

POLLICE A SCATTO

Cos'è il pollice a scatto?

Si tratta di una condizione in cui il pollice appare flesso con possibile presenza di uno scatto ai movimenti di estensione, oppure totalmente bloccato in flessione con impossibilità di estensione attiva e passiva.

E' una patologia molto frequente che colpisce circa 3 bambini su 1000 nuovi nati e che non è presente già alla nascita.

Come si presenta la mano con pollice a scatto?

Il pollice potrà presentarsi in una posizione normale , con movimenti dell'articolazione interfalangea completi ma caratterizzati dalla presenza di uno scatto palmare in corso di movimento.

In altri casi, l'articolazione interfalangea sarà flessa con impossibilità di estensione sia attivamente che passivamente.

In entrambi i casi sarà presente una nodularità alla base del pollice, nota come nodulo di Notta, che corrisponde al punto in cui il tendine flessore si presenta ispessito.

Cosa causa il pollice a scatto?

La reale causa del pollice a scatto non è nota, ma si sa con certezza che non si tratta di una malformazione congenita.

Il tendine flessore scorre adeso allo scheletro del pollice e passa al di sotto di una serie di strutture note come puleggie; nel pollice a scatto del bambino si verifica un mismatch tra il tendine e la puleggia per incremento dimensionale di una delle due strutture che ha come esito il difficoltoso scorrimento tendine.

Come si pone diagnosi di pollice a scatto?

La diagnosi di pollice a scatto è essenzialmente clinica e sono raramente necessari esami di diagnostica per immagini.

Come si tratta il pollice a scatto?

In un numero ridotto di bambini non serve alcun trattamento poiché entro i due anni di età il pollice a scatto potrebbe risolversi spontaneamente

Nei casi senza risoluzione, soprattutto se il pollice risulta bloccato in flessione, si propone l'intervento chirurgico che consiste nell'apertura della puleggia P1 permettendo così al tendine di scorrere liberamente.

Dopo l'intervento, viene applicato un bendaggio che manterrà il pollice in iperestensione in modo da evitare che il tendine flessore possa rimanere imbrigliato nei processi riparativi della cute e del sottocute; il bendaggio verrà mantenuto per 15 giorni e poi rimosso in ambulatorio.

Qual'è il follow up a lungo termine del pollice a scatto?

La maggioranza dei pazienti hanno una completa ripresa del movimento di flesso estensione senza rischi di complicanze a lungo termine sulla crescita del pollice.

In rari casi, si possono avere delle recidive , spesso per aderenze che si creano tra il tendine flessore e le strutture circostanti o le pareti della puleggia aperta; in questi casi è spesso necessario ricorrere ad un secondo tempo chirurgico.