

Formigamento e Dormência na Mão e no Braço

Formigamento ou dormência frequentemente indica um nervo comprimido ou espremido; o padrão ajuda a localizar o problema.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Esta página foi traduzida automaticamente e ainda não foi verificada por um médico. A **versão em inglês** é a versão oficial.

O que você está sentindo

Você pode notar dormência ou formigamento na mão e no braço. Isso geralmente ocorre porque um nervo está sendo comprimido ou irritado. A causa mais comum é a neuropatia por compressão do nervo mediano. Isso significa que o principal nervo do seu antebraço está comprimido. Você pode sentir isso como formigamento ou perda de sensibilidade.

A dor frequentemente segue um padrão. Pode piorar à noite, acordando-o do sono. Você também pode senti-la após o uso das mãos para tarefas como digitar ou levantar objetos. Colocar a mão atrás das costas para fechar um sutiã pode se tornar difícil. Enfiar a camisa pode parecer desconfortável ou doloroso. Seu cirurgião procurará por esses sinais para entender sua condição.

Às vezes, os sintomas aparecem após outras cirurgias. Por exemplo, a dormência pode se desenvolver após cirurgia cervical (discectomia e fusão cervical anterior) ou cirurgia de ombro. Se você teve cirurgia de ombro, seus sintomas podem não melhorar apenas com repouso ou medicação. Nesses casos, a descompressão cirúrgica ajuda quase 90% dos pacientes a encontrar alívio.

Seu risco pode ser maior se você teve problemas anteriores com o nervo ulnar. O nervo ulnar percorre desde o seu pescoço até o seu dedo mínimo. Se você teve lesões nessa região, sua chance de desenvolver a síndrome do túnel do carpo aumenta, especialmente nos primeiros dois anos. À medida que o inchaço do nervo ulnar cresce no cotovelo, o próprio nervo fica mais largo.

Você pode ter dificuldade com habilidades manuais diárias. Tarefas simples como abotoar uma camisa ou segurar uma xícara podem parecer desajeitadas. Isso acontece porque sua propriocepção e sensibilidade tátil são afetadas. Sua equipe de saúde avaliará essas sensações para ajudá-lo a recuperar a força. Compreender esses sintomas ajuda seu cirurgião a escolher o caminho certo para sua recuperação.

O que está realmente acontecendo

A dormência e o formigamento na mão e no braço geralmente são causados por um nervo comprimido. Isso é chamado de neuropatia por compressão nervosa. Não se trata de um único problema. Abrange uma variedade de condições, como a síndrome do pronador, na qual o nervo é comprimido no antebraço. Seu cirurgião analisa o quadro geral para ajudá-lo a se recuperar.

Às vezes, os sintomas retornam após o tratamento. Pode ser difícil determinar se a compressão nervosa retornou ou se nunca desapareceu completamente. Isso dificulta a comparação dos resultados entre diferentes clínicas ou técnicas. Para ajudar seu cirurgião a fazer a melhor escolha, frequentemente utilizamos exames adicionais. Esses incluem estudos eletrodiagnósticos (SED) e ultrassonografia (US). Esses exames verificam o funcionamento do nervo e avaliam sua morfologia.

Quando você apresenta sintomas leves a moderados, seus sinais e sintomas podem não corresponder aos resultados desses exames. Na verdade, há uma grande diferença. Os sinais clínicos sugerem uma chance de 73% de síndrome do túnel do carpo leve a moderado. Mas os exames mostram apenas uma chance de 51%. Essa discrepância torna difícil ter certeza absoluta do diagnóstico com base apenas nos sintomas. É por isso que seu cirurgião pode solicitar esses exames adicionais para confirmar o problema antes de planejar o tratamento.

Seu histórico também é importante. Se você teve problemas com o nervo ulnar no passado, está em maior risco de desenvolver síndrome do túnel do carpo. Esse risco é maior nos primeiros dois anos após a lesão anterior. À medida que o dano ao nervo ulnar piora, o próprio nervo aumenta de tamanho e incha no cotovelo.

A dormência também pode ocorrer após cirurgias distantes da mão. Por exemplo, pode se desenvolver após cirurgia no pescoço (discectomia e fusão cervical anterior) ou cirurgia no ombro. Se o tratamento conservador não aliviar a dor nervosa relacionada ao ombro, a descompressão cirúrgica pode ser muito eficaz. Ela leva à resolução de quase 90% dos sintomas em muitos pacientes.

A recuperação envolve mais do que apenas corrigir o nervo. Você precisa reeducar seus sentidos. Seu cirurgião ou terapeuta avaliará seu tato e a sensibilidade posicional para ajudá-lo a recuperar as habilidades manuais. Eles também avaliam como isso afeta sua vida diária e a qualidade de vida.

O que esperar

Seus sintomas podem aparecer e desaparecer, ou permanecer inalterados. Isso depende do nervo específico envolvido e da razão pela qual ele está sendo comprimido. Por exemplo, a dormência na mão pode ocorrer após cirurgia no pescoço ou no ombro. Se for após cirurgia no ombro, esses sintomas frequentemente não melhoram apenas com repouso ou fisioterapia.

Se você tem síndrome do túnel carpal leve a moderada, seu cirurgião avaliará seus sinais e sintomas. No entanto, esses sinais nem sempre correspondem aos resultados dos exames. Cerca de 73% das pessoas com sintomas leves parecem ter a condição com base em como se sentem. Mas apenas 51% realmente apresentam evidências nos exames de nervos ou ultrassonografia. Essa diferença significa que seu cirurgião pode utilizar exames

adicionais para ter certeza antes de recomendar a cirurgia. Se esses exames confirmarem o problema, é mais provável que a cirurgia seja eficaz.

Se você tem problemas no nervo ulnar no cotovelo, o nervo pode inchar. Quanto mais grave for o problema, maior será o nervo. Se você teve problemas no nervo ulnar no passado, está em maior risco de desenvolver síndrome do túnel carpal, especialmente nos primeiros dois anos.

Quando a cirurgia é necessária para liberar um nervo preso após cirurgia no ombro, o prognóstico é geralmente bom. Quase 90% dos pacientes veem seus sintomas desaparecerem completamente. Isso significa que você provavelmente poderá retornar às suas atividades diárias normais e habilidades manuais após a recuperação.

Se você não tratar a condição, os sintomas podem persistir. A reabilitação ajuda você a recuperar a sensibilidade e a propriocepção na mão. Isso é fundamental para realizar tarefas de motricidade fina. Seu cirurgião também considerará como isso afeta sua qualidade de vida geral. O objetivo é aliviar a pressão sobre o nervo para que você possa sentir normalmente novamente.