

## PULGAR EN EL RESORTE

### ¿Qué es el pulgar en resorte?

Es una patología relativamente frecuente en la Ortopedia Infantil, que se caracteriza por la **imposibilidad de lograr la extensión completa del dedo pulgar**. En ocasiones sí se puede realizar el movimiento de flexo-extensión de la articulación interfalángica del pulgar con un chasquido audible y, a veces, doloroso, situación que produce eventualmente molestias e incomodidad del niño al tomar objetos.

Su causa es desconocida, al parecer, una de las "poleas" que sostienen el tendón que mueve la punta del dedo es algo estrecha, lo que produce un engrosamiento del tendón (nódulo) que impide finalmente la fluidez del movimiento.

Esta patología ocurre en el niño de de un año, casi siempre, y se produce por una discrepancia entre el tamaño del tendón flexor largo del pulgar y una polea de reflexión situada en la base del dedo. Las bandas de reflexión o poleas sirven para que el tendón tenga una función correcta y no se separe de su recorrido paralelo al hueso. Cuando el tendón es más grueso que el tamaño de la polea, roza en su interior, se inflama y acaba produciendo más engrosamiento y más dificultad de paso (Nódulo de Notta). Cuando la zona engrosada del tendón pasa a un lado y al otro de la polea en los movimientos del dedo, se produce el resalte. (figura 1).

### ¿Cómo se diagnostica?

En los primeros momentos, se nota un resalte o click cuando el niño dobla y estira el dedo. Si el proceso no se soluciona espontáneamente, el dedo queda bloqueado con la punta del pulgar en posición flexionada y doloroso a la extensión forzada.



Fig. 1.

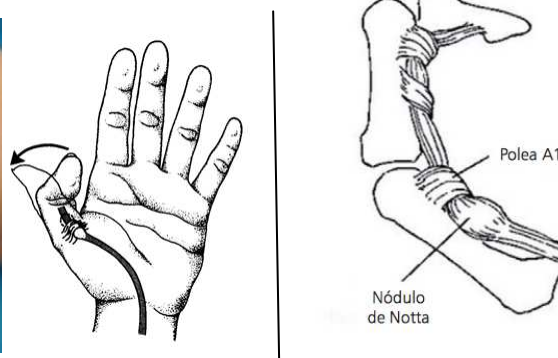


Fig. 2. El "bultoma" que se evidencia en la base del pulgar es denominado "Nódulo de Notta".



### **¿Cómo se trata?**

Su resolución es prácticamente siempre **quirúrgica** y consiste en "abrir" la polea lo que permite recuperar completamente la movilidad del dedo.

El momento de la cirugía es cuando el tamaño de las estructuras de la mano permiten realizar una cirugía segura, lo que ocurre desde el año de vida en adelante.

La intervención quirúrgica se realiza haciendo un corte longitudinal en la polea de reflexión para liberar el tendón y se comprueba que el dedo pueda moverse libremente sin que el tendón quede atrapado. Todo ello se realiza con anestesia general –sedación profunda- y se puede anestesiar localmente la base del pulgar para que no duela en el postoperatorio inmediato.

### **¿Cuál es el resultado?**

De forma habitual, el resultado es excelente. El niño recupera la movilidad de forma inmediata y sin dolor. Sin embargo, en un pequeño porcentaje de casos, se ha visto que puede recidivar pese a realizar la técnica adecuadamente.

Es reseñable que, a veces, este proceso es bilateral afectando a los dos pulgares y no tiene por qué coincidir de forma simultánea por lo que tendremos que realizar dos cirugías y no actuar de forma profiláctica.