

ENFERMEDAD DE QUERVAIN Y SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO COMO CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD LABORAL EN PERSONAL MÉDICO QUIRÚRGICO

Autores: Gustavo Espinoza Paredes¹, Miryam Yeradith Moreno Rodriguez¹. Afiliación: (1) Hospital General de Zona No. 32, IMSS. División de estudios de posgrado, Facultad de Medicina, UNAM. Correo electrónico: gespinozap@hotmail.com

OBJETIVO

EMPATAR LA CAPACIDAD FUNCIONAL RESIDUAL DE PULGAR-MUÑECA CON LAS ACTIVIDADES LABORALES PROPIAS DE MÉDICO QUIRÚRGICO.

CASO CLÍNICO

Hombre. 54 años. Dominancia **derecha**. Antecedentes laborales: ocupación: **médico quirúrgico (ginecólogo y obstetra)**. Antigüedad: **20 años**. Horario: **8 horas diarias 5 días a la semana**. Días de descanso: **fin de semana**.



Inició en 2006 con **dolor sobre estiloides radial** de **pulgar** derecho, agregándose en 2010 **parestesias y disestesias de los cinco dedos** de misma mano. Evolucionó con **remisiones y exacerbaciones**, en 2022 se establece **sintomatología** de manera **continua**, por lo que ameritó en 2 ocasiones **tratamiento quirúrgico**, a pesar de ello **persistió con dolor** así como **limitación en la funcionalidad de pulgar-muñeca** derecha para realizar pinza fina y oponencias.



Rehabilitación para el trabajo concluye: **disminución** comparativa en 49% de **flexión** en articulación **metacarpofalángico** de **pulgar** derecho, disminución **fuerza** muscular en **muñeca y mano** en **25-40%** y disminución de **resistencia** en actividades través del tiempo en 60-66%. **Test Cochin** evidenció **limitación** imposible para **escritura** manual y limitación casi imposible para **vestirse y cocinar**.



ANÁLISIS DE PUESTO



RESULTADOS

Se reconoció **relación causal** trabajo-daño por:

- Síndrome de túnel carpiano derecho
- Tenosinovitis del estiloides radial (enfermedad de Quervain) derecho.

Se otorgo **incapacidad Permanente Parcial** del 16%, sin embargo, la **capacidad funcional residual** nos habla de una **limitación para actividades básicas de la vida diaria** que se pueden extrapolar a tener una limitación a las actividades laborales básicas como médico quirúrgico.

CONCLUSIONES

Es de importancia la intervención por el médico del trabajo para **empatar la deficiencia corporal con las actividades que realiza** el trabajador para sugerir medidas en materia de reincorporación laboral a un puesto **acorde a las capacidades y aptitudes residuales**.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nowak, W., Znamirska, P., Szmigielska, N., Zemsta, K., Miśkiewicz, J., et al. (2023). Risk factors for carpal tunnel syndrome. J Pre Clin Clin Res., 17(3), 167-170. DOI: <https://doi.org/10.26444/jpccr/168559>
2. Sudhadevi, M. (2021). A De Quervain's Syndrome. International journal of practical nursing. DOI: <http://dx.doi.org/10.21088/ijpn.2347.7083.5317.13>

Datos de contacto: Gustavo Espinoza Paredes. Cel: 5513211841. Correo electrónico: gespinozap@hotmail.com