



## CIRURGIA DE AMBULATÓRIO

No dia seguinte à cirurgia, a equipa de enfermagem telefonará para saber do seu estado de saúde e para esclarecer todas as dúvidas que ainda possam existir.

### CONTACTOS:

Dias úteis (08h às 22h)

Unidade de Cirurgia de Ambulatório - HPV

Tel.: 217 548 266

Dias úteis (22h às 08h)

Tel.: 925 422 874

Fins de semana e feriados

Tel.: 217 805 000 Ext.: 96389

Email:

[secretariado.uca2@chln.min-saude.pt](mailto:secretariado.uca2@chln.min-saude.pt)

Morada:

Alameda das Linhas de Torres,117

1769-001 Lisboa



CHLN, EPE  
Unidade de Cirurgia  
de **Ambulatório**

CENTRO HOSPITALAR  
LISBOA NORTE, EPE



UNIDADE DE CIRURGIA DE AMBULATÓRIO  
CENTRO HOSPITALAR LISBOA NORTE  
HOSPITAL PULIDO VALENTE

# Síndrome do Túnel Cárpico



SERVIÇO DE CIRURGIA PLÁSTICA

Médico Assistente: \_\_\_\_\_

CENTRO HOSPITALAR  
LISBOA NORTE, EPE



# O QUE É O SÍNDROME DO TÚNEL CÁRPICO



Caracteriza-se por um espessamento de tecido fibroso que leva a um aperto no canal cárpico (localizado ao nível do punho) e que por conseguinte comprime todas as estruturas nele contidas, nomeadamente o nervo mediano. É esta compressão do nervo mediano que provoca os sinais e sintomas que definem o Síndrome do Túnel Cárpico.

O Síndrome do Túnel Cárpico é o síndrome de compressão nervosa do membros superior mais comum, sendo portanto uma importante causa de perda de produtividade e consequentes custos socioeconómicos.

## CAUSAS E SINTOMAS

Causas raras como a presença de um hemangioma no canal cárpico podem provocar este síndrome. Contudo, na sua grande maioria das vezes não pode ser definido um fator etiológico que justifique a ocorrência deste síndrome.

A compressão do nervo mediano causa uma sintomatologia caracterizada essencialmente por dores de predomínio noturno, adormecimento e por parestesias (sensação de formigueiro) nos dedos enervados pelo nervo mediano, nomeadamente o polegar, indicador, médio e parte do anelar.

Nos casos mais graves pode haver atrofia da eminência tentar, isto é, do conjunto de 3 músculos situados na base do polegar.

# Síndrome do Túnel Cárpico

## TRATAMENTO CIRÚRGICO

Consiste numa incisão longitudinal com cerca de 3 cm na face palmar da mão não atingindo a prega do punho, que nos permite abordar/ libertar o ligamento anelar anterior do punho e por conseguinte libertar aliviar a pressão sobre o nervo mediano.

## PÓS-OPERATÓRIO

Caso sejam utilizados drenos, estes são usualmente removidos nas primeiras 72 horas pós-operatórias.

Até à próxima consulta (a definir pelo cirurgião) a realizar na consulta externa de Cirurgia Plástica do Hospital de Santa Maria, deve cumprir as seguintes recomendações:

## RECOMENDAÇÕES

- Elevação do membro superior;
- Não sujar nem molhar penso;
- Imobilização do membro superior (deve iniciar mobilização ativa da mão após a primeiras 24 horas pós-operatórias);
- Efetuar a medicação prescrita.





## Dia da Cirurgia

### Deve:

- » Comparecer na hora indicada de acordo com o agendamento da sua cirurgia
- » Estar em jejum
- » Trazer exames recentes
- » Trazer uma lista dos medicamentos que toma habitualmente
- » Remover o verniz das unhas/piercings

### Não deve:

- » Beber nem comer nada, nem mesmo água a partir da meia-noite
- » Trazer objetos de valor

### Nota importante:

Se nos dias anteriores à cirurgia apresentar tosse, expectoração, febre, diarreia ou vómitos, deve contactar o Departamento de Cirurgia Plástica (HSM), pois poderá não ter condições operatórias

Telefone: 217 805 208

# Síndrome do Túnel Cárpico

### PODE ACONTECER E É CONSIDERADO NORMAL

- » Dor moderada no local da cirurgia
- » Penso no local operado com pequeno repasso de sangue

### CONTACTAR O SEU MÉDICO SE

- » Sentir dor intensa no local da cirurgia
- » Penso no local operado apresentar repasso de líquido purulento e/ou sangue
- » Febre (>38°C)
- » Náuseas e/ou vómitos frequentes

## Sequimento

- » Ser-lhe-á fornecida toda a informação relacionada com as consultas posteriores, medicação e outras informações para o período após cirurgia