

EFECTIVIDAD DE LA HIDRODISECCIÓN DEL MEDIANO EN EL SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO



OBJETIVOS

- Evaluar la efectividad de la hidrodisección del mediano en el STC como método de mejoría de la clínica dolorosa y funcionalidad
- Conocer la tasa éxito/fracaso terapéutico y efectos secundarios

RESULTADOS

- Disminuye la puntuación en EVN y BCTSQ al mes (EVN-3.55;BCTSQ-31.8) y a los 3 meses (EVN-4.2;BCTSQ-40.2)
- Aumenta la puntuación en Hand-grip, Kapandji, y SF-12 al mes (SF-12+33.7) y a los 3 meses (SF-12+37.4), estadísticamente significativo.

CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

- El tratamiento del STC mediante hidrodisección del nervio mediano es un tratamiento efectivo, disminuye el dolor y produce una mejoría de la capacidad funcional. Está indicado en STC leve/moderado/severo que rechazan cirugía, de >6 meses de evolución sin respuesta a tratamiento conservador con neuromodulador y ortesis nocturna.
- Las escalas BCTSQ (F), SF-12, Kapandji y Hand-grip son herramientas destinadas a evaluar la capacidad funcional, y las escalas EVN y BCTSQ (SS) evalúan la severidad de síntomas.
- La respuesta al tratamiento mostró resultados positivos: disminuye el dolor (disminución de puntuaciones en EVN) y aumenta la funcionalidad (disminución de puntuaciones en BCTSQ, y aumento de puntuaciones en Kapandji, Hand-grip, y SF-12), estadísticamente significativos.
- Solo 1 paciente presentó atrofia cutánea, pero ninguno presentó empeoramiento clínico.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo prospectivo con periodo de seguimiento de 3 meses y evaluación previa a la técnica, al mes y a los 3 meses
- Criterios:
 - Inclusión: STC leve/moderado/severo que descarta cirugía sin respuesta a tratamiento conservador, tratado con hidrodisección del mediano por primera vez.
 - Exclusión: Minoría de edad, IQ o hidrodisección del mediano previa o infección
- N=45 (13 hombres, 12 mujeres). Análisis descriptivo de variables cuantitativas con Shapiro-Wilk, y variables cualitativas con tablas de frecuencia ($p < 0.05$ estadísticamente significativo)
- Comparamos la variación entre Escala Verbal Numérica (EVN), Hand-grip, Kapandji, SF-12, Boston Carpal Tunnel Syndrome Questionnaire (BCTSQ) mediante t de Student; y correlación entre Kapandji-BCTSQ y EVN-BCTSQ con test de Pearson