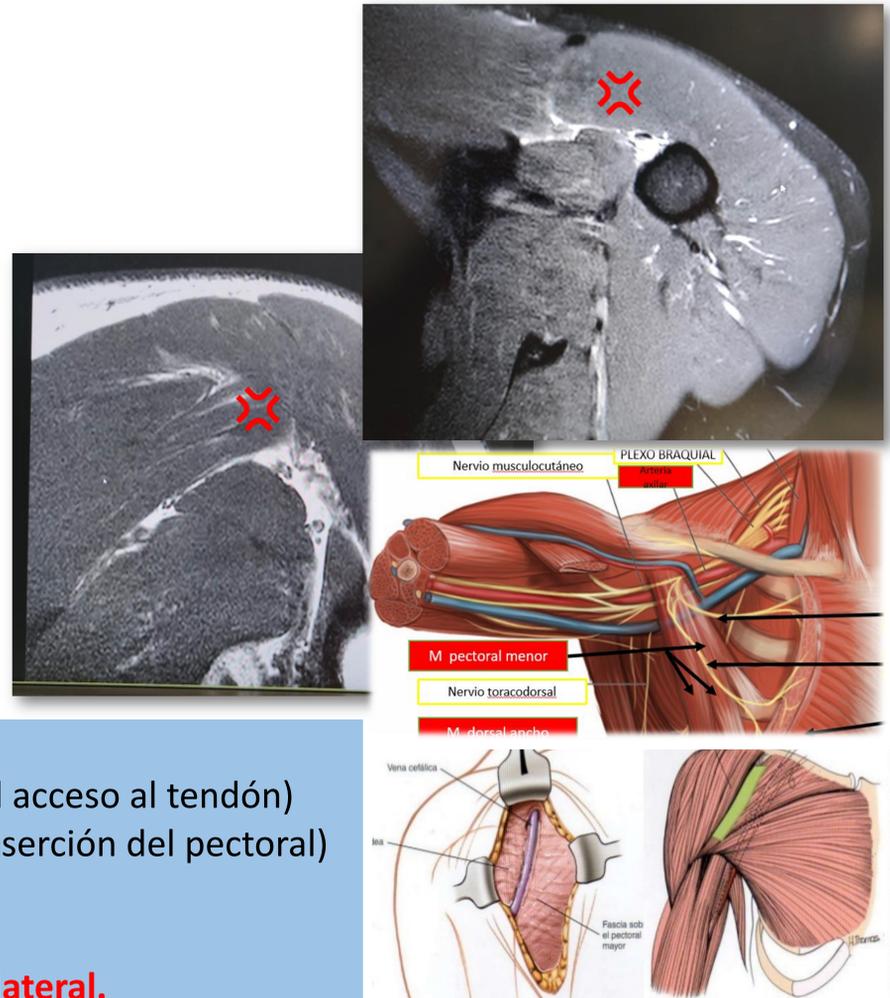
OBJETIVO

Presentar un caso de rotura de tendón pectoral mayor de 2 semanas de evolución haciendo hincapié en la reparación directa como opción de tratamiento y sus resultados funcionales.

MATERIAL Y MÉTODO

Varón, 41 años, profesor de surf. Sufrió una rotura del tendón pectoral mayor mientras practicaba surf. Fue a urgencias 2 semanas después del accidente. Clínicamente presentaba **hematoma en la cara anterior** del hombro, dolor y disminución del rango de movimiento especialmente en elevación y rotación interna del brazo izquierdo.

La **resonancia magnética** confirmó la avulsión completa del tendón del pectoral mayor. Con una **retracción de 3,5 cm** medial a su inserción.



Mitad distal de un abordaje deltopectoral

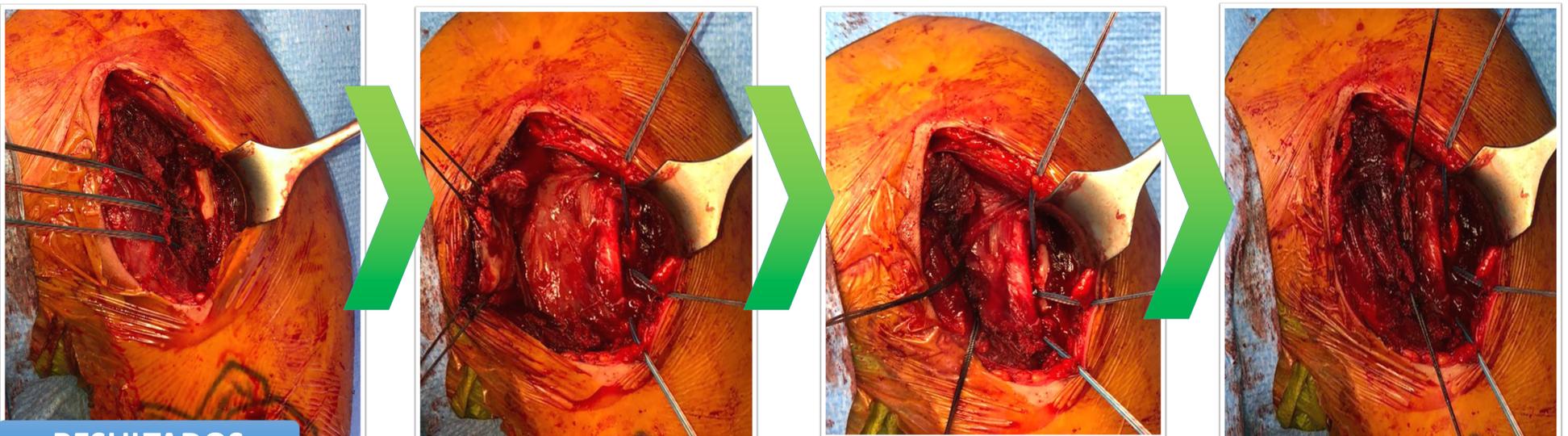
Extensión proximal de la incisión ligeramente medial (facilita el acceso al tendón)
Por distal se colocó ligeramente lateral (mejor exposición de la inserción del pectoral)

Disección roma

Dos suturas de alta resistencia

Evitar lesiones de los nervios pectorales medial y lateral.

Adecuada reducción a su inserción, **Área sangrante a lo largo del borde lateral del surco bicipital.**
Tres anclajes a lo largo del área de inserción con 1cm de distancia entre ellos, y suturas de alta resistencia
Brazo en **rotación neutra y abducción** para minimizar la tensión. El tendón se redujo firmemente al hueso.



RESULTADOS

El seguimiento clínico a las 4 semanas muestra una buena evolución, iniciando fisioterapia en este punto. 3 meses después de la cirugía, el paciente estaba libre de dolor, con rango de movimiento completo y reanudó actividades como remo y surf.

CONCLUSIONES

La reparación directa con tres puntos de sutura de alta resistencia de una rotura del tendón pectoral mayor de dos semanas de evolución puede tener un buen resultado clínico, un bajo riesgo de complicaciones y un buen retorno al nivel preoperatorio de actividad.