



## CIRURGIA DE AMBULATÓRIO

No dia seguinte à cirurgia, a equipa de enfermagem telefonará para saber do seu estado de saúde e para esclarecer todas as dúvidas que ainda possam existir.

### CONTACTOS:

Dias úteis (08h às 22h)

Unidade de Cirurgia de Ambulatório - HPV

Tel.: 217 548 266

Dias úteis (22h às 08h)

Tel.: 925 422 874

Fins de semana e feriados

Tel.: 217 805 000 Ext.: 93026

Email:

[secretariado.uca2@chln.min-saude.pt](mailto:secretariado.uca2@chln.min-saude.pt)

Morada:

Alameda das Linhas de Torres,117

1769-001 Lisboa



CHLN, EPE  
Unidade de Cirurgia  
de **Ambulatório**

CENTRO HOSPITALAR  
LISBOA NORTE, EPE



UNIDADE DE CIRURGIA DE AMBULATÓRIO  
CENTRO HOSPITALAR LISBOA NORTE  
HOSPITAL PULIDO VALENTE

CIRURGIA DA MÃO E PUNHO

# Dedo em Gatilho

SERVIÇO DE ORTOPEDIA

Médico Assistente: \_\_\_\_\_

CENTRO HOSPITALAR  
LISBOA NORTE, EPE



# O QUE É DEDO EM GATILHO?



A tenossinovite estenosante, normalmente conhecida por dedo em gatilho, envolve os tendões e polias dos tendões flexores dos dedos da mão.

Dentro do túnel, os tendões estão envoltos numa película que permite o deslizamento fácil dentro da bainha e polias.

O dedo em gatilho acontece quando o tendão desenvolve um nódulo ou edema da película envolvente.

Quando o tendão aumenta de volume, roça na entrada do túnel (bainha do tendão flexor), o que provoca dor, ressalto e sensação de prisão no dedo.

Em alguns casos há um bloqueio, não sendo possível dobrar ou esticar o dedo envolvido.

## CAUSAS E SINTOMAS

As causas para o aparecimento do dedo em gatilho não estão totalmente esclarecidas. Algumas doenças como a artrite reumatóide, a gota e a diabetes estão associadas com o aparecimento de dedo em gatilho.

O dedo em gatilho pode iniciar-se como um ligeiro desconforto sentido na base do dedo. Um espessamento pode ser sentido nessa zona.

Quando o dedo começa a ficar bloqueado e a provocar o ressalto ou gatilho, o problema poderá parecer na articulação do dedo.

## CIRURGIA DA MÃO E PUNHO

# Dedo em Gatilho

### TRATAMENTO CIRÚRGICO

O objectivo do tratamento do dedo em gatilho é eliminar o ressalto ou prisão e permitir o movimento total do dedo sem dor ou desconforto.

O tratamento consiste na abertura da polia proximal e na bainha do tendão e eventualmente na excisão longitudinal parcial de um dos tendões flexores, normalmente o superficial.

A mobilização activa do dedo começa geralmente no pós-operatório imediato e a utilização normal do dedo pode recomeçar assim que a ausência de queixas o permita.



### RECOMENDAÇÕES

- » Nas primeiras 24 horas deve fazer aplicação de gelo no local operado, por períodos curtos
- » Evitar molhar o penso



## Dia da Cirurgia

### *Deve:*

- » *Comparecer na hora indicada de acordo com o agendamento da sua cirurgia*
- » *Estar em jejum*
- » *Trazer exames recentes*
- » *Trazer uma lista dos medicamentos que toma habitualmente*
- » *Remover o verniz das unhas/piercings*

### *Não deve:*

- » *Beber nem comer nada, nem mesmo água a partir da meia-noite*
- » *Trazer objetos de valor*

### **Nota importante:**

Se nos dias anteriores à cirurgia apresentar tosse, expetoração, febre, diarreia ou vómitos, deve contactar o Serviço de Ortopedia (HSM), pois poderá não ter condições operatórias.

Telefone: 217 805 000 (ext. 55201)

## CIRURGIA DA MÃO E PUNHO **Dedo em Gatilho**

## Primeiras 24h

- » Após a cirurgia deverá ter cuidado com o penso até à primeira consulta. Retira pontos aos 10-14 dias pós-operatório.
- » Deve mobilizar os dedos operados dentro do limite do conforto/dor.
- » Após a cicatrização completa da ferida operatória (4-6 semanas) pode realizar todas as actividades dentro do limite do conforto/dor.

## Seguimento

- » Ser-lhe-á fornecida toda a informação relacionada com as consultas posteriores, medicação e outras informações para o período após cirurgia