

RESULTADOS Y CORRELACIÓN DE HALLAZGOS ELECTROMIOGRÁFICOS, CLÍNICOS Y ECOGRÁFICOS EN STC.

HOSPITAL DEL HENARES

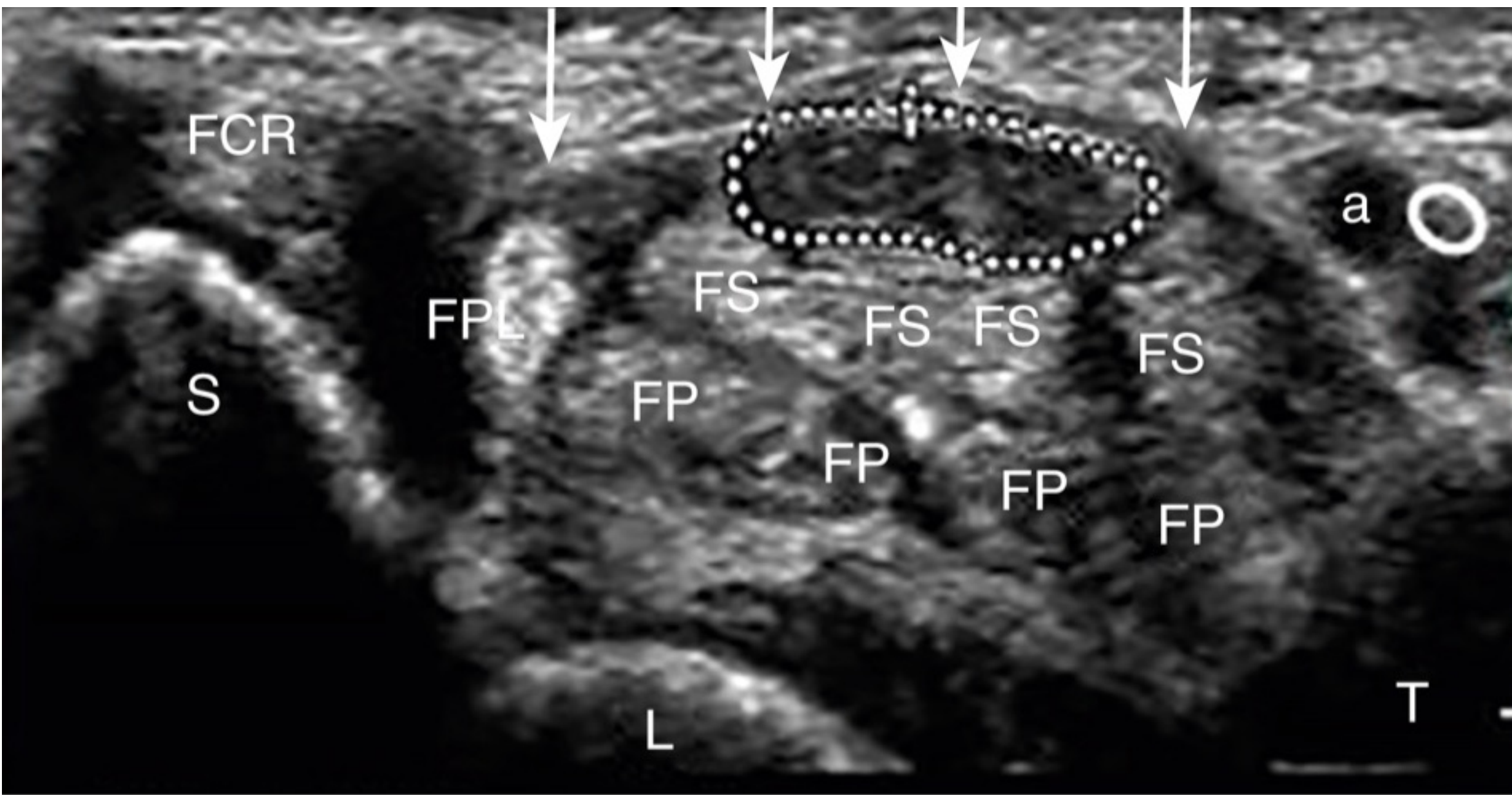
Rocío Gil Vázquez, Daniel Aedo Martín, María Pilar Gallego Juncal.

OBJETIVOS

Determinar los resultados y la correlación existente entre clínica a través del cuestionario BOSTON, electromiografía (EMG) y ecografía en el síndrome de túnel carpiano (STC).

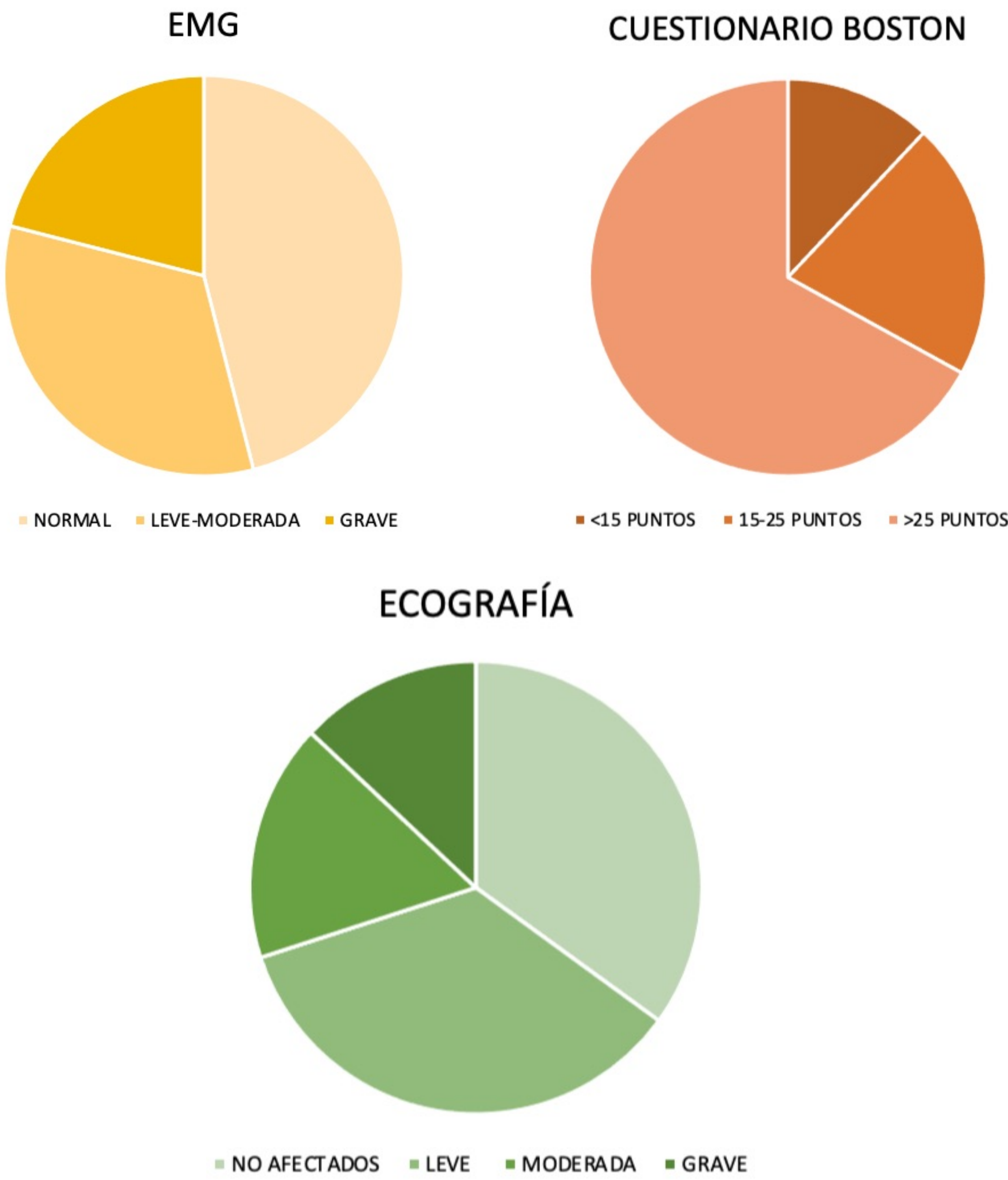
MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio **descriptivo prospectivo no aleatorizado** realizado en consultas externas de traumatología del H.U. Del Henares (Madrid) durante 3 meses consecutivos de los pacientes con clínica de STC idiopático.
- Se excluyeron los pacientes con antecedentes quirúrgicos/traumáticos y con STC secundario a otras patologías.
- Se recogieron **datos demográficos** (edad, sexo (Varón (V)/Mujer (M)), lateralidad afectada (Izquierda (I)/Derecha (D) y dominancia de miembro superior (diestro/zurdo)), **datos ecográficos** (área del túnel en corte transversal, área del nervio mediano a nivel de túnel (AND) y 12cm proximal (ANP) en cm², ratio (AND/ANP), resultados **electromiográficos** (normal, leve, moderado, grave y muy grave) y **puntuación (p) del cuestionario de Boston** (<15 (probabilidad baja), 15-25 (probabilidad intermedia), >25 (probabilidad alta)).



RESULTADOS

- Muestra total de 24 pacientes. 79% mujeres, edad media 54 años. Lateralidad de mano afecta 41,6% izquierda y 58,3% derecha. El 63% diestros, 33% zurdos y 4% ambidiestros.
- El 46% presentaba un electromiograma normal, 33% afectación leve-moderada y 21% grave. Según hallazgos ecográficos se clasificaron en no afectados 35%, afectación leve 35%, moderada 17% o grave 13%. Cuestionario Boston un 12% <15p, 21% 15-25p y 67% >25p.
- El **análisis de concordancia mediante índice Kappa** de las diferentes técnicas a estudio (EMG, ecografía y cuestionario de Boston) resultó bajo. Si bien, cabe destacar que de los **pacientes con cuestionario de Boston >25p** (probabilidad alta de padecer síndrome de túnel carpiano), **el 75% presentó alteraciones ecográficas**.



CONCLUSIONES

Tanto en clínica como en el estudio hemos observado que **las pruebas complementarias deben ser un apoyo diagnóstico del STC y nunca marcar de forma aislada nuestra actitud terapéutica**. Entre estas, cabe destacar la ecografía, prueba capaz de dar información anatómica relevante y complementar nuestro diagnóstico de una forma sencilla, accesible e inocua en consulta.