

Pérola: Mexedor de café como aplicador perfeito para imiquimod

The common coffee stirrer as a perfect application tool for imiquimod

Autores:

Carlos Gustavo Wambier¹
Sarah Perillo de Farias Wambier²

¹ Professor adjunto de dermatologia do departamento de Medicina da Universidade Estadual de Ponta Grossa (UEPG) – Ponta Grossa (PR), Brasil.

² Professora adjunta de oftalmologia do Departamento de Medicina da Universidade Estadual de Ponta Grossa (UEPG) – Ponta Grossa (PR), Brasil.

Correspondência para:

Carlos Gustavo Wambier
Rua Senador Pinheiro Machado, 285
84010-310 - Ponta Grossa - PR
E-mail: cwambier@uepg.br

Data de recebimento: 21/11/2011

Data de aprovação: 18/08/2015

Trabalho realizado na Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (USP) – São Paulo (SP), Brasil.

Suporte Financeiro: Nenhum

Conflito de Interesses: Nenhum

DOI: <http://dx.doi.org/10.5935/scd1984-8773.2015731199>

RESUMO

A aplicação adequada de medicações tópicas é fator fundamental para eficácia. Apresenta-se um aplicador ideal para imiquimod: mexedor de café com borda redonda.

Palavras-chave: imunomodulação; carcinoma basocelular; doença de Bowen

ABSTRACT

The proper application of topical medications is a key factor in their effectiveness. The common coffee stirrer with rounded edges: an ideal application tool for imiquimod.

Keywords: immunomodulation; carcinoma, basal Cell; Bowen's Disease

O imiquimod é imunomodulador tópico utilizado como tratamento alternativo^{1,2} ou adjuvante ao tratamento cirúrgico³ e criocirúrgico⁴ de neoplasias cutâneas. Tem sido utilizado quatro dias por semana, durante 16 semanas.

Comumente é aplicado na área tratada com a ponta dos dedos. Porém tal aplicação não é precisa, e algum resíduo do produto pode atingir a região subungueal, dificultando sua remoção e até causando inflamação. A aplicação com dedo em lesões pequenas ou periorificiais pode ser difícil, causando desperdício de produto e correndo risco de aplicação nos cílios e conjuntiva. A irritação ocular excessiva pode reduzir a adesão ao tratamento.

Alternativamente o uso de um aplicador doméstico, haste flexível de algodão pode ser usada, porém o algodão é absorvente, podendo remover a medicação concomitantemente, além de muitas vezes deixar fragmentos, fiapos de algodão, que podem causar reação de corpo estranho.



FIGURA 1: Uso adequado de imiquimod com auxílio de um aplicador descartável ideal, durante o tratamento adjuvante de um carcinoma basocelular periocular. Aplicador ideal: espátula de borda arredondada, não absorvente, não deixa fragmentos ou fiapos, permitindo aplicação precisa a baixo custo

Os aplicadores ideais não são absorventes, porém é necessário que sejam precisos, descartáveis, seguros e de baixo custo. A proposta desta publicação é sugerir mexedores de café com ponta de borda arredondada que podem se tornar aplicadores perfeitos (Figura 1).●

REFERÊNCIAS

1. Garcia-Martin E, Gil-Arribas LM, Idoipe M, Alfaro J, Pueyo V, Pablo LE, et al. Comparison of imiquimod 5% cream versus radiotherapy as treatment for eyelid basal cell carcinoma. *Br J Ophthalmol* 2011;95(10):1393-6.
2. Carneiro RC, de Macedo EMS, Matayoshi S. Imiquimod 5% cream for the treatment of periocular Basal cell carcinoma. *Ophthal Plast Reconstr Surg* 2010.;26(2):100-2.
3. Thissen MR, Kuijpers DI, Krekels GA. Local immune modulator (imiquimod 5% cream) as adjuvant treatment after incomplete Mohs micrographic surgery for large, mixed type basal cell carcinoma: a report of 3 cases. *J Drugs Dermatol*. 2006;5(5):461-4.
4. Gaitanis G, Kalogeropoulos C, Bassukas ID. Imiquimod can be combined with cryosurgery (immunocryosurgery) for locally advanced periocular basal cell carcinomas. *Br J Ophthalmol* 2011;95(6):890-2.