

SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO EM GESTANTES: REVISÃO DE LITERATURA

GEOVANA THAIS LOMBARDI,¹; IKEZAKI, F.I.²

RESUMO

Objetivo: Verificar as principais causas de síndrome do túnel do carpo (STC) em gestantes. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão de literatura de caráter qualitativo, os conteúdos foram pesquisados nas seguintes bases de dados: Google Acadêmico, *MedLine/PubMed* e Scielo. **Resultado:** Foi encontrado as principais causas para STC em gestantes. **Conclusão:** as principais causas e queixas da STC em gestantes.

Palavras-chaves: fisioterapia, síndrome do túnel do carpo, gestação, compressão do nervo mediano.

ABSTRACT

Aim: To verify the main causes of carpal tunnel syndrome (STC) in pregnant women. **Methodology:** This is a literature review of a qualitative nature, the contents were searched in the following databases: Google Academic, *MedLine/PubMed* and Scielo. **Result:** It was found the main causes for STC in pregnant. **Conclusion:** the main causes and complaints of CTS in pregnant women.

Key-words: physiotherapy; carpal tunnel syndrome, gestation, median nerve compression.

¹ Geovana Thais Lombardi – Graduanda do curso de Fisioterapia da Faculdade de Apucarana (FAP).

² Fábio Issamu Ikezaki – Docente do curso de Fisioterapia da Faculdade de Apucarana (FAP).

INTRODUÇÃO

A síndrome do túnel do carpo (STC) é uma neuropatia resultante da compressão do nervo mediano no carpo (CAETANO, VIEIRA, NETO; CHAMMAS et al, 2014). Os sintomas são parestesia, atrofia tênar, edema sobre a superfície palmar do punho, antebraço, parte superior do braço e ombro. Além disso, há diminuição da força muscular tênar e a sensibilidade de tato, pressão e vibração. Esses sintomas podem estar mais frequentes durante a madrugada e interferir no sono (GOULD; BURTON et al., 2018).

A STC normalmente, acomete pessoas que trabalham com atividade com movimentos repetitivos ou sobrecarga das mãos, sem precauções de alongamentos e repouso. As condições fisiológicas como a obesidade, artrite reumatoide e a gravidez podem gerar a STC, sendo a última pouco comentada na literatura (DUARTE & FICAGNA, 2012; MORAES et al, 2014).

A incidência da STC na gestação varia de 2-70%, os sintomas geralmente aparecerem no segundo e terceiro trimestre de gestação, sendo eles no período da manhã e da noite. Alterações como aumento de líquido, hipersensibilidade nervosa e oscilações no nível de glicose pode aumentar as chances de uma gestante desenvolver a STC (FERRAZ et al, 2017).

Assim, o objetivo do presente estudo foi verificar as principais causas da síndrome do túnel do carpo em gestantes e em qual fase gestacional ocorre com maior frequência.

METODOLOGIAS

A pesquisa trata-se de uma revisão de literatura sobre a síndrome do túnel do carpo em gestantes. Foram selecionados artigos disponíveis eletronicamente, tese, livros e todos os materiais que abordaram a síndrome do túnel do carpo em gestantes. Foram excluídos todos os estudos indisponíveis eletronicamente, e artigos que não foram publicados em periódicos indexados.

O levantamento bibliográfico foi realizado nos períodos de 2010 a 2018 nas bases de dados: SciELO, MedLine/PubMed e Google Acadêmico. As palavras chaves utilizadas foram: fisioterapia, síndrome do túnel do carpo, gestação e compressão do nervo mediano.

RESULTADOS

Foram encontrados 196 artigos, foi utilizado somente 3 e excluídos 193, pois 32 não estavam disponíveis eletronicamente, 30 não falavam da STC em gestantes e 131 artigos não eram publicados em periódicos indexados, os dados estão expressos na Tabela 1.

Tabela 1. Os dados dos três da revisão de literatura.

| Autor Ano | Método e intervenção | Amostra | Medidas | Resultados |
|-------------------------------|--|---|--|--|
| Meems et al (2012) | Um estudo prospectivo no qual foram incluídos 600 gestantes, fazendo o uso da escala de The Boston Carpal Questionare (BCTQ) e The Ediburg depression sacale | Mulheres com 12 ^a , 22 ^a e 30 ^a semanas. | Os sintomas mais relatados foram retenção de líquidos, problemas para dormir, dor, sensação de dormência e formigamento nas mãos e pulsos. | Responderam as escalas 639 gestantes, sendo 219 casos, 66 com sintomas unilaterais, 153 bilaterais, 16 com sintomas antes das 12 ^a semanas, 30 entre 12 ^a e 20 ^a semanas, 86 entre 21 ^a e 30 ^a semanas, 87 após 30 ^a semanas. Das gestantes, 144 eram primíparas e 105 múltíparas, 27 relataram ter sintomas nas gestações anteriores. |

| | | | | |
|----------------------------|---|--|--|--|
| Jamari et al (2012) | Um estudo transversal prospectivo, incluindo todas as gestantes que estavam no terceiro trimestre. Duração de fevereiro-maio de 2011. | Gestantes no terceiro trimestre de gestação. | Foram utilizados as escalas de Boston Carpal Tinnel Questionare (BCTQ), questionário da escala de sintomas de STC, teste qui-quadrado, teste exato de Fisher, teste U de Maan-Whitney. | Responderam as escalas 333 gestantes, sendo 145 primíparas, 188 multíparas, 82 com diagnostico, 52 com sintomas bilaterais, 30 com sintomas unilaterais, as queixas principais foram dormência e formigamento. |
| Khoraswie (2012) | Estudo transversal descritivo participou desse estudo 100 gestantes. | Gestantes que estavam no primeiro, segundo e terceiro trimestre de gestação. | Foram utilizados os testes de Phalen, teste de Tlnel e teste eletrodiagnóstico. | Foram selecionadas 100 gestantes, sendo 19 com eletrodiagnóstico, 9 com envolvimento bilateral, 5 com STC grave e 4 com STC moderada. Os testes de Phalen e Tinel deram positivo em 29 gestantes. |

CONCLUSÃO

As principais causas de síndrome do túnel do carpo em gestantes foram sensações de formigamento e dormência nas mãos, retenção de líquidos, dor, problemas para dormir, as queixas apareceram na maioria dos casos, no terceiro trimestre da gestação, sendo mais relatados bilaterais do que unilateral.

REFERÊNCIAS

BURTON, Claire L.; CHESTERTON, Linda S.; CHEN, Ying.; WINDT, Danielle Avander - 2018 **Predicting in patients presenting White carpal tunnel syndrome in primary care**. Disponível em: <https://www.dovepress.com/predicting-surgical-intervention-in-patients-presenting-with-carpal-tu-peer-reviewed-article-CLEP>

CHAMMAS, Michel; BORETTO, Jorge; BURMANN, Lauren Marquardt; RAMOS, Renato Matta; NETO, Francisco Carlos dos Santos; SILVA, Jeferson Braga - **Síndrome do Túnel do Carpo – Parte 1 (anatomia, fisiologia, etiologia e diagnóstico) VER BRAS OSTOP. 2014;49(5):429-436.**

DUARTE, Edésio Pacheco & FICAGNA, Ana Cristina Bandeloff, 2012 – **Perfil dos portadores da Síndrome do Túnel do Carpo, submetidos ao exame de eletroneuromiografia da região da Associação dos Municípios do Meio-oeste Catarinense (AMMOC).**

FERRAZ, Zita; PARRA, Joana; AREIA, Ana Luisa; VASCO, Elsa; MOURA, Paulo - 2017 – **Acute anset neurological disorders during pregnancy: a literature review**. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28651292>

GOULD, James A III – **Fisioterapia na Ortopedia e na Medicina do Esporte.**

KHOSRAWIE, Saied; MAGHROURI, Raziye 2012 – **the prevalence and severity of carpal tunnel syndrome during pregnancy**. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23326774>

MEEMS, M; TRUIJENS, SEM; SPEAK, V; VISSER, LH; POP, VJM. 2015 – **prevalence, course and determinants of carpal tunnel syndrome symptoms during pregnancy: a prospective study**. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25778497>

SAPUAN, Jamari; YAM, Kai Feng; NOORMAN, Mohamad faiz; DE CRUZ, Priscila Kim; ABDUL RAZAB, Wan Nurhalimatun Wan; ROZALI, Zatel Iman; SIKKANDAR, Mohamed Faizal; SINGH RAJESH. 2012 – **carpal syndrome in pregnancy you need to ask**. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2311201>