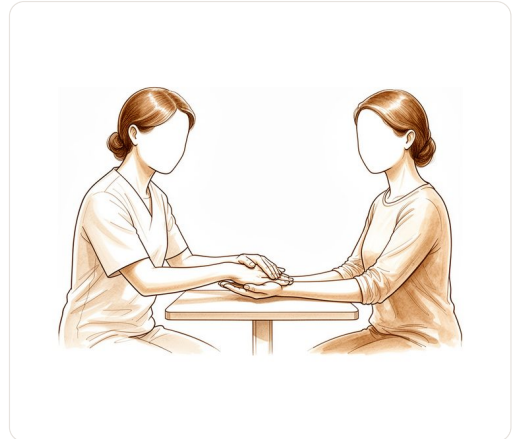


Liberação do túnel carpal

O túnel do carpo: um espaço estreito no punho onde o nervo mediano passa ao lado de nove tendões flexores, sob um ligamento apertado. A cirurgia de descompressão do túnel do carpo corta esse ligamento para aliviar a pressão sobre o nervo.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Esta página foi traduzida automaticamente e ainda não foi verificada por um médico. A **versão em inglês** é a versão oficial.

Por que esta cirurgia foi sugerida

Seu cirurgião sugeriu a liberação do túnel do carpo porque você provavelmente tem síndrome do túnel do carpo, uma condição na qual a pressão sobre um nervo no seu pulso causa dor e dormência. Esta cirurgia é normalmente oferecida quando as opções não cirúrgicas, como talas ou injeções, não proporcionaram alívio suficiente. É o tratamento padrão para aliviar a pressão sobre o nervo mediano, que passa por um túnel estreito no seu pulso.

O principal objetivo desta cirurgia é aliviar seus sintomas e melhorar a função da mão. Evidências mostram que 97% dos pacientes experimentam alívio completo ou parcial após este procedimento. Embora a recuperação completa leve em média quase 6 meses, a maioria das pessoas observa melhorias significativas na dor e no uso da mão. Esta cirurgia é altamente eficaz e raramente é necessária novamente, oferecendo uma solução duradoura para a pressão que causa seu desconforto.

Antes da cirurgia

Você precisará ficar em jejum antes da cirurgia e providenciar alguém para levá-lo para casa. Traga uma lista de todos os seus medicamentos atuais para a consulta. Seu cirurgião pode solicitar exames como raios-X, ressonância magnética ou exames de sangue para avaliar sua saúde e planejar o procedimento. Esses exames ajudam a garantir que você esteja preparado para a cirurgia. Você deve usar roupas confortáveis no dia da cirurgia. Seu cirurgião fornecerá instruções específicas sobre a suspensão de quaisquer medicamentos antes da data. Esta cirurgia aberta utiliza uma única incisão sobre o pulso para liberar a pressão sobre o nervo.

No dia da cirurgia

Você chegará ao hospital e encontrará seu anestesiológico para discutir se você estará adormecido ou acordado durante o procedimento. Esta operação pode ser realizada sob anestesia local (uma injeção que adormece apenas a área da cirurgia, com você acordado) ou sob anestesia geral (totalmente adormecido). A maioria das pessoas escolhe a anestesia local: a recuperação é mais rápida e você pode ir para casa logo após a cirurgia. Se você preferir estar adormecido, essa também é uma escolha razoável; discuta isso com seu cirurgião e anestesiológico.

Em seguida, você será levado ao centro cirúrgico, onde seu cirurgião fará uma única incisão sobre o pulso para liberar a pressão sobre o seu nervo. Após o procedimento, você acordará na sala de recuperação com um curativo leve e uma tala na mão. Geralmente, você pode remover o curativo em casa dois ou três dias após a cirurgia para lavar suavemente a área. Os pontos serão removidos após 10 a 14 dias, e você pode continuar usando a tala por conforto durante 14 a 21 dias.

O que a cirurgia envolve

O seu cirurgião fará um único corte no lado palmar do seu pulso. Esta incisão é angulada em direção ao lado ulnar para evitar cortar um pequeno ramo sensitivo do nervo. Se este ramo for cortado, pode causar um nódulo doloroso na cicatriz que pode necessitar de remoção mais tarde. O cirurgião divide a camada cutânea resistente para encontrar a banda espessa de tecido que está a comprimir o seu nervo.

No interior, o seu cirurgião corta através desta banda, conhecida como ligamento transversal do carpo ou retináculo dos flexores. Isto liberta o nervo mediano preso do túnel de tecido. O cirurgião assegura-se de que todas as partes desta banda apertada são divididas para aliviar completamente a pressão. Após a libertação, o corte é suturado com pontos que são removidos após 10 a 14 dias. Irá sair com uma compressão leve e uma tala para conforto.

Após a cirurgia

Você acordará em uma enfermaria de recuperação, onde sua dor será controlada com medicação padrão. Sua mão terá um curativo de compressão leve e uma tala para conforto. Você pode mover suavemente os dedos e a mão o mais rápido possível após a cirurgia. Este é um procedimento ambulatorial, portanto, você irá para casa no mesmo dia. Você deve ter alguém para ficar com você nas primeiras 24 horas. Geralmente, você pode remover o curativo em casa em 2 ou 3 dias para lavar suavemente. Os pontos são removidos após 10 a 14 dias. Você pode manter a tala para conforto por 14 a 21 dias.

Recuperação

É provável que sinta dor e inchaço na mão e no pulso logo após a cirurgia. Isto é normal à medida que o seu corpo se recupera. O seu cirurgião pode recomendar uma compressão leve com atadura e uma tala para manter o pulso confortável. Geralmente, pode remover a atadura em casa após alguns dias para lavar a mão suavemente.

À medida que o inchaço diminui, começará a mover novamente os dedos e o pulso. O seu cirurgião orientá-lo-á sobre quando é seguro agarrar objetos sem dor. Poderá precisar de usar uma tala para maior conforto durante algumas semanas, enquanto a mão recupera a força. A maioria das pessoas verifica que os sintomas em áreas fora da distribuição principal do nervo também melhoram significativamente.

A recuperação total demora tempo, e é possível que não se sinta completamente normal durante vários meses. O seu cronograma depende do tipo de trabalho e da forma como o seu corpo responde. O seu cirurgião e fisioterapeuta ajudarão-no a navegar por estas mudanças e orientarão o seu regresso às atividades diárias.

O que pode dar errado

A maioria dos pacientes tem uma boa evolução, mas problemas podem ocorrer ocasionalmente. O seu cirurgião e a equipa monitorizam-no de perto para detetar qualquer problema precocemente.

Pode notar que os seus sintomas não desaparecem totalmente. Algumas pessoas não sentem que se recuperaram completamente até quase 6 meses após a cirurgia. Se a sua dor ou dormência permanecer igual ou piorar após este período, informe o seu cirurgião.

É raro que esta cirurgia necessite de ser repetida. Se tiver de realizar uma nova cirurgia, esta geralmente não traz benefícios. No entanto, se tiver um coágulo sanguíneo numa veia da mão, pode sentir inchaço súbito e sensibilidade à palpação. Se isto acontecer, procure ajuda médica imediatamente para que possa ser tratado rapidamente.

Pode preocupar-se com a forma como a sua idade ou situação profissional afetam a sua recuperação. Embora os pacientes mais idosos possam ter mais dificuldades a curto prazo, a maioria das pessoas ainda observa grandes melhorias na função da mão e na dor. Se estiver abrangido pelo seguro de acidentes de trabalho, pode verificar que a sua recuperação demora mais tempo ou é mais difícil do que para outras pessoas.

Os resultados a longo prazo são geralmente bons. A maioria das pessoas obtém alívio completo ou parcial dos seus sintomas. No entanto, um pequeno número de pessoas pode verificar o retorno dos seus sintomas ou a sua manutenção. Se sentir que a sua mão não está a melhorar, ou se tiver dor nova, mencione-o na sua próxima consulta de acompanhamento.

A tabela de complicações nesta página lista as taxas típicas, caso queira os detalhes específicos.

Quando ligar para nós

Ligue para nós se desenvolver febre, vermelhidão crescente ou secreção na sua incisão. Vá à emergência se sentir dor intensa súbita, notar inchaço na panturrilha ou tiver dificuldade para respirar. Entre em contato com seu cirurgião imediatamente se perder a sensibilidade na mão ou não conseguir mover os dedos. Embora a maioria dos pacientes sinta melhora em três semanas, a recuperação completa leva quase seis meses. Se os sintomas não melhorarem ou retornarem, informe-nos.