

Síndrome del TÚNEL CARPIANO

Se manifiesta con presión excesiva en el nervio mediano a nivel de la muñeca.

Este nervio transmite sensibilidad y movimiento a los dedos pulgar, índice, medio y mitad del anular, motorizando además músculos de la base del pulgar.

Patologías que favorecen la aparición de este malestar

- ★ Diabetes
- ★ Hipotiroidismo
- ★ Embarazo
- ★ Secuelas de fractura en muñeca



Afecta a ambos sexos y en cualquier etapa de la vida adulta. Se caracteriza por presentar:

Síntomas



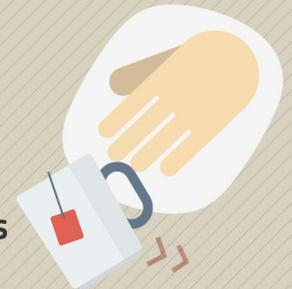
Hormigueo o adormecimiento en mano

Parálisis de los músculos que producen la oposición del pulgar



Dolor en cara palmar de la muñeca

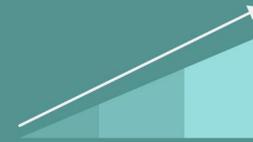
Sequedad de los dedos afectados que, sumado a la falta de sensibilidad, hace sentir que "las cosas se caen de las manos".





Diagnóstico

*Se realiza a través de examen clínico. No son necesarias pruebas asociadas, pero en caso de dudas el médico puede solicitar otros estudios como **electromiografía** con velocidad de conducción.*



Niveles de la AFECCIÓN

Agudo



Se manifiesta en personas jóvenes o de mediana edad



Los síntomas típicos son aparición de dolor, adormecimiento y hormigueo, sobre todo durante la noche.

Crónico



Se presenta en personas mayores



Sus síntomas son adormecimiento y atrofia de los músculos de la base del pulgar, generalmente sin dolor.

TRATAMIENTOS

Inicial SIN CIRUGÍA



Utilización de férula, accesorio rígido que mantiene muñeca y dedos en extensión durante el descanso nocturno.



Medicación con corticoides de depósito, que puede ser aplicada en la muñeca o de forma intramuscular.

ATENCIÓN

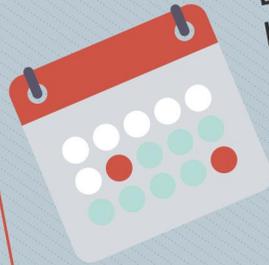
Recordar que los corticoides deben ser evitados en pacientes con diabetes, hipertensión arterial, úlcera gastroduodenal activa o glaucoma.



Quirúrgico

Si el tratamiento inicial fracasa se recurre al procedimiento quirúrgico, que consiste en la apertura del ligamento que cierra el túnel carpiano.

Ambulatoria y con anestesia local, esta cirugía es muy efectiva sobre todo en el alivio inmediato de dolores y hormigueo nocturno.



En pacientes con cuadro crónico, sin dolor ni hormigueo, la efectividad de la cirugía es a largo plazo.

Mejora el adormecimiento de los dedos y en caso de atrofia reciente de los músculos del pulgar, puede revertirse en algunos casos.

