

Sexta-feira 5 de outubro de 2018  
 CADERNO COMERCIAL | EDIÇÃO NORTE

# JN Classificados

classificados.jn.pt

EM JN.PT

JN DIRETO. UM LÍDER VÊ-SE

- veículos
- ensino
- casas
- emprego
- diversos
- relax

PARA ANUNCIAR 800 200 226 (chamada grátis) | anunciar.classificados@jn.pt | ENCONTRE em classificados.jn.pt a Loja do Jornal.

Publicidade

# Cirurgia da síndrome do túnel do carpo - uma técnica inovadora

[ CLÍNICA ORTOPÉDICA DR. DINIS CARMO ]

A Síndrome do Túnel do Carpo é uma doença caracterizada por dores, formigamentos e adormecimento a nível do punho, mão e dedos. Manifesta-se sobretudo durante a noite, despertando o doente e impedindo o repouso. Com a progressão da doença, os sintomas começam a manifestar-se também durante o dia, interferindo com as atividades diárias, como o desempenho da profissão. O aumento do número de casos tem sido associado a atividades que implicam movimentos repetitivos das mãos, como os “ratos” dos computadores, tendo já sido apelidada de “doença do século XXI”.

A causa desta situação é a compressão de um nervo que passa do antebraço para a mão - o nervo mediano - por debaixo de um ligamento que circunda o nervo - o ligamento anular do carpo. Apesar da profusa publicidade de terapias “alternativas”, a única solução definitivamente comprovada é a secção cirúrgica do ligamento, de maneira a libertar o nervo comprimido.



Foto de mão operada 3 meses após a cirurgia

Esta cirurgia aparentemente é fácil: basta o cirurgião efetuar uma incisão na palma da mão até encontrar o ligamento e seccioná-lo.

O problema é a palma da mão ter uma enorme sensibilidade e estar sujeita a variações anatómicas frequentes - tema de duas comunicações do autor, na secção de investigação do congresso da Sociedade Francesa de Artroscopia (SFA) realizado em Paris, em 2016.

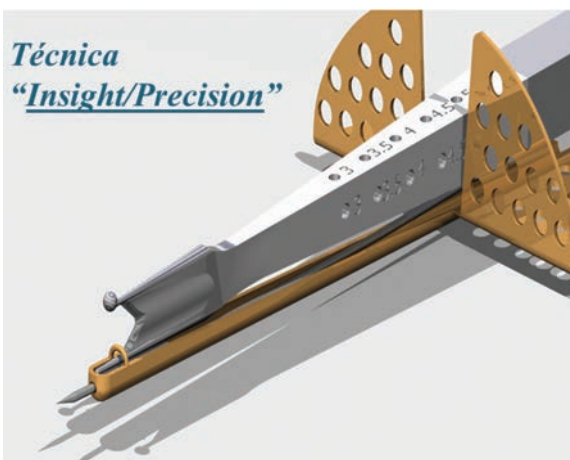
Uma das complicações que podem surgir é a dor prolongada na zona da cicatriz, sendo outra a lesão inadvertida de estruturas importantes da mão, dando azo a casos problemáticos e de muito difícil resolução.

A desvalorização desta operação tem riscos para o doente e não ajuda a atitude de vários subsistemas de saúde que têm vindo progressivamente a diminuir o valor pago pela cirurgia, inviabilizando, por razões

económicas, a realização de técnicas mais elaboradas, mas de resultados mais seguros.

Dizia uma avó que: “O Diabo sabe mais por ser velho do que por ser o diabo...” Operar túneis cárpicos no “consultório” do médico, com anestesia local, enviando o doente de seguida para casa não tem nada de inovador, era o que se praticava quando o autor iniciou a sua carreira de especialista há mais de 35 anos...

Técnica  
 “Insight/Precision”



Conjunto de instrumentos patenteados



Pelo contrário, a técnica desenvolvida pelo autor, executando um corte “guiado” do ligamento “compressor” através de um conjunto de instrumentos patenteados internacionalmente, permite-lhe poder apresentar mais de 500 casos operados só em Portugal, sem registo, até ao momento, de qualquer tipo de complicação irreversível. //

CLÍNICA ORTOPÉDICA DR. DINIS CARMO

MÉDICO ESPECIALISTA DE ORTOPEDIA (O.M.P.) / ORTHOPAEDIC SURGEON  
 UNIV. WITWATERSRAND, JOHANNESBURG, ÁFRICA DO SUL

## CLÍNICA ORTOPÉDICA DR. DINIS CARMO

Especialidades:

- Cirurgia Mini-Traumática - Ombro | Mão | Coluna Lombar | Joelho | Pé
- Anestesia Loco Regional
- Podologia - Laser S30 PODYLAS (Dr. António Luís Ramos - www.consultoriodepodologia.com)

Av. Boavista, 117, 3º andar, sala 306, Porto | Tel. 22 600 13 13 | www.ortopedia-diniscarmo.com