

La tenosinovitis és un terme general que s'utilitza per a referir-se a símptomes dolorosos que procedeixen dels tendons i estructures relacionades.

El dit en resort és una de les tenosinovitis estenosants més freqüents, i una causa comú de dolor i alteració de la funció en la mà.

Sovint un mateix pacient pot presentar tenosinovitis en altres localitzacions como en el canell (tendinitis de De Quervain) o en el colze (epicondilitis).

El dit en resort i la tendinitis de De Quervain es més freqüent en dones que en homes.

Els traumatismes repetits o la sobrecàrrega, pot ser un factor desencadenant i la causa principal del dit en resort o la tendinitis de De Quervain, però rarament és l'única causa. Sol estar associat a altres factors.

# ibacma



## EL DIT EN RESORT I LA TENDINITIS DE "DE QUERVAIN"



### Clínica USP Palmaplanas

Camí dels Reis s/n  
07010- Palma de Mallorca  
Hora de visita concertada  
**Tel. 902 555 971**  
<http://www.ibacma.com>  
e-mail: [info@ibacma.com](mailto:info@ibacma.com)

**Dr. G. Salvà Coll**  
**Dr. C. Pérez Uribarri**  
**Dr. X. Terrades Cladera**



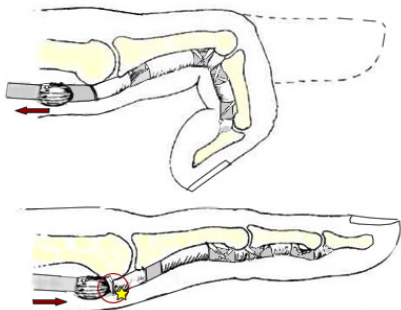
**Institut Balear de Cirurgia de la Mà i  
Microcirurgia de l'Extremitat Superior**

Grup Especialitzat en Cirurgia de la Mà i  
Microcirurgia de l'Extremitat Superior

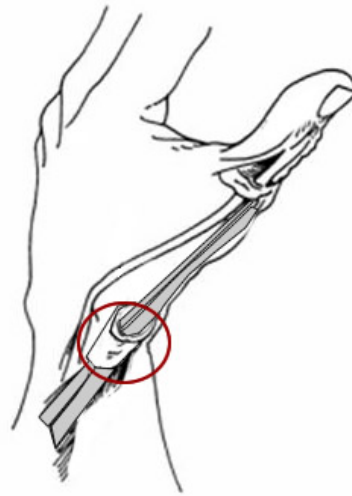
## DIT EN RESORT O DIT EN MOLLA

El dit en resort és un engruiximent o nòdul que afecta als tendons flexores dels dits. Generalment el diagnòstic se basa en la història clínica detallada i en l'exploració física. Rarament se necessiten altres exploracions per al diagnòstic. La radiografia simple ajuda a descartar altres causes de dolor en la mà i que pot estar associat al dit en resort, però no és necessària en termes generals.

Inicialment el pacient nota un "clic" no dolorós en el palmell de la mà a nivell de la base del dit. Progressivament apareix el dolor i pot arribar a bloquejar-se el dit en flexió, precisant l'ajut de l'altra mà per estirar completament el dit. En casos, molt poc freqüents, en que se manté sempre el dit doblegat de forma crònica, poden aparèixer rigideses articulars.



## TENDINITIS DE "DE QUERVAIN"



És una inflamació dels tendons de la primera corredera dorsal del canell, que conté dos tendons del polze.

Generalment el diagnòstic se basa en la història clínica detallada i en l'exploració física. Aquesta tendinitis se presenta amb dolor en la marge radial del canell que empitjora amb els moviments del polze, i el dolor se pot irradiar cap a proximal o distal.

Pot aparèixer tumefacció i hipersensibilitat en la zona de la corredera. El diagnòstic diferencial més important s'ha de fer amb l'artrosi que afecta a l'articulació trapezimetacarpiana del polze o rizartrosi, habitualment amb la realització d'una radiografia simple.

## TRACTAMENT

Inicialment el tractament ha de ser conservador, i consisteix en repòs, anti-inflamatoris, modificació de l'activitat, fisioteràpia i en ocasions infiltracions amb corticoides. Diferents sèries publiquen bons resultats amb aquests mètodes al voltant del 60% con mesures conservadores. Tot i aquests bons resultats, la simptomatologia pot reaparèixer. En els casos en que no millora o reapareix la simptomatologia, el seu cirurgià de Mà li pot recomanar una intervenció quirúrgica.

La cirurgia consisteix en alliberar els tendons en el lloc on es troben comprimits, seccionant la politja que els conté. En el dit en resort, la cirurgia se realitza en la cara palmar de la base dels dits, i en la tendinitis de De Quervain, la incisió se realitza en la cara lateral del canell.

El seu Cirurgià de Mà l'assessorarà sobre la necessitat o no de tractament quirúrgic, i li explicarà quin és el resultat de la cirurgia i les seves possibles complicacions. No se n'oblidi de demanar qualsevol dubte que pugui tenir al respecte.