

Ultrassonografia no diagnóstico da “unha em arpão”

Ultrasonographic diagnosis of “Harpoon Nail”

DOI: <http://www.dx.doi.org/10.5935/scd1984-8773.201911410>

RESUMO

A unha em arpão, variante de unha encravada, caracteriza-se por perfuração do tecido periungueal por espícula ungueal, que cresce distalmente, podendo emergir através do hiponíquio. Seu diagnóstico pode ser confirmado por ultrassonografia de alta frequência, facilitando a programação terapêutica.

Palavras-Chave: Dermoscopia; Doenças da unha; Onicomiose

ABSTRACT

The “harpoon nail” is a variant of the ingrown toenail. In this condition, the nail spicule pierces the distally growing periungual tissue and may emerge through the hyponychium. Its diagnosis can be confirmed by high-frequency ultrasound, facilitating the therapeutic programming.

Keywords: Dermoscopy; Nail diseases; Onychomycosis

A unha em arpão ou “harpoon nail” é uma variante de unha encravada¹ (Figura 1A). Tem etiologia semelhante à onicocriptose, podendo ser secundária à hipercurvatura da placa ungueal ou hipertrofia das dobras ungueais, com consequente encravamento distal.^{1,2} O corte inadequado das unhas para alívio da dor resulta em formação de espícula lateral que cresce distalmente, encoberta pela pele, perfurando-a na ponta do dedo, emergindo através do hiponíquio (Figura 1B).

O quadro clínico é semelhante ao da onicocriptose associado à pápula eritemato-edematosa e crosta hemática no hiponíquio (Figura 1A). Na ausência de tratamento, o canal que contém a espícula pode epitelizar e a inflamação desaparece, levando à forma crônica.² A ultrassonografia de alta frequência é um método não invasivo de imagem, útil no diagnóstico de unha em arpão. Os achados ultrassonográficos possíveis para o diagnóstico da unha em arpão são:

Diagnóstico por Imagem

Autores:

Cristina Diniz Borges Figueira de Mello¹

Milena da Rocha e Souza^{2,3}

Nilton Gioia Di Chiacchio^{3,4}

Nilton Di Chiacchio³

¹ Hospital das Clínicas da Universidade Estadual de Campinas, Campinas (SP), Brasil.

² Centro Avançado de Diagnóstico por Imagem Osteomuscular do Grupo Fleury, São Paulo (SP), Brasil.

³ Clínica de Dermatologia do Hospital do Servidor Público Municipal de São Paulo, São Paulo (SP), Brasil.

⁴ Faculdade de Medicina do ABC, Santo André (SP), Brasil.

Correspondência:

Cristina Diniz Borges Figueira de Mello

Rua Vital Brasil, 251

Cidade Universitária

13083-888 Campinas (SP)

E-mail: dracristinafigueira@hotmail.com

Data de recebimento: 28/11/2019

Data de aprovação: 14/12/2019

Trabalho realizado no Hospital do Servidor Público Municipal de São Paulo, São Paulo (SP), Brasil.

Suporte Financeiro: Nenhum.

Conflito de Interesses: Nenhum.



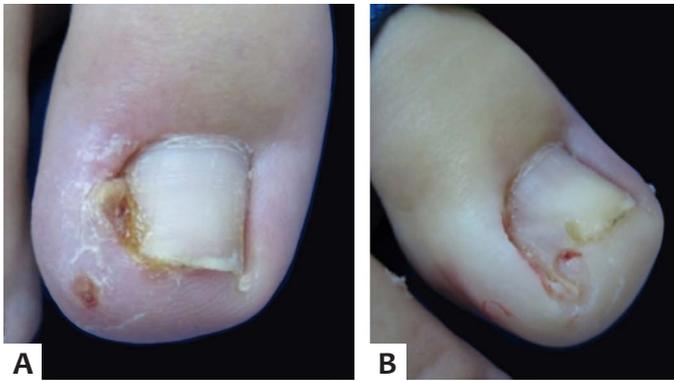


FIGURA 1: Aspecto clínico da unha em arpão. **A-** Hipertrofia da dobra ungueal e presença de tecido de granulação associado à lesão pápulo-eritematosa com crosta no hiponíquio. **B-** Visualização da espícula e do seu trajeto durante procedimento cirúrgico (círculo)

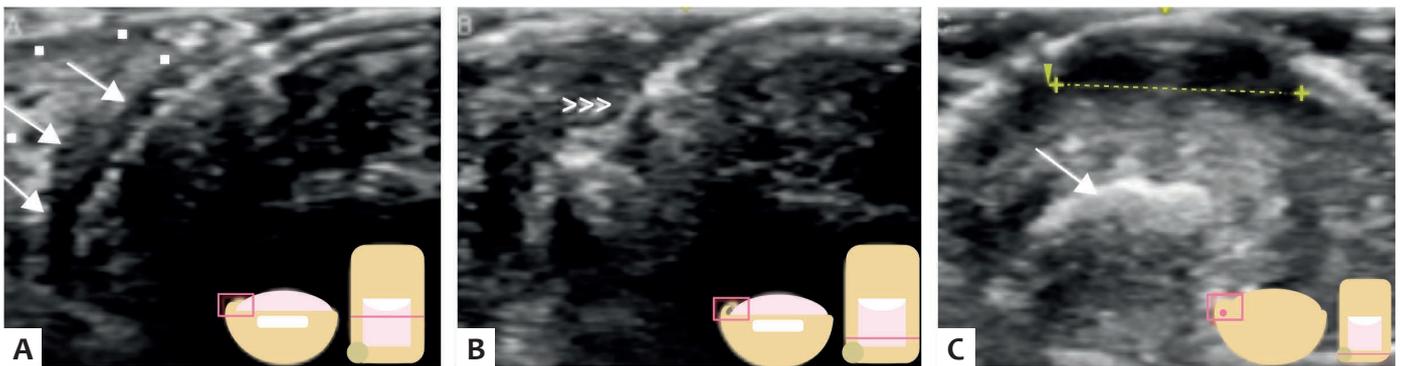


FIGURA 2: Ultrassonografia em escala de cinza, plano transverso, hálux direito. **A** – Placa ungueal encravada (setas) na prega ungueal lateral (asteriscos). **B-** Fragmentação da placa ungueal que origina a espícula. **C-** Espícula (seta) no tecido subcutâneo do hiponíquio, circundada por halo hipocogênico inflamatório, acompanhada de pequena coleção hipocogênica (linha pontilhada) intradérmica com reforço acústico posterior.

A ultrassonografia com aparelho de alta frequência, realizada por profissional experiente, revela-se uma ferramenta valiosa para afastar possíveis diagnósticos diferenciais da unha em

arpão (como onicoclavus, cisto de inclusão, entre outros), confirmando seu diagnóstico e facilitando a programação cirúrgica.●

REFERÊNCIAS

1. Richert B, Caucanas M, Di Chiacchio N. Surgical Approach to Harpoon Nail: A New Variant of Ingrowing Toenail. *Dermatol Surg.* 2014;40(6):700-1.
2. Richert B, Di Chiacchio N, Caucanas M, Di Chiacchio NG. Definition Pathogenesis Risk Factors – Classification – Scoring. In: *Management of Ingrowing Nails.* 1.ed. Switzerland: Springer International Publishing; 2016. p.51-53.

CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES:

Cristina Diniz Borges Figueira de Mello | ORCID 0000-0001-7199-8451

Envio de caso; elaboração do texto final; revisão geral.

Milena da Rocha e Souza | ORCID 0000-0002-0732-0432

Envio de Caso; elaboração do texto final; revisão geral.

Nilton Gioia Di Chiacchio | ORCID 0000-0001-5944-7737

Envio de Caso; elaboração do texto final; revisão geral.

Nilton Di Chiacchio | ORCID 0000-0001-9536-2263

Envio de Caso, elaboração do texto final, revisão geral.