

## Lesiones de tendones extensores (Extensor Tendon Injuries)



Los tendones extensores se encuentran justo debajo de la piel. Ellos están localizados junto al hueso en la parte posterior de la mano y los dedos y enderezan la muñeca, los dedos y el pulgar. (Figura 1). Ellos pueden ser lesionados por una cortadura menor o “jamming” lo que puede causar que tendones finos se despeguen de su unión al hueso. Si no son tratados puede resultar difícil enderezar una o más articulaciones.

### Lesión en tendón extensor común

- Dedo en martillo (“mallet”) se refiere a la inclinación de la punta del dedo. Esto sucede cuando un tendón extensor ha sido cortado o despegado del hueso (Figura 2). Es común que ocurra cuando una bola u otro objeto da en la punta del dedo o el pulgar o lo dobla forzosamente.
- Deformidad de Boutonnière describe la posición del dedo doblada (flexión) de la articulación del medio del dedo. Boutonnière puede ocurrir por una cortadura o desgarre del tendón extensor (Figura 3).
- Cortaduras en la parte de atrás de la mano pueden ocasionar lesión en los tendones extensores. Esto puede dificultar el poder enderezar los dedos.

Figura 1: Tendones extensores, localizados en la parte posterior de las manos y los dedos, te permiten enderezar los dedos y el pulgar.

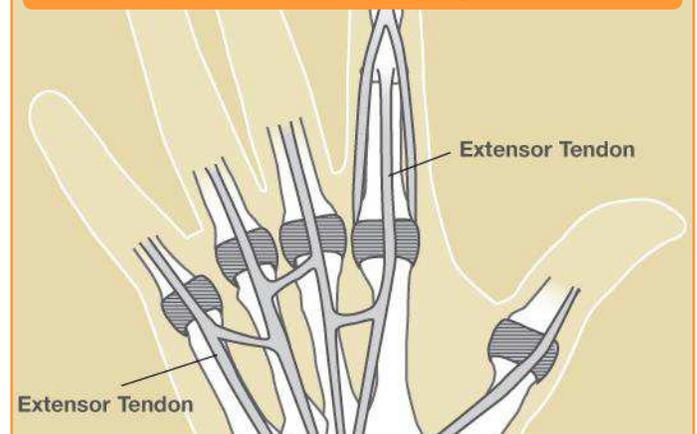
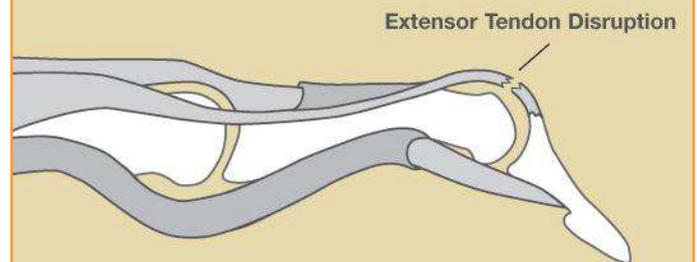


Figura 2: La deformidad del dedo de martillo causa inclinación en la punta del dedo. Esto es causado por una lesión al tendón extensor en la última articulación del dedo.



## Tratamiento

Desgarres causados por lesiones de “jamming” son usualmente tratadas con entablillados (férula). Los inmovilizadores mantienen el tendón en su lugar y deben ser usados todo el tiempo hasta que el tendón cicatrice. El tendón puede tomar de 8 a 12 semanas para recuperar totalmente. Periodos más largos de inmovilización son a veces necesarios. Tu doctor aplicará el inmovilizador en el lugar correcto y le dará instrucciones de cuánto tiempo lo vas a usar.

Otros tratamientos podrían incluir suturas (para cortaduras en el tendón). También podría ser necesario utilizar un “pin” a través de la articulación como un inmovilizador interno. Cirugía para liberar el tejido cicatricial es a veces necesaria en casos con pérdida severa de movimiento.

Terapia podría ser necesaria para mejorar el movimiento después del tratamiento. Consulte su especialista de mano en relación a la forma de tratamiento más indicado.

**Figura 3: La deformidad Boutonnière con la articulación del medio doblada puede resultar en un dedo rígido en esa posición si no es tratado.**

