

## SÍNDROME DE QUERVAIN EN ESTUDIANTES DEL CENTRO ESTOMATOLOGICO UNIVERSITARIO “LUIS VALLEJOS SANTONI” DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO 2023 – II

Grecia Danee Salazar Castillo  
1, para optar al Título Profesional  
de Cirujano Dentista,  
UNIVERSIDAD ANDINA  
DEL CUSCO, [orcid.org/0009-0009-5207-5999](https://orcid.org/0009-0009-5207-5999)

### RESUMEN

**Objetivo:** Establecer la frecuencia del Síndrome de Quervain en estudiantes del CEU “Luis Vallejos Santoni” de la UAC 2023 – II. **Materiales y método:** el estudio de alcance descriptivo no experimental, transversal, prospectivo de campo. La muestra estuvo compuesta por 123 estudiantes que llevaban al menos una asignatura clínica y que acuden al CEU de la UAC. para el análisis se utilizó una ficha de recolección de datos modificada por la investigadora con la ayuda del Medico encargado de la calibración. **Resultados:** se encontró frecuencias diferentes en las tres pruebas diagnosticadas de Finkestein, Eichhoff y WHAT con 13.8%, 44.7% y 41.5%

respectivamente, a la prueba Kappa de concordancia de pruebas diagnósticas se encontró una concordancia baja lo cual determina que no existe una frecuencia establecida. **Conclusiones:** Existen diferencias de distribución de la presencia de Síndrome de Quervain en relación con el sexo siendo las estudiantes mujeres con mayor frecuencia del Síndrome con las dos pruebas diagnósticas de Eichhoff y WHAT, de acuerdo a la edad la presencia de Síndrome de Quervain se ve relacionado entre las edades de 18 a 25 años y al semestre académico encontramos frecuencia en estudiantes de séptimo y octavo semestre.

**Palabras Clave:** de Quervain, Tendinitis, Odontología, Mano y muñeca

### ABSTRACT

**Objective:** To establish the frequency of Quervain's Syndrome in students of the CEU "LuisVallejos Santoni"of the UAC 2023 – II. **Materials and method:** the non-experimental, cross-sectional, prospective field descriptive study. The sample was composed of 123 students who took at least one clinical subject and who attend the CEU of the UAC. for the analysis, a data collectionform modified by the researcher with the help of the doctor in charge of the calibrationwas used. **Results:** Different frequencies were found in the three diagnosed tests of Finkestein,Eichhoff and WHAT with 13.8%, 44.7% and 41.5% respectively, to the Kappa test of agreement of diagnostic tests a low agreement was found, which determines that there is no establishedfrequency. **Conclusions:**There are differences in the distributionof the presence of Quervain's Syndrome in relation to sex, with female students having the highest frequency of the Syndrome with the two diagnostic tests of Eichhoff and WHAT, according to age the presence of Quervain's Syndrome is related between the ages of 18 to 25 years and the academic semester we find frequency in students of the seventh and eighth semester.

**Key words:** de Quervain, Tendinitis, Dentistry, Hand and wrist.

## INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Quervain es una tenosinovitis que afecta los tendones extensores y abductores del pulgar a nivel de la muñeca, siendo una condición común en personas que realizan movimientos repetitivos de las manos y los dedos. Este trastorno puede generar dolor, inflamación y limitación funcional, afectando significativamente la calidad de vida y el desempeño en actividades cotidianas y laborales.

En el ámbito de la salud estomatológica, los estudiantes en formación están expuestos a una alta carga de actividades manuales y posturas prolongadas, como el uso continuo de instrumentos odontológicos, el manejo de pacientes y tareas académicas, lo que los predispone al desarrollo de alteraciones musculoesqueléticas, incluido el Síndrome de De Quervain. Esta situación puede no solo comprometer su salud física, sino también influir en su rendimiento académico y futuro profesional.

El presente estudio tiene como objetivo analizar la prevalencia y los factores asociados al Síndrome de De Quervain en los estudiantes del Centro Estomatológico Universitario “Luis Vallejos Santoni” de la Universidad Andina del Cusco durante el semestre 2023-II. Este análisis busca contribuir al conocimiento sobre la problemática, identificando posibles factores de riesgo y proponiendo estrategias de prevención y manejo adecuadas para garantizar la salud ocupacional de los futuros profesionales.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Para este estudio de alcance descriptivo, cuantitativo de corte transversal, se utilizó

un muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple de 182 estudiantes cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión, se abordó a los estudiantes que llevan asignaturas clínicas en los ambientes del CEU, donde se les explicó acerca de la naturaleza de la investigación, seguidamente procedieron a firmar el consentimiento informado, el instrumento fue una ficha de recolección de datos que contemple signos positivos y negativos de las pruebas específicas para el síndrome de Quervain. Se realizó los tres test 1. La prueba de Finkelstein se realizó colocando la muñeca del estudiante en el borde de una mesa. Posteriormente, se pidió al paciente que desviara activamente la muñeca en dirección cubital antes de agarrar el pulgar del paciente y flexionarlo pasivamente hacia la palma de la mano. 2. La prueba de Eichhoff se realizó pidiendo al estudiante que coloque el pulgar dentro de la mano y apretará con fuerza con los otros dedos. Luego se procedió a abducir pasivamente la mano hacia el cúbito. 3. La prueba WHAT se realizó de la siguiente manera: la muñeca estuvo hiperflexionada y el pulgar abducido en extensión metacarpofalángica (MP) e interfalángica (IP) completa, resistiendo contra el dedo índice del examinador (Figura 3).

## RESULTADOS

Tabla 1. Frecuencia del Síndrome de Quervain en estudiantes del CEU “Luis Vallejos Santoni” de la UAC 2023 – II

PRUEBA	POSITIVO		NEGATIVO		Total	
	Recuento	Porcentaje	Recuento	Porcentaje	Recuento	Porcentaje
PRUEBA DE FINKELSTEIN	17	13.8%	106	86.2%	123.00	100.00%
PRUEBA DE EICHHOFF	55	44.7%	68	55.3%	123.00	100.00%
PRUEBA DE WHAT	51	41.5%	72	58.5%	123.00	100.00%

Fuente Propia

Concordancia por pares	Kappa
PRUEBA DE FINKELSTEIN/PRUEBA DE EICHHOFF	0.225
PRUEBA DE FINKELSTEIN/PRUEBA DE WHAT	0.221
PRUEBA DE EICHHOFF/PRUEBA DE WHAT	0.305

bajo

**Fuente Propia**

La tabla muestra las frecuencias de negativos y positivos a las tres pruebas diagnosticadas realizadas donde el mayor valor se da a las pruebas diagnósticas de Eichhoff y WHAT con 44.7% y 41.5% de positivos respectivamente, lo cual contrasta con la prueba de Finkelstein que solo presenta un porcentaje de positivos de solo 13.8%. Finalmente, los mayores porcentajes se dan en los resultados negativos de cada prueba diagnóstica. A las pruebas de concordancia de Kappa de Cohen se determinó que la concordancia entre las tres pruebas diagnósticas es baja (Kappa 0.21-0.40) por lo que no se puede determinar una frecuencia de Síndrome de Quervain Absoluta.

Tabla 2. Frecuencia del Síndrome de Quervain diagnosticado por la prueba de Finkelstein en estudiantes del CEU “Luis Vallejos Santoni” de la UAC 2023 – II de acuerdo con el sexo.

		Masculino		Femenino		Total	
		Recuento	% del total	Recuento	% del total	Recuento	% del total
PRUEBA DE FINKELSTEIN	Negativo	47	38,2%	59	48,0%	106	86,2%
	Positivo	4	3,3%	13	10,6%	17	13,8%
Total		51	41,5%	72	58,5%	123	100,0%

**Fuente Propia**

La tabla muestra que el mayor valor se da en las mujeres con 48% de resultado negativo a la prueba de Finkelstein, en el caso de los varones de igual forma resultado negativo con 38.2%. A la prueba estadística indica que no existen diferencias estadísticas en los resultados según el sexo ( $p > 0.05$ )

Tabla 3. Frecuencia del Síndrome de Quervain diagnosticado por la prueba de Eichhoff en estudiantes del CEU “Luis Vallejos Santoni” de la UAC 2023 – II de acuerdo con el sexo.

		Masculino		Femenino		Total	
		Recuento	% del total	Recuento	% del total	Recuento	% del total
PRUEBA DE EICHHOFF	Negativo	34	27,6%	34	27,6%	68	55,3%
	Positivo	17	13,8%	38	30,9%	55	44,7%
Total		51	41,5%	72	58,5%	123	100,0%

**Fuente Propia**

La tabla muestra que el mayor valor se da en las mujeres con 30.9% de resultado positivo a la prueba de Eichhoff, en el caso de los varones el mayor porcentaje se da en resultado negativo con 27.6%. A la prueba estadística indica que si existen diferencias estadísticas en los resultados según el sexo ( $p < 0.05$ ), donde las mujeres presentan mayor porcentaje de resultados positivos en comparación con los varones en un 18.9%.

Tabla 4. Frecuencia del Síndrome de Quervain diagnosticado por la prueba de WHAT en estudiantes del CEU “Luis Vallejos Santoni” de la UAC 2023 – II de acuerdo con el sexo.

		Masculino		Femenino		Total	
		Recuento	% del total	Recuento	% del total	Recuento	% del total
PRUEBA DE WHAT	Negativo	38	30,9%	34	27,6%	72	58,5%
	Positivo	13	10,6%	38	30,9%	51	41,5%
Total		51	41,5%	72	58,5%	123	100,0%

**Fuente Propia**

La tabla muestra que el mayor porcentaje se da en el sexo femenino con 30.9% de resultado positivo a la prueba de WHAT, en el caso de los varones el mayor porcentaje se da en resultado negativo con también 30.9%. A la prueba estadística indica que si existen diferencias estadísticas en los resultados según el sexo ( $p < 0.05$ ), donde las mujeres presentan mayor porcentaje de resultados positivos en comparación con los varones en un 26.3%.

**DISCUSIÓN**

CORREA-CARRERA et al. encontró en su estudio que el dolor se presentó en el 12.6% en la mano y la muñeca derecha y solo 1.6% en la mano y muñeca izquierda. Así mismo se determinó una postura inadecuada en el 98.4%. en el presente estudio no se analizó la mano

izquierda por ser una cantidad no representativa, así mismo se determinó presencia de dolor leve en los positivos que son 13.8% con la prueba de Finkelstein, 44.7% con la prueba de Eichhoff y 41.5% con la prueba de WHAT. VERGARA-AMADOR et al. encontró una frecuencia del signo de Finkelstein de 33.3% y del signo de Eichhoff de 75.2%, se presentó más en el sexo masculino en la prueba de Eichhoff. En el presente estudio se encontró resultados similares en cuanto a que los positivos de la prueba de Finkelstein son menores a los de Eichhoff con 13.8% y 44.7%, en cuanto al sexo se encontró mayor frecuencia en mujeres también en la prueba de Eichhoff, lo que difiere del estudio de Vergara-Amador.

## CONCLUSIONES

- Se determinó que la mayor frecuencia del SDQ de acuerdo las tres pruebas diagnósticas de se dio en las pruebas de Eichhoff y WHAT con 44.7% y 41.5% de positivos respectivamente.
- La frecuencia de SDQ según las pruebas diagnósticas de Finkelstein, Eichhoff y WHAT se encuentra en mayor porcentaje en mujeres.
- La frecuencia del SDQ según las pruebas diagnósticas de Finkelstein, Eichhoff y WHAT de acuerdo a la edad se refleja en mayor porcentaje de los 18 a 25 años.
- El SDQ según las pruebas diagnósticas de Finkelstein y WHAT de acuerdo al semestre académico se encuentra con mayor frecuencia en el octavo semestre académico.
- El SDQ según la prueba diagnóstica de Eichhoff de acuerdo al semestre académico se encuentra con mayor frecuencia en el séptimo semestre académico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Healthwise. Cigna Healthcare. 2022 [citado 14 de junio de 2023]. Tenosinovitis de De Quervain | Cigna. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/tenosinovitis-de-de-quervain-zd1018spec>
2. Mayo Clinic personal. Mayo Clinic. 2022 [citado 14 de junio de 2023]. Tenosinovitis de De Quervain - Síntomas y causas - Mayo Clinic. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/de-quervain-tenosynovitis/symptoms-causes/syc-20371332>
3. Vivas Pasquel SL. Patología asociada al uso excesivo de dispositivos móviles en estudiantes entre 18 y 25 años de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador [Internet] [bachelorThesis]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. PUCE; 2015 [citado 14 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/10495>