

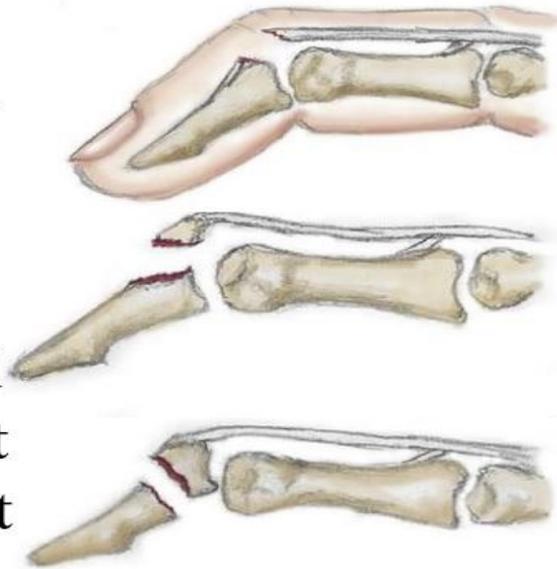
¿Qué es?

- La lesión del mazo se refiere a una pequeña fractura en la espalda (la parte dorsal) del dedo (por la uña del dedo) o cuando el tendón arranca el hueso en este mismo lugar.
- Debido a que el tendón flexor de la palma de la mano está unido, pero el extensor del dedo está desactivado- el flexor actúa sin oposición y la punta del dedo se desliza hacia la flexión.

1. **Stable – tendon pulls off bone**

2. **Stable – small fracture with tendon attached**

3. **Unstable – joint is not congruent**



¿A Quién le ocurre?

- Ocurre a menudo cuando se juegan deportes (como baloncesto o voleibol) y hay un golpe directo cerca de la uña
- También puede ocurrir por una laceración directa en esta área

¿Qué puedes hacer al respecto?

- No se necesita resonancia magnética/tomografía computarizada. Se requieren radiografías para evaluar la congruencia articular
- ¡La cirugía casi nunca está indicada!
 - o La cirugía se realiza cuando la articulación es incongruente o para atletas de alto nivel
 - En 2021, el quarterback de los Seattle Seahawks, Russel Wilson, sufrió una lesión en el mazo y se sometió a una cirugía. 4 semanas después, removieron el clavo y volvió a jugar
- La gran mayoría de los casos se tratan con el uso de una férula de dedo por 6 semanas (24 horas al día) más durante 2 semanas solo por la noche.
 - o No se necesitará terapia adicional
- No tiene que hacer ningún tratamiento, tendrá un gran resultado clínico con una función completa, pero tendrá un retraso permanente en la punta del dedo. Usualmente, este retraso es solo cosmético.

Dr. John Dunn

Doble Certificado Cirujano de manos, muñecas y nervios

JohnDunnMD.com



El clavo de Russel Wilson se retiró después de 4 semanas y estuvo listo para tomar fotos inmediatamente



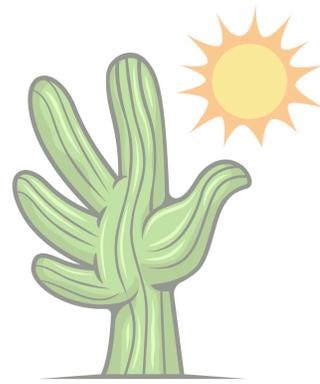
Férula de dedo usada durante 6 semanas (24 horas al día, incluida en la ducha)

- Si quita la férula y mueve el dedo, el "reloj comienza de nuevo" desafortunadamente

Dr. John Dunn

Doble Certificado Cirujano de manos, muñecas y nervios

JohnDunnMD.com



Cirugía

- Implica un solo clavo por la mitad del dedo, estabilizando la articulación.
- El clavo se puede dejar fuera de la piel o cortar debajo de la piel
 - o Si se corta debajo de la piel, esto deberá eliminarse en un procedimiento
 - o Si se deja fuera de la piel, esto puede ser molesto, pero se puede tirar en la clínica
- El clavo se remueve a las 6 semanas + comience el rango de movimiento según lo tolerado con el soporte de peso a las 8 semanas

Resultados

- La literatura muestra un promedio de un 5° con fijación y un 8° con tratamiento de férula (muy poca diferencia notable)
- El porcentaje de complicaciones son similares (12-14%)
- Excelentes resultados clínicos de cualquier manera
 - o Las opciones de tratamiento son esencialmente equivalentes y deben depender del nivel de actividad y las preferencias del paciente.

Complicaciones

- La infección alrededor del sitio del clavo es posible, pero generalmente se trata con antibióticos orales.
- La rigidez, inicialmente, también es común en el dedo
- Un retraso de flexión (aunque probablemente leve) sigue siendo muy posible

El Dr. Dunn puede tratar su dedo de mazo. Por favor llame o envíe un correo electrónico para hacer una cita. Por favor, deje su nombre, número de teléfono y dirección de correo electrónico cuando se comunique con el Dr. Dunn.

Correo electrónico: JohnDunnMDHand@gmail.com

Correo de voz: 1-915-308-3939

Dr. John Dunn

Doble Certificado Cirujano de manos, muñecas y nervios

JohnDunnMD.com

