

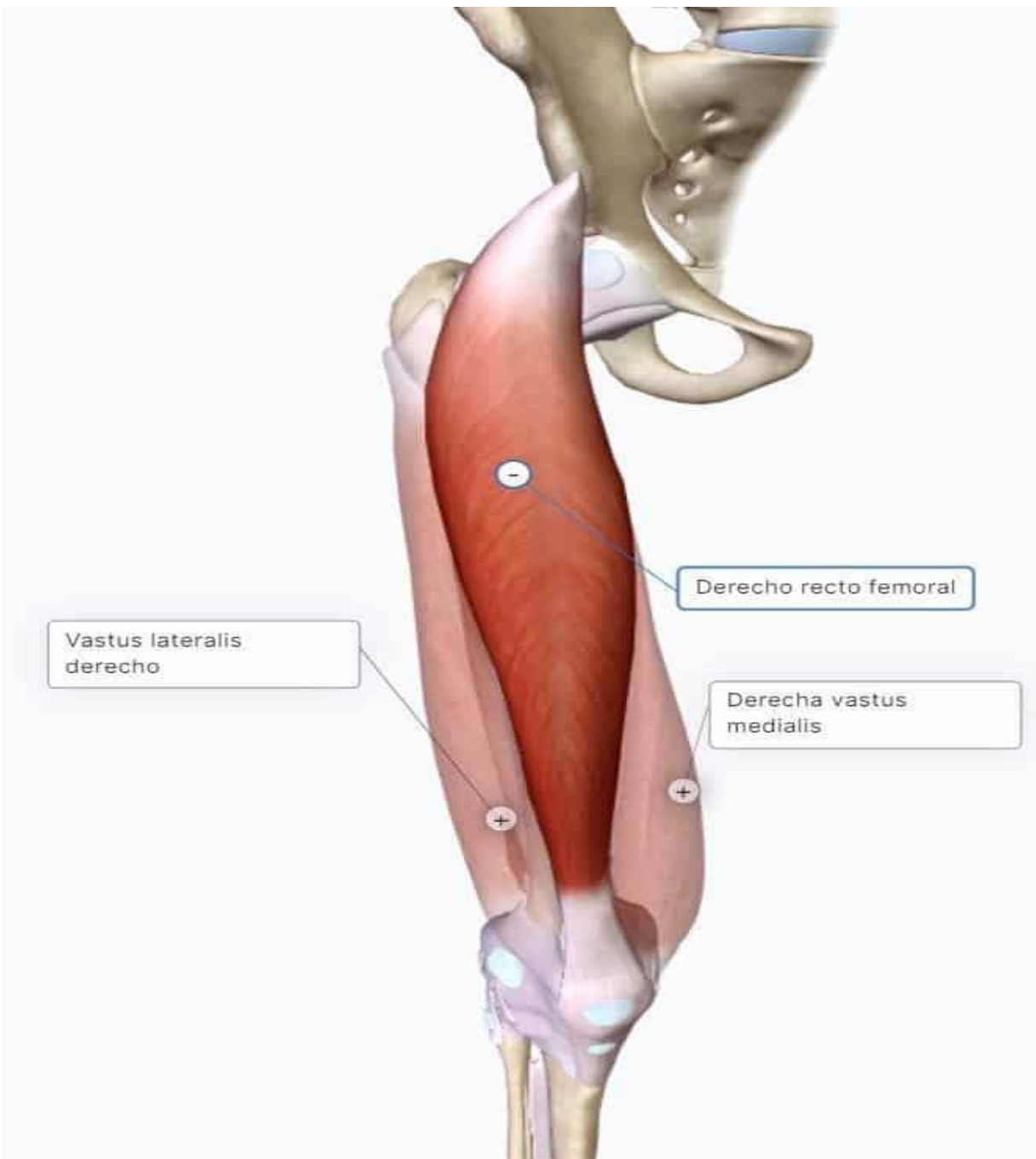
ANDREA LEIRANA JAUREGUI, MÓNICA MUJANGOS OLEAGA, IZARO SOMOZA PERAL, ALFONSO ANDRÉS ALONSO, CRISTINA PAREJA FRADE

OBJETIVOS

Describir caso infrecuente de rotura aislada completa de recto anterior femoral.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un varón de 48 años que acude a urgencias 24h después de sufrir accidente de tráfico a 50 km/h refiriendo tumoración en cara anterior muslo derecho.



RESULTADOS

A la exploración física se observa aumento de espacio de partes blandas en cara anterior proximal de muslo de 5x5 cm aproximadamente, indurado, sin hematoma. Se aprecia discontinuidad de partes blandas sin palpar gap claro a nivel de inserción distal cuadricepital. Rango articular y movilidad de cadera y rodilla completo. Balance muscular músculos flexores y extensores de cadera 5/5. Presenta radiografía y analítica anodinas. Se solicita ecografía obteniéndose signos sugestivos de rotura completa de las fibras tendinosas distales del recto anterior del cuádriceps derecho con retracción muscular y serohematoma mioaponeurótico entre recto anterior y vasto intermedio.



CONCLUSIONES

El músculo recto femoral juega un papel importante en la flexión y extensión de la cadera, así como en la estabilización de la pelvis durante la fase inicial de balanceo de la marcha, siendo el único músculo que cruza las articulaciones de la rodilla y la cadera. Las lesiones en la unión musculotendinosa del cuádriceps son frecuentes, pero las localizadas en el asiento proximal del recto femoral siguen siendo raras y representan aproximadamente el 1,5% de las lesiones de cadera que ocurren durante la actividad deportiva. Nuestra revisión de la literatura confirma la rareza de estas lesiones y la falta de consenso en cuanto al tratamiento. Los resultados funcionales son buenos para la mayoría de los tratamientos propuestos, pero el tratamiento conservador tiene un tiempo de recuperación más corto (3 meses vs 4 meses para los mejores resultados quirúrgicos).

BIBLIOGRAFÍA

- 1.Choufani C, Khiami F, Barbier O. Should proximal ruptures of the anterior rectus femoris muscle be treated surgically? Chin J Traumatol. 2022 Jul;25(4):232-236. doi: 10.1016/j.cjtee.2021.11.004. Epub 2021 Nov 20. PMID: 34903464; PMCID: PMC9252935
- 2.Pope JD, El Bitar Y, Mabrouk A, Plexousakis MP. Quadriceps Tendon Rupture. 2022 Nov 17. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. PMID: 29494011.
- 3.Timothy J Von Fange, MD, Karl B Fields, MD, Jonathan Grayzel, MD, FAAEM. Quadriceps muscle and tendon injuries. UpToDate Literature review current through: Feb 2023 - Jul 19, 2022.