



---

REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E  
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

---

REVISTA HCPA 2003; 23 (Supl.)

# 23<sup>a</sup> SEMANA CIENTÍFICA do HCPA

De 01 a 05 de Setembro de 2003

---

10º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

# Anais

---

**MEDIDA DE FORÇA DE PREENSÃO PALMAR EM INDIVÍDUOS COM SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO.** Cervelin CB , Hoefel MG , Vaz MA , Rocha CD , Merlo A . Ambulatório de Doenças Ocupacionais . HCPA.

RESUMO O objetivo do presente estudo foi o de quantificar a capacidade máxima de produção de força de preensão palmar de pacientes acometidos pela Síndrome do Túnel do Carpo (STC), e comparar a força de preensão palmar desses pacientes com aquela produzida por indivíduos saudáveis. Vinte e dois pacientes diagnosticados com STC pelo Ambulatório de Doenças do Trabalho do Serviço de Medicina Ocupacional do Hospital de Clínicas de Porto Alegre e quatorze indivíduos saudáveis participaram do estudo. A força de preensão palmar foi avaliada por meio de um dinamômetro Jamar®. Todos indivíduos realizaram três contrações voluntárias máximas de preensão palmar bilateralmente. Indivíduos saudáveis não apresentaram diferença significativa na capacidade máxima de preensão palmar entre os lados dominante e o não-dominante. Pacientes acometidos bilateralmente pela STC não apresentaram diferença na força de preensão entre os lados direito e esquerdo. Pacientes acometidos unilateralmente apresentaram redução na força de preensão no lado acometido comparado com o lado saudável. Além disso, o lado saudável também apresentou redução na força de preensão quando comparada com a força de preensão dos indivíduos saudáveis. Pacientes que realizaram cirurgia para correção da STC produziram força de preensão palmar semelhante à de pacientes que não realizaram a cirurgia. Esses resultados indicam que a STC provoca uma redução na capacidade de produção de força de preensão palmar bilateralmente, a qual não retorna a valores normais após a cirurgia corretiva.