

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**



**ESCUELA DE MEDICINA**

**5to Semestre**

**Grupo "B"**

**MEDICINA DEL TRABAJO**

22/11/2020

**DRA. ANA LAURA DOMINGUEZ SILVA**



**Presenta:**

- **ROMINA CORONADO ARGUELLO**

# SOAP

## SUBJETIVO:

Paciente masculino de 55 años de edad, conserje de profesión, es remitido al hospital general por dificultad en la realización de actividades de la vida diaria, ya que realiza movimientos constantes en su puesto de trabajo. Presenta parestesias en la zona de inervación del territorio del nervio mediano, y dolor en la zona del epicóndilo. Refiere que los síntomas se hacen más presentes durante la noche,

El paciente fue intervenido quirúrgicamente con anterioridad de la mano derecha por el mismo diagnóstico, con respecto a la mano izquierda cabe destacar que se siguió un tratamiento conservador, con ejercicio terapéutico para tratar dicho problema.

## OBJETIVO:

Para la exploración física se optó por la realización de varios test ortopédicos para el nervio mediano. Se realizó el test de Tinel en la zona del carpo, además de en el codo, siendo positivos en ambos casos. Se le pasó también el test de Phalen dando síntomas positivos en el territorio de distribución del mismo. Para comprobar la zona de inervación del nervio cubital, se paso uno de los test neurales propios de dicho nervio siendo positivo también. A su vez se le pidió la paciente que rellenara el cuestionario DASH (instrumentos específico de medición de calidad de vida relacionada con los problemas del miembro superior). El cuestionario arrojó como resultado una dificultad para desarrollar y ejecutar actividades de la vida diaria. Puntuación DASH 64-70.

## ANALISIS:

Una vez analizados los resultados, se llegó a la conclusión de que el paciente presenta un doble atrapamiento en zona de entrada al túnel del carpo y región del codo. A su vez se observa una afectación a nivel cubital provocando parestesias en la zona palmar de la mano y provocando dolor en la cara lateral del antebrazo que se extiende hacia la zona del epicóndilo.

Los factores de riesgo fueron: Manipulación de paquetería y material audiovisual y de oficina, mover muebles, alcances por encima del hombro, posturas forzadas.

Las medidas preventivas serían: Ejecutar una técnica de levantamiento adecuada a este tipo de esfuerzos, evite trabajar con los brazos por encima del nivel de los hombros y el cuello inclinado hacia atrás.

## **PLAN:**

Se pautó un plan de tratamiento conservador con terapia manual para tratar la zona del carpo con deslizamientos entre los huesos, además de tratar en la región del codo con deslizamientos laterales. Se pautó un plan de ejercicio terapéutico para tratar dicha problemática, con ejercicios de estiramiento de la musculatura flexora (muñeca, dedos, aductor del pulgar y pronadores) realizados varias veces al día para liberar la presión del nervio mediano.

### **Diagnóstico Síndrome del túnel carpiano**





