



**Universidad del sureste
Campus Tuxtla Gutiérrez, Chiapas
Escuela de Medicina Humana**



Título del trabajo:

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

Unidad II

Nombre de la asignatura: proceso de elaboración a la tesis

Nombre del alumno:

**Rodolfo Marroquín Hernández
Karla Zahori Bonilla Aguilar**

Semestre y grupo: 8° Semestre Grupo "A"

Nombre del profesor: Dr. Mario Scarfatti

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 23 de Abril de 2021.

TÍTULO

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

Marroquín, R. & Bonilla, K. Z.

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.

El síndrome del túnel carpiano es una neuropatía periférica que ocurre cuando el nervio mediano se comprime dentro del túnel carpiano, a nivel de la muñeca.

PARCIAL 1 (TRABAJO 2) “ANTECEDENTES DEL TEMA”

"Síndrome del túnel carpiano en alumnos UDS facultad de medicina humana Tuxtla por el uso continuo de teléfonos móviles." Mis 3 antecedentes son los siguientes: 1. 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%)” y se considera que “Cerca del 5% de la población mayor de 25 años, en el mundo, presenta esta enfermedad.” 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). 2. La teoría de la compresión mecánica del nervio mediano permite explicar el origen de los síntomas y signos, pero no explica cómo las distintas etiologías llevan a dicha compresión. Se propone que la compresión del nervio se produce por sobreuso, hiperextensión repetitiva o prolongada de la articulación de la muñeca y/o por el uso prolongado de herramientas manuales o falta de experiencia en su manejo (García, 2009). 3. Se percibe que los estudiantes de Nivel Medio Superior tienen un uso excesivo del teléfono celular. Si se hace una aproximación a múltiples situaciones cotidianas de la sociedad urbana contemporánea, se puede observar la presencia de los teléfonos móviles como objetos rutinariamente utilizados en diversos espacios, lo cual ha dado lugar a la aparición de nuevos comportamientos. Con el crecimiento tecnológico comienzan a surgir otro tipo de intereses y preocupaciones sobre el uso del celular, pues, aunque todas estas opciones pueden ser de utilidad para diferentes áreas como la educación, los estudiantes las utilizan como entretenimiento y ocio, dejando de hacer otras actividades como las académicas (Cerde, 2016). Bibliografía 1.Villa, S. (2014). LOS SMARTPHONE Y SU INCIDENCIA EN EL SINDROME DEL TUNEL CARPIANO. UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CARTAGENA, 1-14. 2. García, G. G. (2009). Síndrome del túnel del carpo . Facultad de Medicina – Universidad Nacional de Colombia, 11-23. 3. Cerde, C. (2016). USO DEL TELÉFONO CELULAR EN ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SUPERIOR. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN FACULTAD DE PSICOLOGÍA, 1-72.

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.

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.

Predisponer vulnerabilidad de padecer síndrome del túnel carpiano en jóvenes por el uso continuo del teléfono celular que desconocen signos y síntomas de dicha patología.

El tiempo de uso prolongado del teléfono móvil conlleva gastos monetarios de inversión diaria y/o a corto plazo para mantener comunicación constante y uso de estos mismos.

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

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

OBJETIVOS

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 acerca 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 síndrome.

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

HIPÓTESIS

Se considera que el uso frecuente de teléfonos móviles causa mayor probabilidad de padecer síndrome de túnel carpiano, reduciendo el desempeño de los estudiantes y poniendo en riesgo su salud física con mayor porcentaje de riesgo a padecer dicha patología.

En el Síndrome del Túnel del túnel carpiano Idiopático tanto el tratamiento conservador, mediante el uso de férula semirrígida de descanso, como la descompresión quirúrgica, son efectivos. Existe relación entre la evolución clínica y los hallazgos neurofisiológicos posteriores al tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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

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

Sintomatología del síndrome del túnel 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 smartphome y su incidencia en el síndrome del túnel carpiano. Facultad de ciencias administrativas y contables, 1-14.

Andrade, S. M. (2013). “Las medidas antropométricas de la mano influyen en la presencia de sintomatología propia del Síndrome del Túnel Carpiano en los

trabajadores del área administrativa de una universidad de Quito, en el primer trimestre del año 2013.

Universidad central del Ecuador facultad de ciencias psicológicas instituto de investigación y postgrado, 1-130.

Benavidez, n. c. (2018). Sintomatología del síndrome del túnel del carpo en los Docentes del programa de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali en el año 2018. Facultad de salud programa de instrumentación quirúrgica Santiago de Cali, 12-150.

Cerda, c. (2016). Uso del teléfono celular en estudiantes de nivel medio superior. Universidad autónoma de nuevo león facultad de psicología, 1-72.

García, g. g. (2009). Síndrome del túnel del carpo. Facultad de medicina – universidad nacional de Colombia, 11-23.

Garrido, e. &. (2017). phubbing. Conectados a la red y desconectados de la realidad. un análisis en relación al bienestar psicológico. redalyc, 173-185.

León, e. (2013). Síndrome de túnel del carpo y género: una revisión bibliométrica. Universidad nacional de Colombia, 1-37.

Pérez, c. (2010). Síndrome de túnel carpiano y desempeño laboral de fisioterapeutas. Fisioterapia iberoamericana, 47-53.

Roby, y. &. (2015). evolución de la sintomatología en la descompresión del nervio mediano a nivel de la muñeca post cirugía en el área de cirugía plástica del hospital Teodoro Maldonado Carbo, 2014-2015. universidad de especialidades espíritu santo programas de postgrados de especialidades médicas, 1-45.

Sandoval, f. &. (2016). asociación clínica-ultrasonográfica en el diagnóstico del síndrome de túnel carpiano. Universidad privada anterior orrego facultad de medicina humana, 1-46.

Villa, s. (2014). Los smartphone y su incidencia en el síndrome del túnel carpiano. Universidad de san buenaventura Cartagena, 1-14.