

PROTOCOLO DE ENFERMERIA MANEJO DEL PACIENTE QUIRÚRGICO DESCOMPRESIÓN TUNEL DEL CARPO M-CIA-CR-PT-049 VI 1/09/2020

GENERALIDADES

El síndrome de túnel del carpo es una neuropraxia del nervio mediano por compresión dentro del conducto del carpo; a este trastorno lo describió por primera vez Paget (1853), lo publico posteriormente Omerod (1883) y en la fecha más reciente lo popularizaron en EEUU Phalen Lipscomb.

Este síndrome se observa con mayor frecuencia en mujeres en especial posmenopausias y por lo general su causa es idiopática. El nervio mediano puede comprimirse a su paso a través del túnel del carpo junto con los nueve tendones flexores digitales extrínsecos, con mayor frecuencia no es de origen traumático; puede cursar con tenosinovitis crónica de los flexores.

El síndrome del túnel de carpo puede ser una alteración aislada o aunada a artritis reumatoide, gota, diabetes sacarina, hipotiroidismo o amiloidosis. Los pacientes presentan dolor y entumecimiento en la distribución del nervio mediano, en particular por la noche, que suele irradiarse al hombro y al cuello. Los datos en el examen incluyen hiperestesias en la distribución del nervio mediano, atrofia tenar, signo de túnel sobre nervio y muñeca y aumento de síntomas con la flexión forzada de la muñeca (Signo Phalen).

La presencia de atrofia y debilidad y la falta de respuesta al tratamiento conservador son indicaciones de cirugía. Si el epineuro es grueso quizás sea necesario liberarlo longitudinalmente mediante disección con frecuencia debe descomprimirse la rama motora a su paso a través de la fascia hacia la musculatura tenar. En caso de atrofia avanzada de esta última, puede combinarse la descompresión del nervio con la transferencia primaria del tendón oponente.



PROTOCOLO DE ENFERMERIA PACIENTE QUIRÚRGICO DESCOMPRESIÓN TUNEL DEL CARPO M-CIA-CR-PT-049 VI 1/09/2020

META	OBJETIVO	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	EVALUACIÓN
Realizar un proceso óptimo y de alta calidad que garantice la seguridad del paciente que ingresa a cirugía.	 ✓ Tranquilizar y brindar se seguridad al paciente y su familia. ✓ Obtener y dar información. ✓ Realizar una preparación adecuada del paciente y el ara quirúrgica. 	 ✓ Reciba la historia clínica. ✓ Explique al paciente los procedimientos a realizar. ✓ Realice el registro pre – quirúrgico (CSV). ✓ Revise el área quirúrgica para verificar que la piel este intacta y márquela con una X. ✓ Canalice los accesos venosos, uno para líquidos y otro para la anestesia (bloqueo venoso). ✓ Aplicar antibiótico profiláctico de acuerdo al protocolo establecido u orden medica. ✓ Brinde confort al paciente. ✓ Traslade al paciente a la sala de cirugía correspondiente. ✓ Entregue al paciente a la auxiliar de la sala. 	El paciente y su familia se sienten tranquilos y seguros.

TRANSOPERATORIO

META	OBJETIVO	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	EVALUACIÓN
Llevar a cabo	✓ Brindar	✓ Revise la programación, aliste la sala con los insumos	Realizar un
un acto	seguridad y confort al	necesarios según el procedimiento y la anestesia	tratamiento
quirúrgico	paciente.	✓ Reclame la canasta correspondiente.	quirúrgico
seguro y	✓ Velar por la	✓ Reciba al paciente, trasládelo de la silla a la mesa quirúrgica,	efectivo que
eficiente de	seguridad de	y monitorícelo.	alivie las
principio a fin,	paciente.	✓ Asegúrese de que el paciente este cómodo y explíquele	dolencias y
sin	✓ Proporcionar	todos los procedimientos a realizar.	limitaciones de



PROTOCOLO DE ENFERMERIA PACIENTE QUIRÚRGICO DESCOMPRESIÓN TUNEL DEL CARPO M-CIA-CR-PT-049 VI 1/09/2020

complicaciones.	todos los insumos	✓ Realice el registro de los signos vitales.	muestro paciente
complicaciones.		9	·
	necesarios para el	✓ Coloque oxigeno de acuerdo a la orden medica.	para mejorar su
	procedimiento.	✓ Realice la lista de chequeo por la seguridad del paciente	calidad de vida.
	✓ Estar atento en	con el equipo quirúrgico.	
	caso de presentarse	✓ El ayudante quirúrgico colocara el torniquete.	
	una eventualidad.	✓ Asista al anestesiólogo en el acto anestésico (Bloqueo	
		venoso mas sedación).	
		✓ Prepare la asepsia para el lavado quirúrgico.	
		✓ Ate las batas quirúrgicas y retire la asepsia.	
		 ✓ Realice las actividades propias de acto quirúrgico. 	
		 ✓ Realice los registros quirúrgicos posteriores. 	
		✓ Prepare la férula de yeso para la inmovilización si se	
		requiere.	
		✓ Administre analgésicos según orden medica.	
		✓ Terminado el acto quirúrgico retire la monitoria, cubra al	
		paciente y trasládelo a la camilla.	
		✓ Finalice los registros quirúrgicos.	
		✓ En compañía del anestesiólogo traslade al paciente a	
		recuperación.	
		✓ Entregue el paciente a la enfermera auxiliar de	
		recuperación, con los registros correspondientes.	
	1	✓ Diríjase a la farmacia para realizar la devolución de los	
		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		insumos que no fueron utilizados, cierre y entregue la hoja de	
		gastos en recuperación.	
		✓ Regrese a la sala realice la desinfección, adecúela para la	
		siguiente cirugía.	

POST OPERATORIO

META	OBJETIVO	ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	EVALUACIÓN
Vigilar que no se	✓ Brindar	✓ Reciba al paciente y monitorícelo.	Tener un paciente
presenten efectos	comodidad	✓ Administre oxigeno según orden medica.	satisfecho con
no deseados	✓ Estar siempre	✓ Realice los registros correspondientes.	nuestro servicio.
producidos por la	vigilantes.	✓ Valore constantemente el estado de consciencia.	nuestro servicio.



PROTOCOLO DE ENFERMERIA PACIENTE QUIRÚRGICO DESCOMPRESIÓN TUNEL DEL CARPO M-CIA-CR-PT-049 VI 1/09/2020

administración de los anestésicos y la manipulación de los tejidos.	 ✓ Aliviar el dolor. ✓ Prevenir posibles infecciones. ✓ Educación en la manipulación de la herida quirúrgica. 	 ✓ Si el paciente ya se encuentra consciente inicie vía oral para observa la tolerancia. ✓ Realice una valoración numérica del dolor. ✓ Si hay dolor administre analgésicos según orden medica. ✓ Solicite al paciente mantener la mano elevada para evitar edema. ✓ Pida al anestesiólogo que valore al paciente para darle la salida a su domicilio. ✓ Entregue la epicrisis con las indicaciones y la formula de medicamentos post operatorios y recuerde al paciente la importancia de seguirlos y cumplirlos. ✓ Eduque al paciente y a su familia sobre el cuidado de la herida quirúrgica. ✓ De salida al paciente a su domicilio en compañía de un familiar. ✓ Finalice los registros correspondientes y entregue la historia clínica a la enfermera jefe de salas de cirugía. 	
--	--	--	--