

05-Noviembre-2020

Primer avance proyecto de investigación

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Autores

Rodolfo Marroquín Hernández

Karla Zahori Bonilla Aguilar

Séptimo semestre, Grupo "A"

Nombre del profesor: QFB. Marco Gordillo

Síndrome del túnel carpiano en alumnos UDS facultad de medicina humana Tuxtla por el uso continuo de teléfonos móviles.

Planteamiento del problema

Los alumnos de la UDS medicina humana hacen uso continuo y prolongado de teléfonos móviles, la falta de información e identificación de factores de riesgo los predispone a padecer síndrome del túnel carpiano.

El teléfono móvil se ha convertido hoy en día en un producto muy requerido, debido a sus funciones y aplicaciones se ha vinculado al desarrollo personal, laboral y social del ser humano y por tal motivo ha sido un detonante del desarrollo del síndrome carpiano. El síndrome del túnel carpiano representa un limitante al momento en que los jóvenes usuarios inicien su camino laboral pues padecerlo no le permitirá desarrollarse de la mejor manera.

Justificación

Los alumnos de medicina humana UDS hacen uso del teléfono móvil durante varias horas al día, dicha investigación les permitirá conocer que tanto saben del síndrome del túnel carpiano y poder reconocer alumnos con la patología predisponente.

Social:

La principal razón de esta investigación es el acercamiento medico con la metodología de la investigación, con relación al uso del teléfono móvil y el síndrome del túnel carpiano, ya que esto es un problema de salud que está en correlación con el uso de tecnología, ya que la mayoría de los jóvenes de esta universidad pasan casi todo el tiempo, ya sea para entretenimiento, para socializar o como medio de obtención de

información relacionada con su carrera. El usar teléfono móvil es un factor de riesgo para desarrollar este síndrome, este riesgo es debido a la postura biomecánica mantenida que se señala incorrecta pues los usuarios lo utilizan muchas veces por más de 20 minutos seguidos adoptando posiciones en las muñecas y dedos que no son los recomendables pues logran entumecer la mano por su posición estática, postura forzada y antigravitacional por las posiciones que adquieren cuando las personas utilizan el equipo acostadas, algo que frecuentemente ocurre ante de dormir.

El alejarse de espacio y tiempo, hacer a un lado a sus amigos y familia por mantener una vida virtual dejando en segundo plano las responsabilidades en otros entornos como escolares y de salud y bienestar físico.

Medico: predisponer vulnerabilidad de padecer Sx del túnel carpiano en jóvenes por el uso continuo del teléfono celular que desconocen signos y síntomas de dicha patología.

Económico: el tiempo de uso prologado del teléfono móvil conlleva gastos monetarios de inversión diaria y/o a corto plazo para mantener comunicación constate y uso de estos mismos.

Escolar: el desempeño escolar de los estudiantes del campus UDS medicina humana puede verse afectado por el uso prolongado del teléfono móvil.

Ambiental: La conexión a Internet de los móviles de todo el mundo supone ya el 2% de la emisión global de gases con efecto invernadero.

Objetivo general

Revisar la literatura acerca del Síndrome del túnel carpiano para hacer una asociación de riesgo en los alumnos de medicina humana UDS campus Tuxtla por uso continuo de teléfonos móviles para poder

concientizar a los jóvenes sobre información verídica del síndrome del túnel carpiano.

Objetivos específicos

Poder identificar cuanta información existe en los alumnos UDS facultad de medicina humana campus Tuxtla a cerca del síndrome del túnel carpiano.

Identificar el uso de teléfono móvil como factor de intervención de bajo rendimiento escolar.

Brindar información verídica sobre el síndrome del túnel carpiano

Identificar factores de riesgo y reconocimiento de estos para poder detectar a tiempo el Sx.

Concientizar a los jóvenes sobre el uso moderado del teléfono móvil.

Marco teórico

El síndrome del túnel carpiano es una enfermedad causada por la inflamación y la presión dentro del túnel formado por los huesos del carpo y el ligamento del carpo horizontal en la muñeca. A través del túnel carpiano discurren varios tendones y el nervio (Parra, 2007).

Antecedentes

Sir James Paget, en el año 1854, fue el primero que describió las manifestaciones clínicas de la compresión del nervio mediano en un paciente que había sufrido una fractura de muñeca. Posteriormente, en 1913, los neurólogos franceses Pierre Marie y Charles Foix publicaron los hallazgos de la autopsia de un paciente con atrofia de la eminencia tenar y el nervio mediano comprimido en el canal carpiano y, unos años después, Moresch propuso el nombre que usamos actualmente en la compresión espontánea . En el año 1933, Learmonth en la Clínica Mayo, realizó por

primera vez una descompresión del nervio mediano en la muñeca a un paciente que presentaba compresión por osteofitos. Más tarde, en el año 1947, Brain, Wrigth y Wilkinson publicaron una serie de seis pacientes con síndrome del Túnel del Carpo espontáneo, intervenidos con éxito mediante la sección del ligamento transversal del carpo. Sin embargo, este síndrome no será ampliamente popularizado en la literatura hasta los estudios de Phalen en el año 1950 (SINTOMATOLOGIA DEL SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO EN LOS DOCENTES DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI EN EL AÑO 2018, 2018).

Fundamento teórico

El síndrome del túnel del carpo (STC) es muy común. La prevalencia del STC sintomático y electrofisiológicamente confirmado es de aproximadamente 3% entre las mujeres y 2% entre los hombres, con un pico de prevalencia en las mujeres mayores de 55 años de edad.

El síndrome de túnel carpiano se caracteriza por la presencia de adormecimiento y parestesias en la distribución del nervio mediano, adormecimiento y dolor nocturno, debilidad en el agarre, dejar caer las cosas fácilmente, empeoramiento de los síntomas con el uso de la mano. También presenta signos de debilidad de la abducción del pulgar o músculo abductor pollicis brevis, pérdida de la sensibilidad en la distribución del nervio mediano, reproducción de las parestesias o de dolor en la distribución del nervio mediano mediante la presión o el golpe sobre el nervio mediano en la muñeca o signo de tincl (Lizarazo, 2008).

El síndrome del túnel del carpo es un motivo frecuente de consulta en medicina general. Muchos de estos síntomas se presentan aproximadamente a los 12 meses de utilizar de manera frecuente el smartphone, “El factor de riesgo más frecuentemente referido es la realización de movimientos repetitivos (32,8%)” (Mora Quiñones &

Monsalve Guiza, 2007) y se considera que “Cerca del 5% de la población mayor de 25 años, en el mundo, presenta esta enfermedad.” (Magda Paez Torres) ocupando un lugar de las primeras causas de enfermedades profesionales, “el 9.4% de los desórdenes músculo esqueléticos de las extremidades superiores están localizados en el área de la muñeca y de las manos” (Villa, 2014)

Bibliografía

Lizarazo, J. (2008). SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO. *Guía Nuerología*, 29-33.

Parra, F. P. (2007). SINDROME DEL TUNEL CARPIANO. *Revista de Posgrado de la Vla Cátedra de Medicina.*, 10-13.

SINTOMATOLOGIA DEL SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO EN LOS DOCENTES DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI EN EL AÑO 2018. (2018). *FACULTAD DE SALUD PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA SANTIAGO DE CALI*, 10-155.

Villa, S. (2014). LOS SMARTPHONE Y SU INCIDENCIA EN EL SINDROME DEL TUNEL CARPIANO. *FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES*, 1-14.