

# ROTURA DEL RECTO ANTERIOR EN ECOGRAFÍA.

La ecografía es una herramienta complementaria para identificar lesiones musculares, como puede ser la rotura del recto anterior.

El recto anterior, junto con el bíceps femoral, es uno de los músculos del miembro inferior que se rompe con más frecuencia. Deportes como el fútbol, rugby o tenis pueden predisponer a este tipo de roturas.

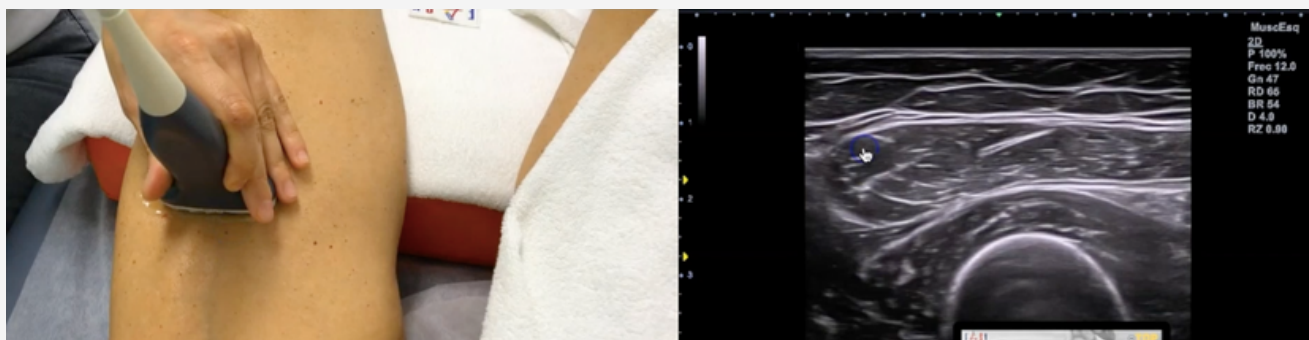
Son los cambios de dirección y las contracciones excéntricas bruscas las que comprometen a la unión miotendinosa.

Las roturas por contusión (directas) son menos frecuentes que las roturas por distensión (indirectas), estas últimas varían en grados y localizaciones.

A continuación, te enseñamos cómo debe ser la exploración ecográfica en la normalidad del recto anterior y qué imágenes puedes encontrarte en una persona con el recto anterior roto.

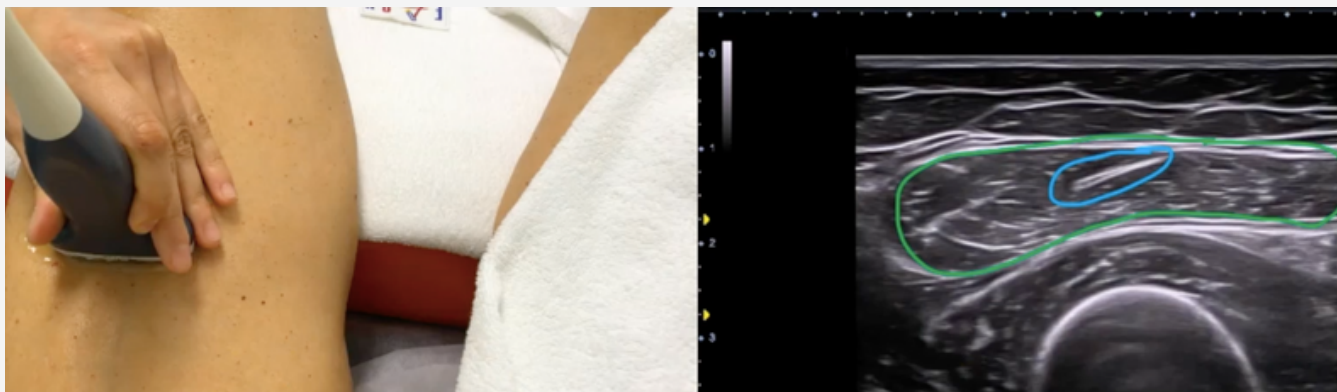
## ECOGRAFÍA DE UN RECTO ANTERIOR SANO.

Vas a tener en cuenta el siguiente **corte de referencia**.



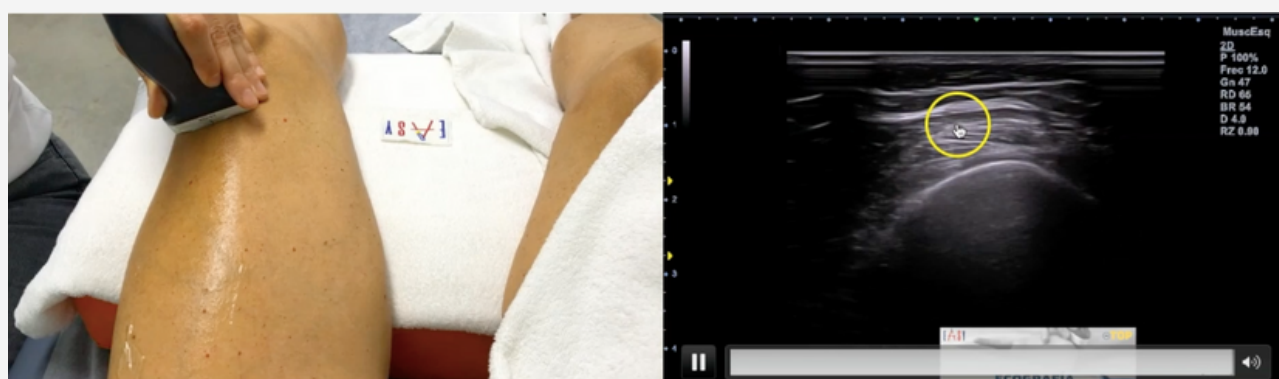
El corte transversal es el primer corte que debes hacer, te va a permitir ubicarte en el espacio e identificar con mayor rapidez al recto anterior. Su arquitectura es un tanto atípica.

**SI NO QUIERES PERDERTE NADA, ENTRA EN NUESTRA LISTA DE EMAIL.**



El recto anterior tiene un septo central en forma de **S (azul)** . Las roturas musculares del recto anterior, son frecuentes próximas al septo (aunque también podemos encontrarnos roturas miofasciales (que también te enseñaremos).

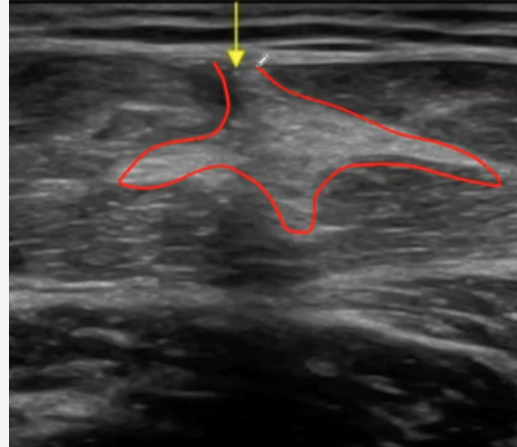
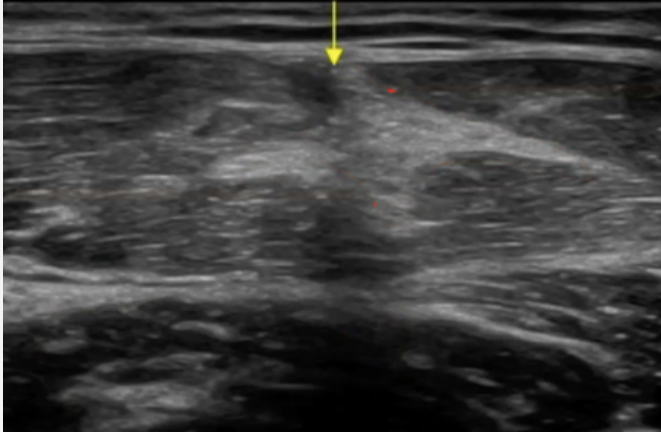
El contorno de la sección transversal del recto anterior queda delimitada por el contorno **(verde)**



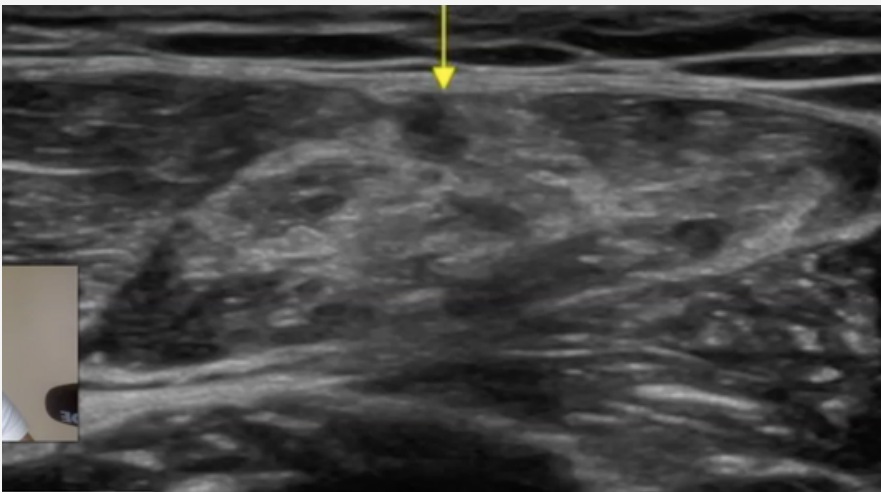
Te recomendamos que veas el video completo de YouTube, donde te enseñamos el barrido del recto anterior hasta su inserción distal, donde acaba formando el tendón del cuádriceps.

**SI NO QUIERES PERDERTE NADA, ENTRA EN NUESTRA LISTA DE EMAIL.**

## ECOGRAFÍA DE UNA ROTURA DEL RECTO ANTERIOR.

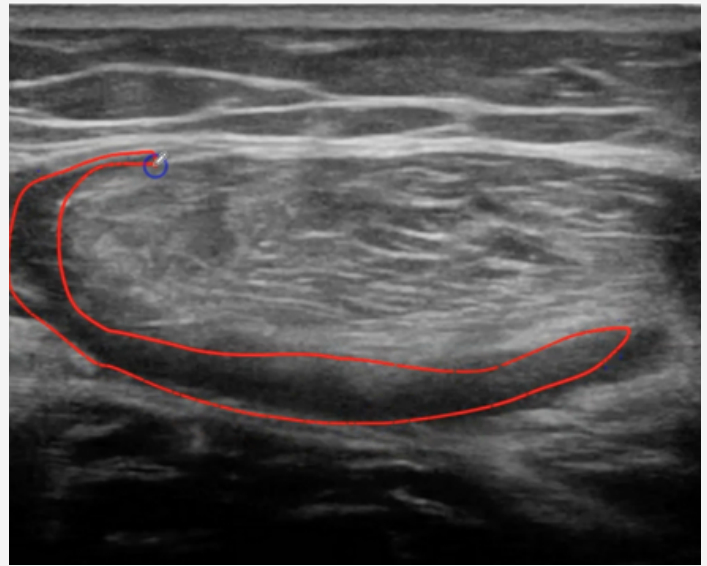
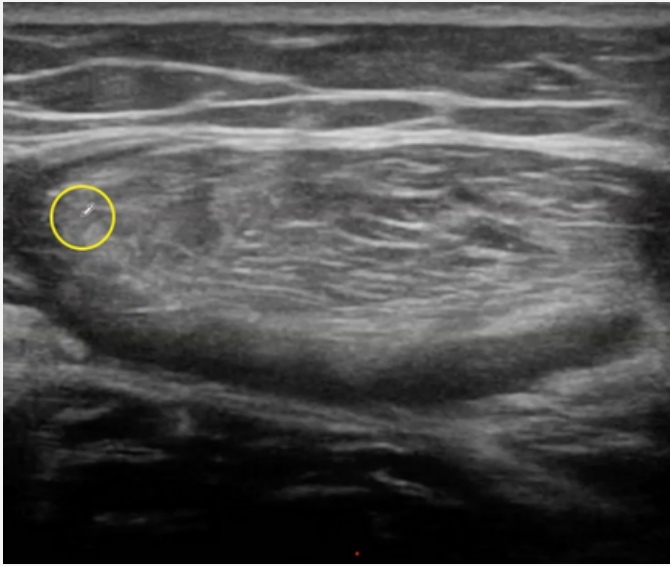


Por aquí vemos una fibrosis del recto anterior, una antigua rotura, no tratada que acabó fibrosando el septo. Ya no existe septo definido y en su lugar encontramos una masa dura y poco flexible que compromete al recto anterior.



Evitar los procesos cicatriciales aberrantes, es una labor del fisioterapeuta. Con tu ecógrafo podrás monitorizar la evolución de la lesión y valorar las características de la cicatriz. A través de la elastografía, incluso, podrías saber cómo de rígida es la misma. Y en base a esto, hacer un manejo más conservador o invasivo.

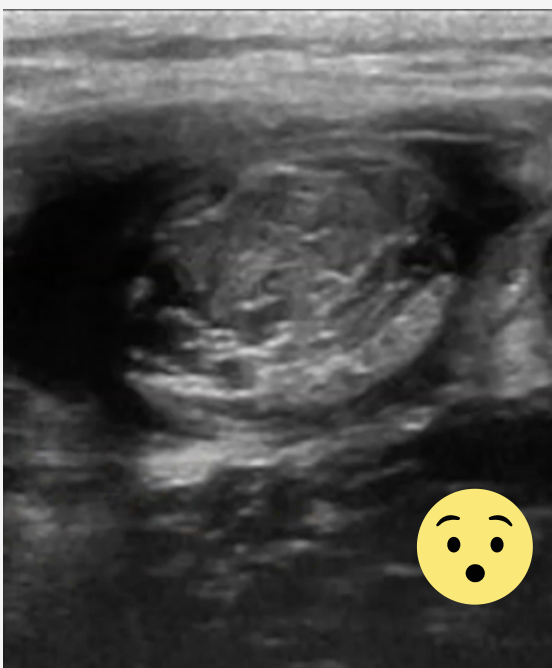
**SI NO QUIERES PERDERTE NADA, ENTRA EN NUESTRA LISTA DE EMAIL.**



Las roturas miofasciales son más fáciles de resolver, por lo general, tienen un mayor sangrado, pero el proceso de cicatrización es menos agresivo.

recuerda que si detectas una sufusión hemática de gran tamaño, debes derivar al paciente para que se la extraigan.

No hacerlo retrasará el proceso de recuperación y puede predisponer al desarrollo de efectos secundarios como es la miositis osificante.



En el video de youtube te hablamos también de la desinserciones totales del recto anterior.

**TIENES LA EXPLORACIÓN COMPLETA EN EL  
CANAL DE YOUTUBE. **



¡Accede al canal y encontrarás esta exploración y otras!



**En EASY somos expertos en ECOGRAFÍA, ANATOMÍA, EJERCICIO Y  
NEUROFISIOLOGÍA DEL DOLOR.**

**Si quieres seguir creciendo con nosotros, pregunta por nuestras  
formaciones.**



**SI NO QUIERES PERDERTE NADA, ENTRA EN NUESTRA LISTA DE EMAIL.**