

Descompresión del túnel carpiano por tenosinovitis flexora tuberculosa de muñeca y mano. A propósito de un caso.

Autores: **Muñiz Zatón, Pedro**⁽¹⁾; Holgado Fernández, Mario⁽¹⁾; Rodríguez Fernández, Juan⁽¹⁾; García Granja, Sergio⁽¹⁾; De la Red Gallego, María de los Ángeles⁽¹⁾;
(1) Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

OBJETIVO

Presentar el caso de una tenosinovitis tuberculosa resaltando el tratamiento quirúrgico y sus indicaciones asíí como comentar sus resultados clínicos y funcionales.

MATERIALES Y METODOS

Mujer, 84 años, sufre una inflamación dolorosa de la muñeca derecha que evoluciona gradualmente durante **1 año con parestesias en el territorio del nervio mediano**. El examen físico reveló una tumefacción indolora en la región palmar y volar. Sin eritema ni aumento del calor local. Sólo una ligera impotencia funcional para la flexión completa de la muñeca. La ecografía y la **resonancia magnética** revelaron tenosinovitis severa con **engrosamiento sinovial significativo y aspecto nodular**.

Hemograma no alterado

VSG 27 mm/hAn

PCR <0.4

Enzimas hepáticas y función renal normal

VIH -


VHB -

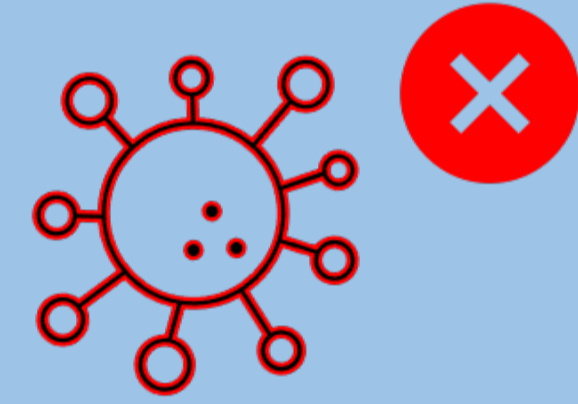
VHC -


FR y ANA -


Ziehl – Neelsen -


Cultivo : **MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS**

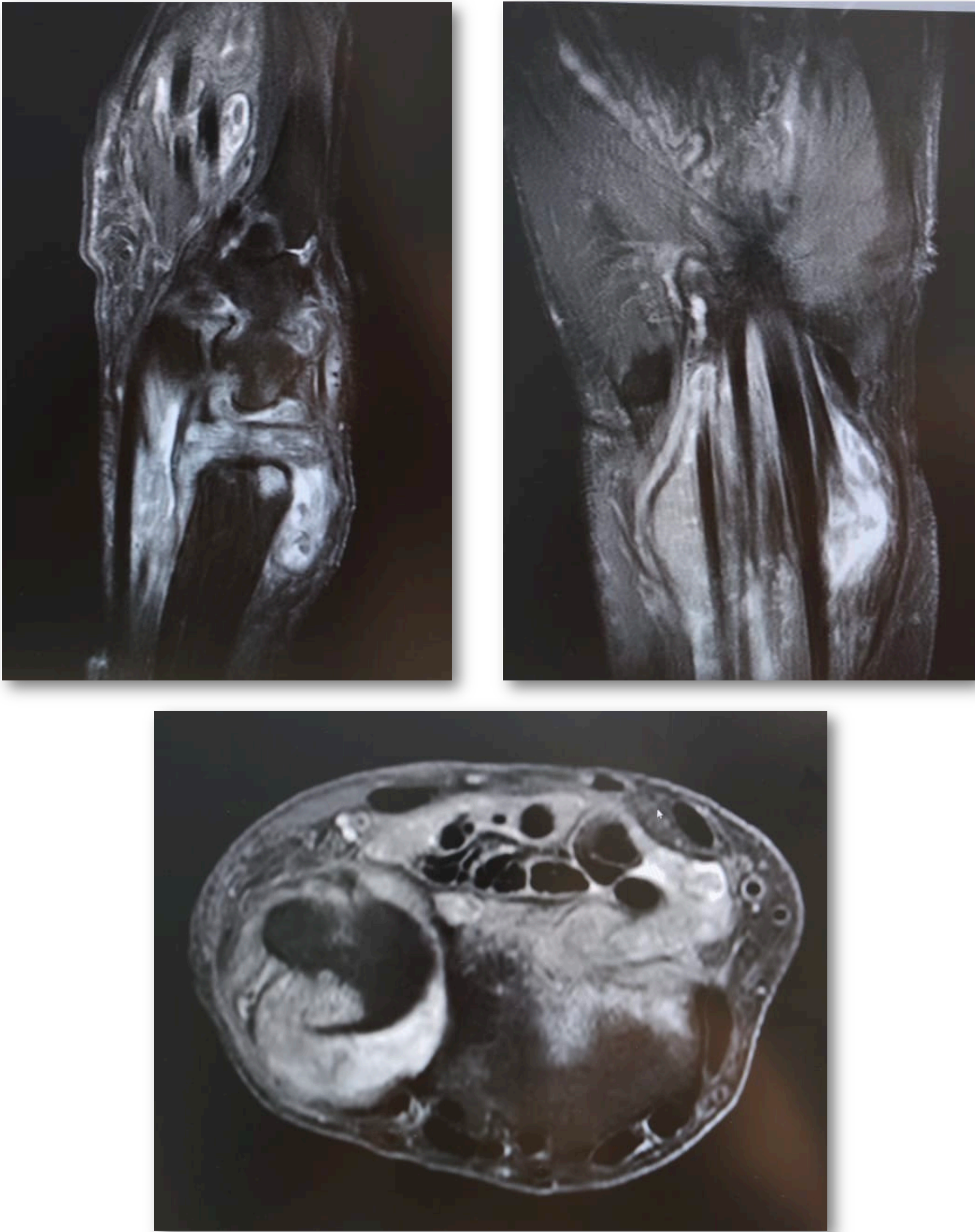












Debido al engrosamiento sinovial significativo con **COMPRESIÓN DEL TÚNEL CARPIANO**, se realizó tenosinovectomía y desbridamiento extenso. Utilizando un **abordaje volar** de la muñeca, se encontró una gran **proliferación granulomatosa** de la membrana sinovial que afectaba a los tendones flexores y al nervio mediano. Se tomaron muestras de sinovial para estudio patológico y microbiológico que confirmaron la presencia de **granulomas epitelioides necróticos** y el crecimiento del complejo Mycobacterium tuberculosis. Después de la cirugía **se continuó con la administración de antibióticos antituberculosos**.

RESULTADOS

Al seguimiento clínico a los 3 meses, el paciente estaba libre de dolor y disminuyeron la hinchazón y las parestesias.

CONCLUSIONES

La tenosinovitis aislada se trata de una presentación de tuberculosis extrapulmonar rara pero posible. El tratamiento de la tuberculosis de la mano generalmente no es quirúrgico. El pronós+co funcional depende del diagnóstico precoz. La cirugía debe reservarse para indicaciones específicas: biopsia, drenaje de abscesos, desbridamiento, fusión de una articulación, descompresión del túnel carpiano y pacientes que inicialmente no muestran buena respuesta al tratamiento médico.

