

Recomendação

Escolha não usar tala do punho após a cirurgia da síndrome do túnel cárpico

Justificação

A utilização de tala no pós-operatório da síndrome do túnel cárpico não demonstrou qualquer benefício na recuperação da força e da mobilidade. Também não está demonstrada a sua eficácia na diminuição das complicações e na satisfação do doente. Pelo contrário, a sua aplicação pode originar efeitos deletérios como a formação de aderências dos tendões e nervo e a rigidez articular.

A informação apresentada nesta recomendação tem um propósito informativo e não substitui uma consulta com um médico. Caso tenha alguma dúvida sobre o conteúdo desta recomendação e a sua aplicabilidade no seu caso particular, deve consultar o seu médico assistente.

Bibliografia

- American Academy of Orthopaedic Surgeons. Clinical practice guideline on the treatment of carpal tunnel syndrome [Internet]. 2008 Sep [cited 2014 Feb 20].
- Bury TF, et al. Prospective, randomized trial of splinting after carpal tunnel release. *Ann Plast Surg.* 1995 Jul;35(1):19-22. PMID: 7574280.
- Cook AC, et al. Early mobilization following carpal tunnel release. A prospective randomized study. *J Hand Surg Br.* 1995 Apr;20(2):228-30. PMID: 7797977.
- Fagan DJ, et al. A controlled clinical trial of postoperative hand elevation at home following day-case surgery. *J Hand Surg Br.* 2004 Oct;29(5):458-60. PMID: 15336749.

Recomendação original disponível em:

<https://choosingwiselycanada.org/wp-content/uploads/2017/02/Orthopaedics.pdf>

Uma recomendação de:

Colégio da Especialidade de Ortopedia da Ordem dos Médicos