

## CRITERIOS DE DERIVACIÓN A LA UNIDAD DE MANO

Para iniciar el trámite de derivación a la unidad de mano, por los siguientes motivos que se detallan a continuación, es **IMPRESINDIBLE**:

- Estar historiados correctamente, con antecedentes personales, motivo de consulta, pruebas complementarias y un juicio clínico.
- El **deseo** de recibir tratamiento quirúrgico por parte del paciente.
- Acudir con **radiografía actualizada** de ambas manos, en las proyecciones anteroposterior y oblicua. En caso de ser patología de muñeca necesitaremos una proyección lateral en lugar de oblicua.
- **Dolor** que no mejora tras tratamiento médico realizado durante al menos 6 meses mediante analgésico oral y/o infiltraciones.

Patología degenerativa: [RIZARTROSIS](#) y [ARTROSIS PERIESCAFOIDEA](#).

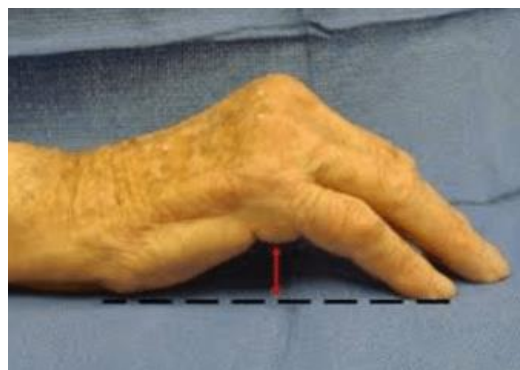
- **Incapacidad** funcional para actividades de la vida diaria.

Compresiones Nerviosas: [SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO](#) y [COMPRESIÓN DEL CUBITAL \(A NIVEL DE CODO O CANAL DE GUYÓN\)](#).

- Asociar un **EMG positivo** para la patología a derivar

Enfermedad de [Dupuytren](#).

- Presencia de nódulos o bandas fibrosas que **retraigan uno o más dedos**
- Prueba de Hueston o **Test de la mesa positiva**.



Tenosinovitis de [DeQuervain](#).

- Se acompañará de una **ecografía compatible** con la compresión.

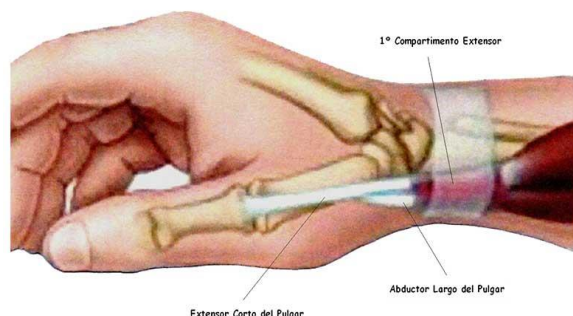
Dolores en [CARPO](#) de larga data.

- Debe asociar **RM actualizada**.

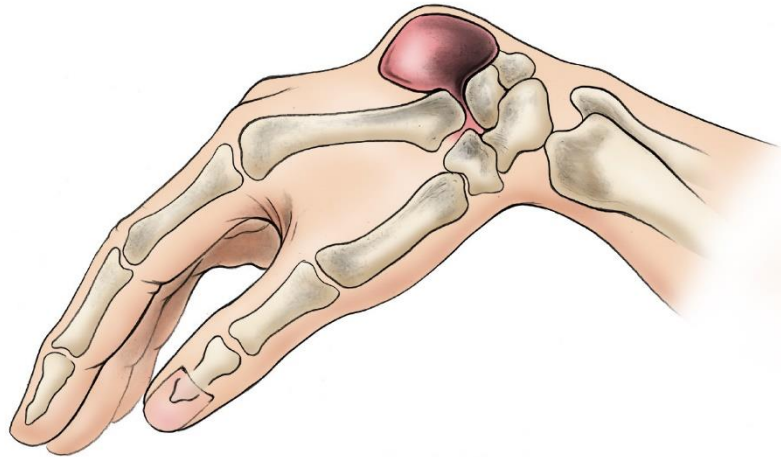
[DEDOS EN RESORTE](#).

[TUMORES](#) intraóseos y/o de partes blandas (p.ej gangliones o tumores de células gigantes).

- Debe asociar **RM actualizada**.



- En caso de tumoración de partes blandas sin sospecha de malignidad puede asociar una **ecografía** en lugar de RM.



#### Secuelas de [fracturas](#).

- Siempre que presenten **defectos rotacionales o del eje**.

#### [Biopsias](#).

- Por sinovitis u otras lesiones.

#### Secuelas de [artritis sépticas](#) ya tratadas.

### Criterios de Exclusión

Aquellos pacientes que **no cumplan los criterios de derivación establecidos previamente no serán citados** en nuestra unidad y se remitirán de nuevo al médico/especialidad derivador/a hasta completar circuito.