



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre

Grupo "B"

Medicina del trabajo

SOAP

Dr. Ana Laura Domínguez

Presenta:

- **Adrián Espino Pérez**

SOAP ENFERMEDAD LABORAL

SUBJETIVO:

Paciente femenina de 40 años de edad que acude al centro médico tras presentar episodios de dolor crónico, hormigueo y entumecimiento de la muñeca derecha que se agudiza cuando realiza sus labores diarias en su puesto de trabajo el cual consta de hacer chequeos manuales, registros y transcripciones a máquina, relata que en ciertas épocas del año el ritmo de trabajo se intensifica y a veces trabaja horas extras. La paciente relata que cuando tenía su antiguo trabajo en una lavandería no tenía ese tipo de problemas, los síntomas cesan después de que deja de laborar.

OBJETIVO:

En la exploración física se realiza exploración específica en el miembro superior derecho, en la ventral de la mano derecha se puede ver atrofia de la musculatura de la eminencia tenar, se realizan maniobras para descartar enfermedad del túnel carpiano, Signo de Phalen positiva: flexión palmar de la muñeca a 90° durante un minuto presenta dolor después de realizar maniobra, signo de túnel positivo: se realiza percusión en el nervio mediano de la mano lo que ocasiona una sensación de choque eléctrico en el paciente.

ANALISIS:

Después de lo anterior en la exploración física se aparenta todo a una enfermedad del túnel carpiano debido a que todas las maniobras salieron positiva, por lo que será necesario realizar una electromiografía

La prueba diagnóstica de elección es la electromiografía que permite demostrar una disminución de la velocidad de conducción del nervio a su paso a través del túnel carpiano, comparándolo con otros nervios de la extremidad. Al realizar la prueba se muestra con bloqueo del nervio mediano de la mano derecha.

También se realiza una radiografía para descartar fracturas en esa área anatómica: donde no se puede ver ninguna alteración



PLAN:

En base a lo anterior se da como diagnostico final ENFERMEDAD DEL TUNEL CARPIANO.

TRATAMIENTO Y PREVENCION

El tratamiento del síndrome del túnel del carpo consiste en reposo, inmovilización con férula, compresas húmedas calientes y antiinflamatorios esteroideos.

En casos más avanzados o resistentes a tratamiento conservador se propone tratamiento quirúrgico (cirugía), consistente en ampliar el espacio de tránsito del nervio, siendo este el tratamiento más eficaz a largo plazo.

Cambio de los instrumentos y maquinaria de trabajo reemplazar las máquinas de escribir y los registros manuales por sistematizados y que contengan los épicos un teclado especial ya que una de las causas del síndrome sea el uso de teclados, se recomienda el cambio al teclado Dvorak, la distribución de las teclas está optimizada para que sea necesario menos movimiento de dedos para escribir el mismo texto.

Cambios en el sitio de trabajo y los hábitos para que el trabajador pueda manejar diferentes intensidades de velocidad de movimiento cuando realiza su labor sin poner en riesgo su salud por esto tanto el teclado, el mouse y mousepad, incluyendo también la silla ergonómica para mantener una buena postura (para prevenir los problemas a largo plazo), se debe apoyar todo el antebrazo sobre el escritorio para utilizar el mouse esta postura reduce la presión sobre la mano.

Contratar un ayudante en las épocas con más movimiento de papeleo y trabajo en la empresa, con el fin de evitar horas extra, el estrés y la fatiga de los trabajadores.