

# Uso do acelerador de cianoacrilato na fixação de lâmina plástica flexível para o tratamento da hipercurvatura transversa da unha

*Use of cyanoacrylate accelerator in the fixation of flexible plastic blade for the treatment of transverse hypercurvature of the nail*

## Autores:

Nilton Di Chiacchio<sup>1</sup>  
Nilton Gioia Di Chiacchio<sup>2</sup>  
Glaysson Tassara Tavares<sup>3</sup>  
Marcella Nascimento e Silva<sup>4</sup>  
André Luiz Almeida Silva<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Mestre e doutor pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (USP); médico chefe do Serviço de Dermatologia do Hospital do Servidor Público Municipal de São Paulo – São Paulo (SP), Brasil.

<sup>2</sup> Médico assistente do Serviço de Dermatologia do Hospital do Servidor Público Municipal de São Paulo – São Paulo (SP), Brasil.

<sup>3</sup> Médico dermatologista – Belo Horizonte (MG), Brasil.

<sup>4</sup> Médica residente do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) – Belo Horizonte (MG), Brasil.

<sup>5</sup> Médico urologista. Médico regulador do Governo de Estado de Minas Gerais – Belo Horizonte (MG), Brasil.

## Correspondência:

Nilton Gioia Di Chiacchio  
Rua Castro Alves, 60, Bairro Liberdade  
01532-000 - São Paulo - SP  
E-mail: niltongioia@terra.com.br

Recebido: 08/12/2015  
Aprovado: 02/06/2016

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

Suporte Financeiro: Nenhum  
Conflito de Interesses: Nenhum

DOI: <http://dx.doi.org/10.5935/scd1984-8773.201682747>

## RESUMO

A hipercurvatura transversa é deformidade da placa ungueal, inestética e dolorosa, provocando desconforto ao paciente. O tratamento pode ser conservador ou cirúrgico. Dos conservadores a colocação da lâmina plástica de memória sobre a placa ungueal, utilizando cola de cianoacrilato, promove rápida melhora da dor e seu alargamento entre três e seis meses. O uso de acelerador de cianoacrilato facilita o procedimento tornando-o mais rápido.

**Palavras-chave:** unhas malformadas; unhas encravadas; doenças da unha; procedimentos cirúrgicos ambulatorios

## ABSTRACT

*Transverse hypercurvature is a deformity of the nail plate, unaesthetic and painful, causing discomfort to the patient. Treatment can be conservative or surgical. Related to the conservative treatments, placing the flexible plastic blade on the nail plate using cyanoacrylate glue, promotes rapid improvement of pain and its widening from three to six months. The use of cyanoacrylate accelerator facilitates the procedure, making it faster.*

**Keywords:** nails, malformed; nails, ingrown; nail diseases; ambulatory surgical procedures

## INTRODUÇÃO

A hipercurvatura transversa da unha é deformidade caracterizada pelo aumento da curvatura da placa ungueal.<sup>1-3</sup> Pode ser classificada em três tipos: unha em pinça, unha em telha e unha dobrada. Na unha em pinça, há um aumento da curvatura longitudinalmente, de proximal para distal. Na em telha, a curvatura é a mesma ao longo do eixo longitudinal, enquanto na dobrada ocorre uma angulação abrupta em uma ou ambas as margens laterais.<sup>1,2</sup> A hipercurvatura pode ser hereditária ou adquirida. A forma hereditária é simétrica e ocorre em diversos membros da família. Além dos háluces, os demais dedos podem estar acometidos. Está relacionada ao mau alinhamento das falanges, de forma que os háluces se apresentam desviados lateralmente, e os demais dedos, medialmente.<sup>1,2</sup> A forma adquirida tende a ser limitada aos háluces e geralmente não é simétrica, relacionando-se a diversas condições, como: deformidade em pés causada por calçados mal adaptados; degeneração da articulação interfalangiana distal (ocorrências mais comuns em mulheres

idosas); traumas, como exéreses ungueais de repetição; tumores do aparelho ungueal (exostose, cisto epidérmico, pseudocisto mixoide) e onicopatias inflamatórias, como a psoríase.<sup>1-3</sup>

Alguns artigos relacionam a etiologia da hipercurvatura com o alargamento seletivo da base da falange por osteófitos justarticulares que estão intimamente ligados à matriz ungueal por ligamentos de fibras de colágeno.<sup>1,3</sup>

Trata-se de condição acompanhada por dor e desconforto, interferindo na qualidade de vida.<sup>1-3</sup> O tratamento pode ser cirúrgico ou conservador. Como exemplo de técnicas conservadoras podem ser citadas: esparadrapagem das dobras laterais, onicoabrasão, utilização de tubos plásticos e órteses metálicas ou plásticas fixadas sobre a placa ungueal. As órteses plásticas (*clip system*) aliviam a dor em poucas semanas e alargam a unha, diminuindo a hipercurvatura em até seis meses, sendo mais indicadas para os casos de unha em pinça. Essa técnica, apesar de ser considerada de fácil execução, pode apresentar dificuldade no momento da fixação da lâmina plástica na placa ungueal, principalmente em casos em que a hipercurvatura é mais acentuada. Sugerimos o uso do acelerador de cianoacrilato por facilitar o procedimento, diminuindo o tempo de sua realização.

**A TÉCNICA**

Utilizamos o *clip system* (LUGA® - Espanha), que consiste numa lâmina plástica de poliuretano com memória, semirrígida, flexível, de formato elíptico e disponível nos tamanhos de 16 a 26mm.

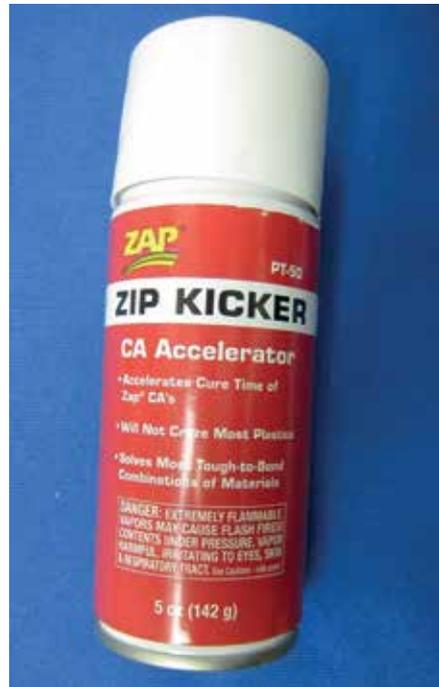
Inicialmente a placa ungueal é lixada na sua superfície e desengordurada com acetona para aumentar a adesão da lâmina plástica.

A lâmina é então moldada no seu maior eixo de maneira que se adapte transversalmente na placa ungueal, na sua porção médio-distal, mantendo espaço de 1mm distante das dobras laterais. Uma de suas faces é também lixada levemente para aumentar a adesão na placa ungueal.

Uma fina camada de cola de cianoacrilato é colocada sobre a lâmina plástica com o auxílio de um palito de madeira (Figura 1). Na técnica, utiliza-se o acelerador de cianoacrilato da marca ZAP® (PACER TECHNOLOGY, Rancho Cucamonga, USA) (Figura 2) despejado em recipiente plástico (Figura 3). A lâmina



**FIGURA 1:** Aplicação de fina camada de cola de cianoacrilato sobre a lâmina plástica com auxílio de palito de madeira



**FIGURA 2:** Acelerador de cianoacrilato da marca ZAP® utilizado na técnica



**FIGURA 3:** O acelerador de cianoacrilato é colocado em recipiente plástico

plástica é aderida à placa ungueal com auxílio dos dedos do médico operador, exercendo leve pressão. Com a outra mão, o acelerador de cianoacrilato, embebido em um palito de madeira, é colocado nas laterais da órtese (Figura 4). Por capilaridade, o acelerador entra em contato com a cola e fixa imediatamente a órtese na placa ungueal (Figura 5).

A lâmina de plástico deve ser trocada a cada 30 ou 60 dias.<sup>1</sup>

**DISCUSSÃO**

A hipercurvatura transversa é deformidade ungueal prevalente na população. O tratamento está indicado para situações em que há desconforto estético ou dor.<sup>1-4</sup> O tratamento conservador mais utilizado é o uso de lâminas de plástico, devido a sua segurança, eficácia e ao baixo custo.

A órtese exerce pressão leve e constante, aplainando a placa ungueal e diminuindo sua pressão contra as dobras laterais.



**FIGURA 4:** A lâmina plástica é fixada utilizando os dedos do médico operador, e, com auxílio de um palito de madeira, o acelerador é colocado nas laterais da órtese



**FIGURA 5:** Resultado final com lâmina plástica bem aderida sobretudo nas porções laterais, onde a hipercurvatura é mais intensa

A lâmina de plástico é resistente e pouco maleável, o que torna difícil sua fixação principalmente nas bordas laterais, onde a hipercurvatura é mais acentuada.

A utilização do acelerador de cianoacrilato facilita a colocação da órtese, pois aumenta a velocidade de colagem e a capacidade de preenchimento de folgas da cola de cianoacrilato.<sup>5</sup>

A cola de cianoacrilato tem em sua composição o etil cianoacrilato, metil metacrilato e hidroquinona, enquanto o acelerador é composto por dimetil-p-toluidina (DMT), propelente hidrocarboneto e nafta vmp. Apesar de esses produtos serem considerados sensibilizantes, a rápida polimerização e a adesão imediata à queratina da placa ungueal impedem a penetração na epiderme e o contato com as células apresentadoras de antígeno.<sup>6</sup> Dessa maneira, a possibilidade de o paciente

desenvolver quadro de dermatite de contato alérgica (DCA) é pouco provável. O médico que realiza esse procedimento está sob maior risco de desenvolver DCA, necessitando equipamentos de proteção individual.

Há casos descritos de DCA pela DMT, também presente no acelerador de cimento ortopédico e no cimento acrílico odontológico, cuja sensibilização é maior em trabalhadores que utilizam colas industriais, cirurgiões e dentistas, pelo contato frequente com essa substância.<sup>7</sup>

## CONCLUSÃO

O acelerador da cola de cianoacrilato é ferramenta útil e pouco onerosa, tornando a colocação da órtese mais rápida e eficaz. ●

**REFERÊNCIAS**

1. Di Chiacchio N, Kadunc BV, Almeida ART, Madeira CL. Treatment of transverse overcurvature of the nail with a plastic device: measurement of response. *J Am Acad Dermatol.* 2006;55(6):1081-4.
2. Baran R, Haneke E, Richert B. Pincer nails: definition and surgical treatment. *Dermatol Surg.* 2001;27(3):261-6.
3. Plusjé, LG. Pincer nails: a new surgical treatment. *Dermatol Surg.* 2001; 27(1):41-3.
4. Tavares GT, Loureiro WR, Chiacchio D, Gioia N, Bet DL. Correção de hipercurvatura transversa da unha utilizando enxerto de derme autóloga. *Surg cosmet dermatol.* 2011;3(2):160-2.
5. Zhang S; Ruiz SR, Rafael; Azevedo M. Curing accelerator and method of making. U.S. Patent. 14/623,109.
6. Bhargava K; White JM; White IR. Eyelid allergic contact dermatitis caused by ethyl cyanoacrylate containing eyelash adhesive. *Contact dermat.* 2012;67(5):306-7.
7. Haddad FS; Cobb AG; Bentley G; Levell NJ; Dowd PM. Hypersensitivity in aseptic loosening of total hip replacements. The role of constituents of bone cement. *J Bone Joint Surg Br.* 1996;78(4):546-9.