



Radiología



0 - GRADACIÓN DE LA GRAVEDAD DEL SÍNDROME DEL TÚNEL DE CARPO: ESTUDIO COMPARATIVO DE LA ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN CON MEDICIONES DEL ÁREA DEL NERVIO MEDIANO FRENTE A LAS ESCALAS CLÍNICAS HI-OB-DB Y BCTQ Y LA ELECTRONEUROGRAFÍA

L.M. Morán Blanco, Y. Cepeda Ibarra, M. Escribano Pérez, G. Martinelli, T. de las Heras Carballo y A.I. López Llorca

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la validez de la ecografía con mediciones del área del nervio mediano (NM) para graduar la severidad del síndrome del túnel del carpo (STC), utilizando la electroneurografía, como prueba de referencia.

Material y métodos: Estudio prospectivo en 100 pacientes con posible STC. Se realizan estudios de conducción nerviosa (ECN) a cargo de Neurofisiología y una ecografía en Radiología con determinación del área del NM a la entrada del túnel y a nivel del pronador cuadrado y calculando la diferencia entre ambas medidas. Los ECN graduaron la gravedad del STC en 4 categorías: negativo, leve, moderado y grave. Mediante los tests de Spearman y Kruskal-Wallis se comparó la variable ecográfica definida con las cuatro categorías de los ECN. Un valor $p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo.

Resultados: Se demostró una alta prevalencia de STC. El coeficiente de correlación de la variable ecográfica con los grados de los ECN está pendiente de obtenerse pero resultados preliminares en una muestra inferior al tamaño muestral elegido han obtenido un coeficiente igual a 0,61. Se ha visto que valores altos de la variable ecográfica se correlacionan con mayor gravedad de los ECN, sin hasta el momento demostrar que esta variable ecográfica pueda inferir el grado de severidad de la neuropatía.

Conclusiones: La medición ecográfica de la diferencia del área del NM a la entrada y a nivel del pronador cuadrado no ha demostrado poder graduar la gravedad del STC como los ECN. Estos son resultados preliminares.