

CASO CLÍNICO

SX DEL TUNEL CARPIANO EN PERSONAL DE SALUD



Materia: Medicina Del Trabajo
Universidad Del Sureste Campus Comitán
Presenta: Brenda Nataly Galindo Villarreal
Catedrático: Dario Critiaderit Gutierrez Gomez



CONTENIDO

01

Objetivos

- Principal
- Secundarios

02

Introducción

Definición

03

Fisiopatología

You can describe the topic of the section here

04

Epidemiología

You can describe the topic of the section here

05

Causística

You can describe the topic of the section here

Contenido

06

Cómo se Diagnostica

07

**Historia natural de la
Enfermedad**

08

**Presentación del caso
Clínico**

09

Antecedentes

10

**Datos clínicos al
ingreso del Px**

Contenido

11

Diagnósticos

12

Tratamiento

13

Evolución y desenlace

14

Pronostico

15

Conclusión

Objetivos:

- **Objetivo principal:**

Reducir la presión sobre el nervio mediano y evitar la lesión del nervio de forma irreversible con el paso del tiempo

Objetivo secundarios:

Prevenir mala técnicas de trabajo que ocasionen este síndrome

01

INTRODUCCIÓN A LA PATOLOGÍA

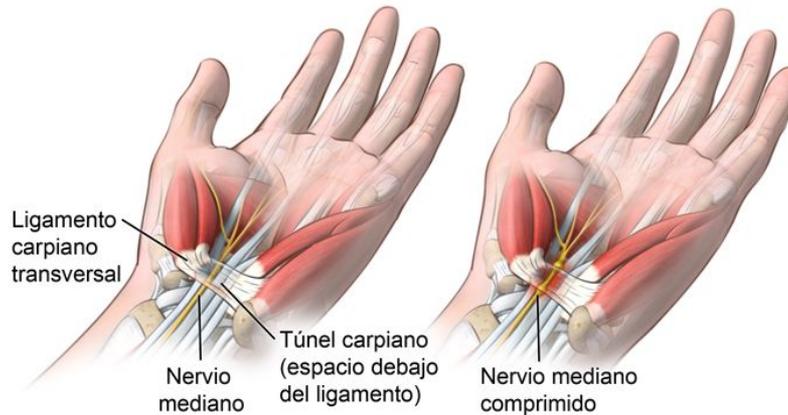
DEFINICIÓN



Introducción

¿Que es?

El síndrome del túnel del carpo (o del túnel carpiano) es la compresión del nervio mediano en su pasaje a través del túnel del carpo en la muñeca.

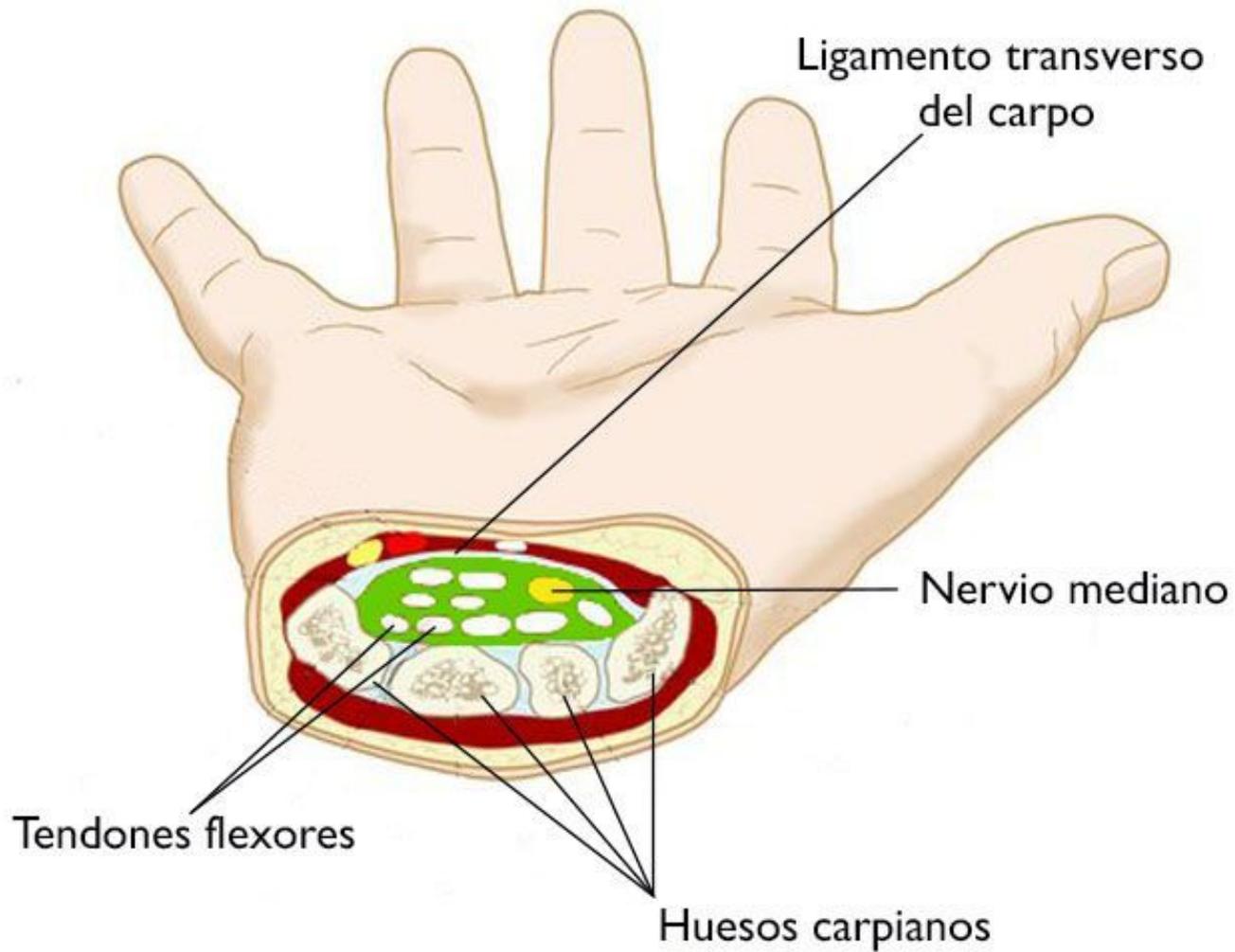


Túnel carpiano normal

Nervio mediano comprimido en el túnel carpiano

Definición

- ★ El túnel carpiano se denomina túnel porque es el **conducto estrecho** por el que **pasan los nervios** y **los tendones** a través **de la muñeca hacia la mano**.
- ★ El túnel está constituido por los **tendones, ligamentos y huesos circundantes**.
- ★ El nervio mediano se localiza en el lado posterior de la muñeca y pasa a través del túnel carpiano.
- ★ Este nervio proporciona **sensación** a los **dedos pulgar, índice, medio y anular** (por el lado que mira al pulgar).





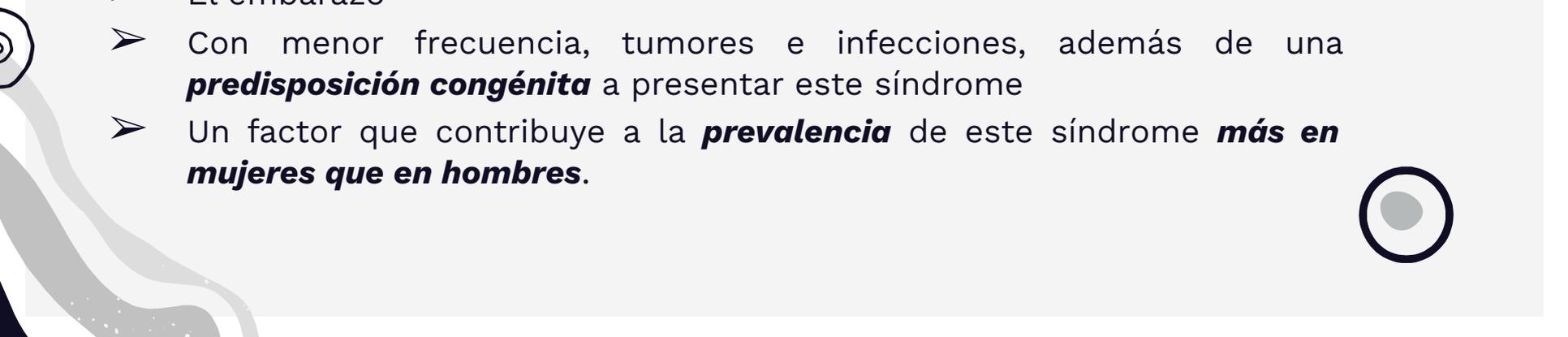
FISIOPATOLOGÍA

El **(STC)** es un cuadro clínico provocado por una combinación de factores que incluyen el **uso repetitivo** de los **músculos flexores superficial y profundo de los dedos**, la inflamación de las vainas sinoviales de estos músculos, los movimientos y posturas forzadas de mano en flexión y extensión o microtraumatismos (golpes) en la zona palmar de la muñeca y retención de líquidos en el intersticio.

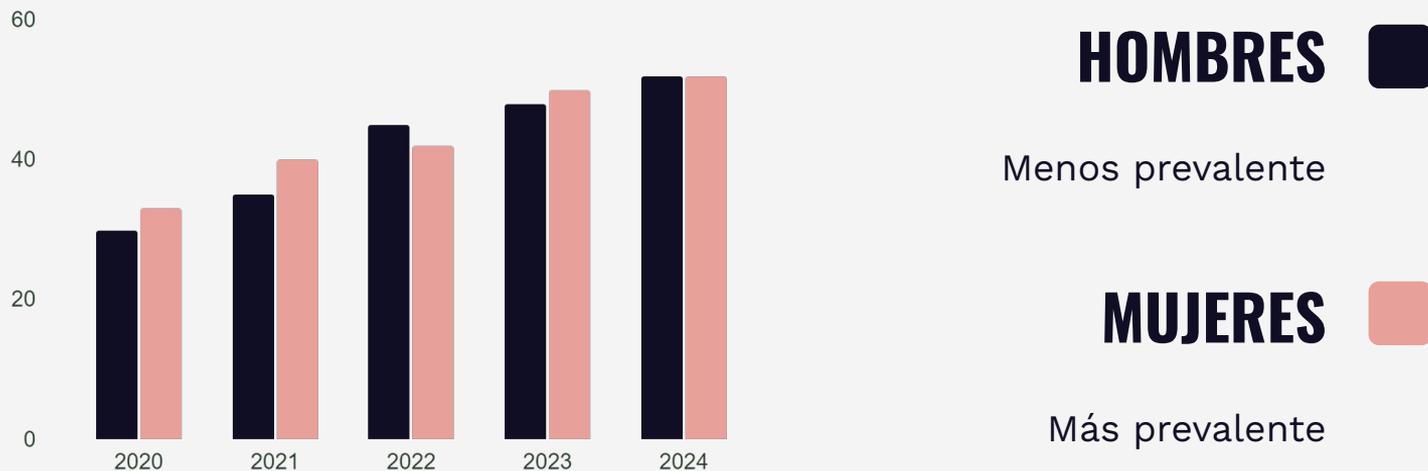


FISIOPATOLOGÍA

Otras causas que favorecen su aparición son:

- Las enfermedades reumáticas y metabólicas
 - El embarazo
 - Con menor frecuencia, tumores e infecciones, además de una **predisposición congénita** a presentar este síndrome
 - Un factor que contribuye a la **prevalencia** de este síndrome **más en mujeres que en hombres**.
- 

EPIDEMIOLOGIA



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.

Epidemiología

El objetivo es analizar los casos de síndrome del túnel carpiano atendidos durante el período comprendido entre 2011 y 2017 en México.

Epidemiología

RESULTADOS:

- Se atendieron 3.459 pacientes en el período estudiado, teniendo $494,1 \pm 51,73$ (492,41-495,86) casos por año.
- La frecuencia fue **mayor entre las mujeres** (87,42%) que entre los hombres (12,5%).

Con respecto a la edad, la media fue de 49,07 ($\pm 12,29$) años.

En la **distribución por grupos de edad**, se observó una mayor frecuencia de casos en los grupos entre **40 y 49 años** y **entre 50 y 59 años**.

Epidemiología

Con respecto al índice de masa corporal, la media fue de $27,78 \pm 5,35$; se encontró que dos terceras partes de los pacientes presentaron sobrepeso u obesidad.

CONCLUSIONES:

El síndrome del túnel carpiano es más frecuente en mujeres, en edades entre 40 y 59 años, y en personas con sobrepeso y obesidad

Causística

- El STC es causado por la presión elevada en el túnel del carpo; el aumento de la presión produce isquemia del nervio mediano, lo que lleva a la alteración de la conducción nerviosa y a la parestesia y el dolor consiguientes.
- Los episodios prolongados o frecuentes de presión elevada en el túnel carpiano pueden resultar en desmielinización segmentaria y en síntomas más constantes y severos, ocasionalmente con debilidad.

Causística

- Un trabajo que requiere doblar mucho la muñeca de una manera repetida, contundente, como, por ejemplo, el uso de un martillo. En salud el uso de las manos para actividades es fundamental.
- El uso de un teclado en una posición incorrecta
- Usar objetos que vibran por un largo tiempo (por ejemplo, ciertas herramientas eléctricas)
- Es más probable tener síndrome del túnel carpiano si sufre ciertas enfermedades, diabetes o artritis reumatoide.

FACTORES PREDISPONENTES

- Factores anatómicos: (fractura, dislocación de muñeca, artritis, entre otros)
- Sexo (prevalece mas en mujeres)
- Afecciones que provocan lesiones a los nervios (enf. crónicas)
- Afecciones inflamatorias
- Medicamentos
- Obesidad
- Cambios de líquidos corporales (retención de líquidos, embarazadas)
- Factores en el lugar de trabajo

CÓMO SE DIAGNOSTICA



- Exploración por un médico
- A veces, estudios de conducción nerviosa
- A veces, pruebas de diagnóstico por la imagen

Cómo se diagnostica

El diagnóstico de **STC** se establece principalmente a partir de la exploración de la mano y la muñeca afectadas.

El médico puede solicitar **estudios** de **conducción nerviosa** o pruebas de diagnóstico por la imagen avanzadas, como **una resonancia magnética nuclear (RMN)** o una **ecografía**, para asegurarse de que el problema es el síndrome del túnel carpiano, sobre todo si se está considerando la posibilidad de cirugía.

Semiología clínica

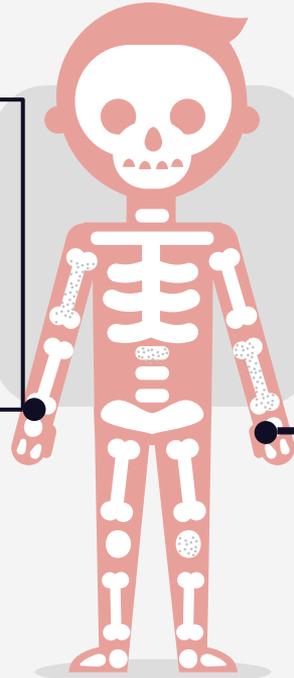
Signos y Síntomas

Dolor de mano y muñeca

Hormigueo o entumecimiento

Evaluación de los signos de Flick, Prueba de Phalen, Prueba de Tinel

Debilidad



Signos y Síntomas



- El paciente se despierta de noche con sensación de quemazón o dolor y entumecimiento y hormigueos y sacude su mano para obtener alivio y recuperar la sensibilidad.



- Luego, puede desarrollarse atrofia tenar y debilidad de la oposición y abducción del pulgar.

LABORATORIALES

“Mercury is the closest planet to the Sun and the smallest one”

JENNA DOE, PHD

“Venus has a beautiful name and is the second planet from the Sun”

JOHN JAMES, PHD

“Earth is the third planet from the Sun and the only one that harbors life”

JANE PATTERSON, PHD

“Despite being red, Mars is actually a cold place. It's full of iron oxide dust”

DANIEL JAMESON, PHD

ESTUDIOS DE GABINETE

★ *En este caso no aplica*

Vectors

- Hand drawn flat abstract shapes covers collection
- Hand drawn flat world arthritis day horizontal banners set
- Hand drawn flat world arthritis day instagram posts collection

Photos

- Elder woman waking up bed
- Elder man with back pain
- Team meeting online conference call

CLASIFICACIÓN Y SUS CRITERIOS



Mercury

It's the closest planet to the Sun and the smallest one in the Solar System



Venus

Venus has a beautiful name and is the second planet from the Sun



Mars

Despite being red, Mars is actually a cold place. It's full of iron oxide dust

Presentación Del Caso Clínico



Paciente de 50 años de edad, de sexo femenino, trabajadora de la salud (enfermera), acude a consula por los siguientes síntomas; parestesia en la zona de inervación del territorio del nervio mediano, y dolor en la zona del epicondilo, comenta la paciente que durante la noche refiere mucho dolor o que siente como si la quemaran pero cuando sacude el brazo puede sentir alivio momentaneo, también que las ultimas semanas ha tenia dificulatades para hacer sus actividades diarias y en especial las de su trabajo por que acude al nosocomio hacerse unas pruebas.



HISTORIA NATURAL DEL SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO

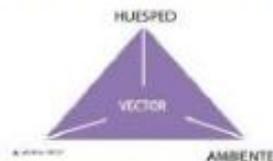
Periodo pre-patogénico

Periodo patogénico

Agente: Neuropatía compresiva más frecuente de la extremidad superior. Incidencia en México de 99/100,000 personas por año, con prevalencia de 3.4% en mujeres y 0.6% en hombres.

Hospedero: El factor de riesgo para el trabajo es el trastorno por estrés repetitivo. Áreas de trabajo de riesgo: Oficinistas, cajeros y empacadores, músicos, carpinteros, jardineros, costureros, cocineros, mecánicos.

Ambiente: Se desarrolla bajo condiciones de trabajo y estilo de vida sin pautas activas.



Horizonte Clínico

Muerte:

Secuelas: Pérdida de la sensibilidad y pérdida motora de la mano y muñeca afectada

Complicaciones: Parálisis parcial o total del nervio mediano.

Signos y síntomas: Parestesias de los dedos pulgar, índice, medio y anular, signo de Flick, dolor proximal hasta el codo, entumecimiento en la distribución del nervio mediano

Cambios tisulares: Cambios en la apariencia de la muñeca con leves sensaciones de parestesias y pérdida de la fuerza de la mano

Prevención Primaria

Prevención Secundaria

Prevención Terciaria

Promoción de la salud

Protección específica

Diagnóstico precoz

Tratamiento oportuno

Limitación del daño

Rehabilitación

Difundir prácticas sobre el síndrome del túnel del carpo, sus complicaciones y manejo

- Reducir los movimientos repetitivos
- No hacer actividades de gran esfuerzo
- Realizar ejercicios
- Control médico regular

- Electromiograma
- Estudios de electroconducción
- Examen físico: Prueba de Tinel y prueba de Phalen

- Medicamentos antiinflamatorios y analgésicos
- Terapias físicas
- Cirugía de liberación abierta o endoscópica

- Realizar pausas activas
- Realizar ejercicios de estiramiento y relajación de la muñeca
- Prevenir lesiones en la muñeca

- Tratamiento oportuno
- Cambios en las actividades laborales y estilos de vida
- Aplicación de terapias físicas

Diagnóstico



TRATAMIENTO

Una férula
Tratamiento de los
trastorno subyacentes



Corticoesteroide
inyectados



En ocasiones
intervención
quirúrgica



COMPARISON

Name	Jupiter	Mercury	Venus	Mars
Patient 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Patient 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patient 3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Patient 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Venus has a beautiful name and is the second planet from the Sun

PATIENT MONITORING

25%



WEEK 1

Venus has a very beautiful name

50%



WEEK 2

Jupiter is a very big planet

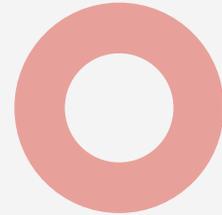
75%



WEEK 3

Neptune is far away from Earth

100%



WEEK 4

Mars is not a hot planet, is cold

CASE TIMELINE



Phase 1

Venus has a very beautiful name

Phase 2

Jupiter is a very big planet

Phase 3

Neptune is far away from Earth

Phase 4

Mars is not a hot planet, is cold

CONCLUSIONES

40

Average age of
osteoporosis



1 of 2

Will break a bone
due to osteoporosis

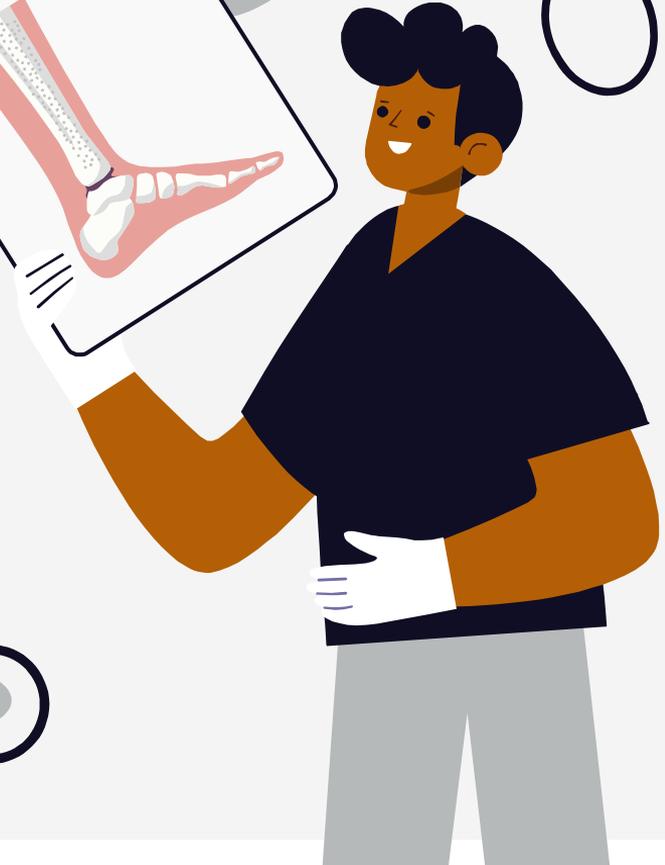


2M

Estimated broken
bones every year



Bibliografia



ALTERNATIVE RESOURCES



PATIENT MEDICAL HISTORY



AGE: 48 years

GENDER: Male

ALLERGIES: None

LOCATION: Brazil



2012

Venus is the second planet from the Sun

2015

Neptune is far away from Earth

2021

Despite being red, Mars is a cold place