

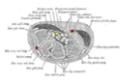
**Fatores de risco:**

- Alterações hormonais: Ovário policístico, Menopausa, Hipotireoidismo, DM
- Insuficiência renal
- Insuficiência hepática
- Artrite reumatoide
- Amiloidose
- Sequelas traumáticas do punho

**Aumento do conteúdo do canal do carpo:**

- Edema
- Sinovite
- Acúmulo de substância amiloide

**Diminuição do continente do canal do carpo**



**Conteúdo:**

- Tendões do Músculo flexor superficial dos dedos
- Tendões do Músculo flexor profundo dos dedos
- Tendão do Músculo flexor longo do polegar
- Nervo mediano

**Conteúdo:**

- Tendões do Músculo flexor superficial dos dedos
- Tendões do Músculo flexor profundo dos dedos
- Tendão do Músculo flexor longo do polegar
- Nervo mediano

**Anatomia: canal do carpo**

**Fisiologia**

**Inervação do nervo mediano**

**Ramos motores:**

- Músculo flexor radial do carpo
- Músculo flexor superficial dos dedos
- Músculo flexor profundo dos dedos
- Músculo Pronador quadrado
- Músculo flexor longo do polegar

**Ramos sensitivos:**

- Cutâneo palmar

**Fisiopatologia:** compressão do nervo mediano ao nível do canal do carpo devido à diminuição do canal (diminuição do continente) ou aumento de volume das estruturas que passam pelo canal (aumento do conteúdo), com conseqüentes alterações neurofisiológicas

**Manifestações clínicas:** hipoestesia insidiosa na região do território inervado pelo nervo mediano (região ventral do polegar, dedo indicador, dedo médio e metade radial do dedo anular), que piora com a hiperflexão e hiperextensão do punho (principalmente durante a noite quando o tônus cede) e que melhora com a mudança de posição; associada tardiamente a atrofia e parestesia progressiva dos músculos intrínsecos da mãos, com conseqüente perda da funcionalidade

**Exame físico:**

- inspeção: pesquisa de edema, deformidades, hipotrofia da eminência tenar
- pesquisa de sensibilidade: testes de discriminação
- testes provocativos: Phalen, Plalen invertido, Tinel, Durkan

**Exames complementares: confirmatórios ou pré-cirúrgicos**

- Eletroneuromiografia
- TC
- RNM
- USG

**Diagnóstico diferencial:**

- Cervicopatias
- Compressão do nervo mediano ao nível do cotovelo

**Diagnóstico: Síndrome do túnel do carpo**

**Epidemiologia:**

- Prevalência: neuropatia compressiva mais frequente
- Predominância: mulheres entre a 4ª e 6ª década
- Gravidade: tem acometimento bilateral em 50% dos casos

**Tratamento**

**Conservador:**

- Órtese estática
- Analgesia
- Infiltração de Corticoides

**Se:**

- Falha do tratamento conservador
- Casos mais graves

**Cirúrgico:**

- Técnica aberta
- Técnica endoscópica

**Complicações:**

- Manutenção ou recorrência dos sintomas
- Síndrome dolorosa regional complexa
- Lesões vasculares
- Cicatriz dolorosa
- Infecção da ferida operatória
- Adesões tendíneas