

Open Acces



Revisió científica:

Lurdes Alonso;
Vocalia de Comunicació
CAMFiC

Revisió editorial:

Lurdes Alonso;
Vocalia de Comunicació
CAMFiC

Correcció lingüística:

Sigrid Iglesias

Il·lustracions:

Verònica Monterde

L'epicondilitis

Xavier Mas i M. Edelmira Barraquer. Grup de treball de reumatologia CAMFiC

L'epicondilitis o "colze del tennista" és una inflamació d'uns tendons del colze que participen en els moviments de la mà. Es produeix per una sobrecàrrega del tendó per moviments repetitius de la mà durant activitats esportives, laborals (fusters, transportistes, dentistes, massatgistes, neteja, treball amb ordinador, etc) o domèstiques (neteja, bricolatge, etc).

Causa dolor a la part exterior del colze quan es fa força. En casos molt avançats pot arribar a causar dolor en repòs i també disminució de força.

Com es diagnostica?

El diagnòstic de l'epicondilitis és senzill i ràpid, i la majoria de les vegades el realitzarà el metge de capçalera a la seva consulta sense que calgui fer cap prova (radiografia, ecografia) ni la derivació a cap altre especialista. Es basa en els símptomes que el pacient explica i en algunes senzilles maniobres d'exploració física, com ara palpar la zona dolorosa mentre es realitzen alguns moviments amb la mà, fer aixecar una cadira amb el braç afectat, etc.

Quin pronòstic té? Es pot prevenir?

Habitualment el pronòstic de l'epicondilitis és bo, fins i tot sense fer cap tractament molts casos se solucionen en algunes setmanes o mesos.

Es pot prevenir procurant evitar els moviments forçats i repetitius de la mà associats a les activitats laborals, esportives o domèstiques que causen el dolor.

Com es pot tractar?

Existeixen diferents tractaments per alleujar el dolor i intentar disminuir la seva durada: Medicaments analgèsics i anti-inflamatoris, infiltracions amb glucocorticoide (injecció local d'antiinflamatori que

pot realitzar el metge de capçalera a la seva consulta), embenats funcionals (*taping*), alguns senzills aparells ortopèdics que es col·loquen al colze (braçalets), i la fisioteràpia o rehabilitació. Només en algun cas molt infreqüent, amb símptomes molt intensos o persistents que no es resolien amb el tractament, cal recórrer a la cirurgia.

Eviti fer els gestos que li causen dolor i agafi els pesos (bosses, caps, etc.) posant el palmell de la mà cap a dalt. Quan la zona deixi d'estar "forçada" es recuperarà molt més ràpid.



Com citar l'article:

Mas X, Barraquer ME. Grup de Treball de reumatologia CAMFiC. L'epicondilitis. But At Prim Cat 2017;35:12