



44^o CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA DA MÃO

17^o Congresso Brasileiro de Reabilitação da Mão

8 A 10 DE AGOSTO 2024

CENTRO DE CONVENÇÕES DE FLORIANÓPOLIS - SC

Stratch Collapse Test e Síndrome do Túnel do Carpo: estudo prospectivo com um dinamômetro eletrônico

Afrânio Donato Freitas, Bruno K. Maranhão,
Rodrigo Mitre Cotta

Hospital São Francisco de Assis de Belo Horizonte

Introdução: Apesar da síndrome do túnel do carpo (STC) ser muito frequente na clínica do cirurgião de mão, ainda assim gera dúvida na determinação do diagnóstico de alguns pacientes e, devido a isto, vários testes foram descritos para ajudar identificar a patologia, alguns clássicos como Tinel, Phalen e Durkan, exame eletroneuromiográfico (ENMG) e outros mais recentes, ainda não inteiramente aceitos, como o “Scratch Collapse Test” (SCT). Neste estudo avaliamos o SCT com uso de um dinamômetro eletrônico, buscando eliminar a subjetividade da percepção do examinador.

Método: Para o estudo prospectivo da eficácia do SCT, foram constituídos dois grupos, um de pacientes sintomáticos para STC, sexo feminino, com idade entre 30 e 55 anos, todos apresentando sinal de Tinel, teste de Phalen e Durkan positivos e ENMG com alteração sugestiva de compressão do nervo mediano no túnel do carpo; um segundo grupo formado também por mulheres entre 30 e 55 anos de idade, mas sem qualquer sinal ou sintoma de STC. Todas as participantes foram examinadas por um residente do segundo ano de cirurgia da mão, com realização dos testes de Phalen e Durkan, pesquisa do sinal de Tinel e executado o SCT fazendo uso de um dinamômetro eletrônico.

Resultados: Observou-se que existem diferenças entre os dois grupos tendo o grupo controle apresentado atividade muscular maior que o grupo de sintomáticos tanto antes (mediana: 8,4 X 4,6) como após (mediana: 8,1 X 4,10) a estimulação ($p < 0,001$). Porém, quando se observa a diferença da atividade muscular entre os dois grupos ela não é significativa (mediana: 0,35 x 0,45) ($p = 0,308$).

Conclusão: Apesar de termos encontrado uma diminuição da força da rotação externa do ombro após estímulo do nervo mediano no túnel do carpo, isto foi verificado tanto no grupo sintomático como no grupo controle e sem diferença estatística significativa. Concluímos que o SCT não é um teste confiável para diagnóstico da compressão do nervo mediano no túnel do carpo.



Dinamômetro eletrônico E-Lastic Brasil.