

## CASO: Síndrome de Túnel Carpiano

**Autor:** Miguel Egoávil

---

### DATOS PERSONALES

**Paciente:** Varón (NN) de 26 años.

**Estado civil:** Soltero

**Natural:** Lima.

**Procedente:** Jesús María, Lima.

**Ocupación:** Ingeniero de sistemas, actualmente es analista programador de una empresa de desarrollo para banca; refiere estar aproximadamente 6 a 7 horas de trabajo en la computadora.

### Antecedentes

- **Personales:** No tiene antecedentes de importancia.
- **Familiares:** Padre de 60 años y Madre de 57 años aparentemente sanos.

**Enfermedades previas:** Diabetes Mellitus (-), Hipertensión Arterial (-), Tuberculosis (-) Enfermedad Tiroidea (-).

**Medicinas:** No refiere medicación habitual

### ENFERMEDAD ACTUAL

#### Tiempo de enfermedad

1 mes.

#### Inicio

Insidioso.

#### Curso

Progresivo.

#### Relato

Paciente previamente sano y sin antecedentes de importancia, refiere que hace 1 mes, inició con “sensación de hormigueo” en la palma derecha que se irradiaba al codo del mismo lado de aparición insidiosa y progresiva.

No refiere dolor, ni pérdida de fuerza muscular, tampoco otros síntomas asociados. Puede realizar sus actividades diarias.

Hace 1 semana la sensación de “hormigueo” se hace más intensa, refiere que lo distrae de su trabajo del día a día y además que aumenta mientras realiza sus actividades laborales (básicamente programación y uso habitual de la computadora).

### EXAMEN CLÍNICO

Funciones Vitales: FC: 80x' FR: 14x' PA: 110/70mmHg (todo dentro de límites normales)

SOMA: Paciente con aumento de parestesias al movimiento de flexión-extensión y de pronosupinación de la muñeca; dichos movimientos no se encuentran limitados.

Signos de Tinel y Phalen: Positivos.

Resto del examen clínico no contributorio.

### **EXÁMENES AUXILIARES**

Exámenes de laboratorio y radiológicos dentro de límites normales.

### **DIAGNÓSTICO**

Síndrome de Túnel Carpiano (G56.0).

### **TRATAMIENTO**

El médico especialista en Traumatología sugiere:

- Liberación quirúrgica del nervio mediano.

### **EVOLUCIÓN**

Paciente refiere que no desea ser sometido a ninguna cirugía, niega que vaya a seguir la indicación quirúrgica pues a pesar de la molestia puede seguir realizando sus actividades diarias tanto laborales como domésticas.

---

### **Estado del arte**

#### **Referencias**

Tamayo M, Salazar PJ, Bustamante DC, Silva SM, Escudero VM, Andaluz VH. Virtual Rehabilitation of Carpal Tunnel Syndrome Through Force Feedback. En: De Paolis LT, Bourdot P, editores. Augmented Reality, Virtual Reality, and Computer Graphics. Springer International Publishing; 2018. p. 153–64. (Lecture Notes in Computer Science).

Arnold S, Janson R. Wrist extension or flexion mobilization orthosis: The dinosaur design. J Hand Ther. el 1 de enero de 2017;30(1):109–12.

Silișteanu CS, Crăciun DM, David M. The importance of the sensor devices in the recovery of the patients with the carpal tunnel syndrome. En: 2016 International Conference and Exposition on Electrical and Power Engineering (EPE). 2016. p. 426–30.