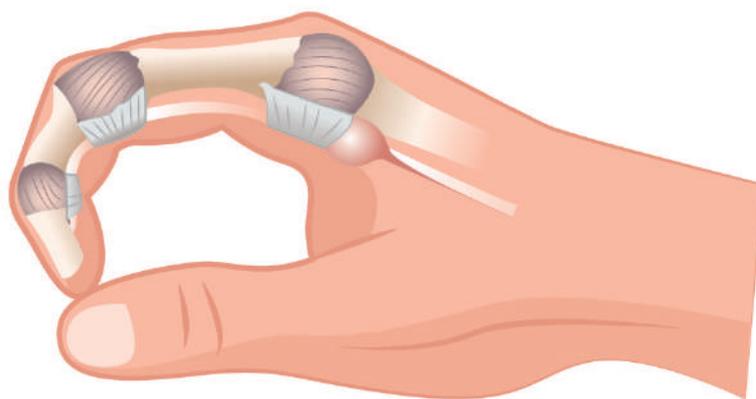


DEDO EN RESORTE (O EN GATILLO) Información para el paciente



Llámenos o escríbanos si tiene cualquier duda:

C/ Suiza nº11. 46024 Valencia

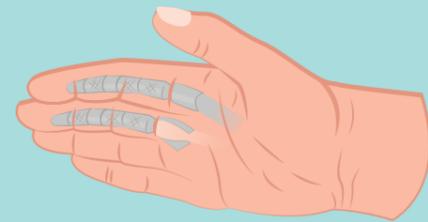
Telf. 963 690 000 ·

info@imske.com

www.imske.com

01 LA MANO

La Mano y la Muñeca son dos de las áreas anatómicas más complejas del aparato locomotor, debido por un lado a su elaborada estructuración y por otro al reducido tamaño de sus componentes.



Son numerosas las enfermedades que engloban a la mano y a la muñeca (carpo), incluidas las enfermedades debidas a actividades laborales, lesiones deportivas, accidentes, y patología sistémica (artritis reumatoide). El tratamiento de esta patología requiere un nivel máximo de precisión, ya que los resultados van a repercutir de manera directa en la calidad de vida y en la actividad de cada paciente.

Es por esto por lo que el equipo de la **Unidad de Mano y Muñeca del IMSKE**, ofrece una dedicación especializada e individualizada de cada caso clínico, eligiendo y realizando los tratamientos y seguimiento adecuados.

02 DESCRIPCIÓN DE LA PATOLOGÍA ¿QUÉ ES EL DEDO EN RESORTE?

El **Dedo en Resorte o en gatillo**, es una de las patologías más habituales tratadas en la Unidad de Mano y Muñeca del IMSKE. Es una afección que consiste en una inflamación de la vaina tendinosa de los tendones flexores que genera un atrapamiento de éstos a nivel de la polea A1 de los dedos. Esto provoca que el dedo se quede atascado en una posición de flexión. El dedo puede flexionarse o estirarse con un chasquido, notándose como un resorte, de ahí su nombre.



Síntomas

El dedo en resorte o en gatillo, suele provocar una clínica dolorosa cuando se genera un atrapamiento del tendón en la polea de los dedos. Estos atrapamientos generan en los pacientes una limitación funcional.

Causas

Esta patología se produce por una irritación de la vaina tendinosa del dedo afectado. Esta irritación causa una inflamación y posterior engrosamiento de la vaina, que limita el movimiento deslizante normal del tendón.

Factores de riesgo

- Trabajos manuales que impliquen un agarre mantenido aumentan el riesgo de tener un dedo en resorte
- Traumatismos repetitivos
- Enfermedades sistémicas como la diabetes o la artritis reumatoide también predisponen a la aparición de esta enfermedad.

03 EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO

LIBERACIÓN POLEA A1 DEDO AFECTADO (TÉCNICA DE CIRUGÍA ABIERTA)

El procedimiento consiste en la liberación de la polea tendinosa A1 que limita el correcto deslizamiento del tendón en su vaina. Para ello se practica una incisión en piel a nivel del cuello del dedo afectado. Se realiza una disección por planos hasta la localización de la polea A1. Se realiza su liberación polea. Se comprueba el correcto deslizamiento del tendón. Y por último se comprueba la integridad de los paquetes vasculonerviosos digitales.

04 Preparándose para la operación

El consentimiento informado

Antes de operarte, tu médico te informará de las alternativas que existen para tratar tu problema, los riesgos propios de la intervención y específicos en tu caso y resolverá todas las dudas que tenga respecto a la intervención, para que lo comprendas.

De forma similar, el equipo de anestesia te informará de las alternativas y riesgos específicos de la anestesia.

Tendrás que firmar un documento (consentimiento informado) en que se hace constar que entiendes dichos riesgos y los asumes.

Estudio preoperatorio

También serás sometido a varios controles previos a la operación: examen clínico, análisis de laboratorio, radiografía de tórax, electrocardiograma, además de la visita del médico internista y/o del anestesiólogo, que determinarán el tipo de anestesia que se te va a aplicar en relación con tus condiciones generales: anestesia general (totalmente dormido) o periférica (espinal). Deberás advertir al médico si estás tomando alguna medicación especial (aspirina, sintrom, insulina...).

Informe a tu médico si tienes algún tipo de alergia.*

Autorización de la compañía

Si tienes un seguro de salud privado, tendrás que presentar los documentos que te facilitaremos durante la programación de la cirugía y traérmolos a la consulta o enviarlos por mail a la dirección **info@imske.com** a la mayor brevedad.

Adquiere los medicamentos que necesitarás para después de la cirugía

El médico que te programa la cirugía te dará las recetas para que puedas adquirir los medicamentos cuando vuelvas a casa del hospital.

05 El día anterior a la operación

En tu residencia

- No bebas alcohol ni fume 48 horas previas a la operación.
- No te rasures la zona de la operación.
- Retira todo el esmalte de las uñas.
- Puedes tomar una cena ligera y desde la medianoche deberás mantener un **AYUNO ABSOLUTO**, sin comer ni beber nada.
- Recuerda a tu acompañante la hora de recogida.

Prepara la lista de cosas para llevar al hospital

- Trae las pruebas médicas que puedas tener en casa.
- No olvides un libro si te gusta leer o cualquier otra cosa que te pueda distraer.
- Prepara tu DNI y tarjeta de seguro si dispones de uno y en este caso las autorizaciones pertinentes.

Nosotros te llamaremos el día anterior a la operación para recordártela y poder aclarar cualquier duda que tengas.



06 El día de la operación

La mañana de la intervención

- NO TOMES NADA.
- Debes respetar el ayuno absoluto, ducharte y acudir al hospital.
- Coge DNI y tarjeta sanitaria.
- Deja todas las pertenencias valiosas como joyas o relojes en casa. Deja también los anillos.
- Acude a Admisión del Hospital. Allí te estarán esperando y te guiarán en todo momento.
- Es importante informar de eventualidades que hayan podido ocurrir (fiebre, molestias urinarias, malestar, heridas cercanas a la cadera, infecciones recientes, etc...).

Durante la intervención

- El personal sanitario te preguntará cual es la mano que hay que operar y la marcará con un rotulador.
- El personal de enfermería procederá al lavado de la zona quirúrgica con jabón antiséptico para eliminar los pequeños residuos y la protegerá con un paño estéril.

La vuelta del quirófano

- Después de la operación, permanecerás en la Unidad de Cuidados Postanestésicos para controlar el dolor.
- Una vez controlado el dolor, iniciaremos la tolerancia oral y otras pruebas pertinentes.
- Posteriormente acudirá el médico para analizar tu situación.
- Si comprueba que ya estás recuperado, pasaremos a darte el alta.
- Con las indicaciones y el tratamiento indicado, estarás de vuelta a casa.

07 Después de la intervención

¿Cómo debo cuidar mi herida?

No debes tocar la herida ni el apósito que llevas hasta que vengas a la consulta a realizarte la cura y si precisa te quitamos los puntos. Evita que se moje o se ensucie.

¿Cómo debe lavarse?

Puedes ducharte con cuidado sin mojar la herida ni el vendaje/apósito aplicado.

¿Cuándo debo volver a la consulta?

Para la revisión y retirada de puntos: Entorno a los 10-12 días post-intervención.

08 Rehabilitación

La rehabilitación es tan importante como la cirugía. Intenta ser muy disciplinado en la realización.

La rehabilitación del dedo en resorte consiste simplemente en realizar una movilización activa del dedo intervenido desde el primer día tras la intervención. Evita cargar peso con la mano intervenida hasta haber transcurrido 2-3 semanas desde la cirugía.