



## Cantoplastia - Clínicas Einstein

O presente material busca orientar a realização de Cantoplastia nas Clínicas Einstein, sistematizando o acesso dos pacientes a esse procedimento de forma ágil, segura e baseada em evidências.

Opções de codificação diagnóstica (Cockpit): CID L60.0 Unha encravada, CIAP 2: S94 Unha encravada

### I - ASSISTENCIAL

#### 1. CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS

**História Clínica e exame físico:** inicialmente, a prega ungueal pode apresentar eritema, edema leve e dor à pressão local. Os sintomas podem se intensificar, e ocorrer aparecimento de supuração e infecção. Em estágio mais avançado, pode ocorrer presença de tecido de granulação em prega ungueal lateral e hipertrofia da parede lateral.

#### 2. INDICAÇÕES

Presença de onicocriptose (unha encravada) associada a supuração, infecção, presença de tecido de granulação e/ou hipertrofia de parede lateral, onicomiose (quando a pressão sobre a unha provoca dor), onicogribose (unha deformada, curvada), unha em telha.

#### 3. CONTRA- INDICAÇÕES:

As contraindicações (relativas) incluem:

- Diabetes mellitus.
- Doença vascular periférica, especialmente na presença de isquemia digital.
- Coagulopatia ou diátese hemorrágica.
- Paciente não cooperativo.
- Infecção bacteriana conhecida do sítio operatório (contraindicação relativa para a matricectomia).

#### 4. ORIENTAÇÕES QUANTO O PROCEDIMENTO:

**Antes de iniciar o procedimento:**

Colocar o paciente em posição supina, com os joelhos flexionados e a planta dos pés encostada na mesa, ou com as pernas estendidas e os pés pendurados na extremidade da mesa.

#### 5. DESCRIÇÃO TÉCNICA DA CANTOPLASTIA:

- Explique o procedimento ao paciente e obtenha autorização (assinatura de termo de consentimento).
- Higienize as mãos e calce as luvas de procedimento.
- Realize a marcação do local com caneta dermatológica própria.
- Examine a unha a ser tratada e o tecido de granulação circunscrito.
- Realize a limpeza do dedo com antisséptico degermante PVPI/Clorexidina alcoólico 2%.
- Retire as luvas e higienize as mãos.
- Calce luvas estéreis.
- Posicione o campo estéril.
- Realize antisepsia com PVPI/Clorexidina alcoólico 2%.
- Realize o bloqueio digital com lidocaína sem vasoconstritor.
- Faça a introdução da tentacânula a 3 mm da margem lateral longitudinalmente até a matriz.
- Descola-se o leito ungueal, provocando avulsão parcial do segmento encravado.
- Resseca-se esse segmento com uma tesoura reta ou lâmina de bisturi até a base da unha, juntamente com a matriz.
- Em seguida, corta-se em elipse o tecido de granulação e realiza-se a curetagem do leito. Se não houver infecção associada, pode-se retirar uma elipse de pele e tecido subcutâneo da borda com tecido de granulação, suturando-se após com nylon, propiciando cicatrização por primeira intenção.
- Lavar o ferimento com soro fisiológico e fazer curativo com gaze estéril.
- Retire as luvas e higienize as mãos.

#### 6. MATERIAIS

Os materiais necessários para o procedimento incluem:

- Kit curativo (pinça anatômica, pinça Ke lly reta e dente de rato)
- Lidocaína 1% sem vasoconstritor
- Tentacânula
- Tesoura Metzemaum reta
- Fio de sutura mononylon 3.0
- Solução fisiológica 0.9% para irrigação
- Luva esterilizada e de procedimento
- Porta-agulha

- Caneta dermatológica para marcação do local
- Agulha 40 x 12 (rosa)
- Agulha hipodérmica (de insulina)
- Avental cirúrgico descartável
- Cabo de bisturi
- Lâmina para bisturi no 11 e 15
- Campo fenestrado pequeno
- Compressa de gaze hidrófila
- Seringa descartável esterilizada 3 e 5 ml
- Atadura de crepe pequena
- Micropore
- Caixa de perfuro-cortante
- Cuba rim
- PVPI tópico ou clorexidina
- Máscara
- óculos de proteção

## 7. COMPLICAÇÕES

- Dor.
- Infecção.
- Sangramento.
- Excisão incompleta da lesão, com novo crescimento da unha e retorno dos sintomas.
- Perda permanente da lâmina ungueal (principalmente na matricectomia bilateral).

## 8. RECOMENDAÇÕES APÓS O PROCEDIMENTO:

- A pele pode ser lavada suavemente.
- Locais de tratamento não devem ser ocluídos.
- Curativos devem ser trocados a cada 24 horas, considerar uso de antibiótico tópico.
- O pé deve permanecer em repouso e, se possível, elevado nas 12 a 24 horas após o procedimento.
- Deixar prescrição de analgesia de resgate.
- Procurar novo atendimento se dor intensa, vermelhidão, sangramento, ou drenagem local.
- Orientar sobre retirada de pontos, se houver.
- Orientar sobre corte reto das unhas, para evitar novos episódios.

## II - INDICADORES:

- Número absoluto por mês de cantoplastias nas Clínicas Einstein.
- Taxa de cantoplastia= número de cantoplastias realizadas/total de agendamentos para cantoplastia.
- Taxa de complicações pela cantoplastia= número de eventos adversos relacionados à cantoplastia/total de cantoplastias.

## III. Referência

- [1] MAYEAUX, E. J., Guia ilustrado de procedimentos médicos - Porto Alegre: Artmed, 2012.
- [2] GUSSO, G; LOPES, J. M. C.; DIAS, L. C. Tratado de medicina de família e comunidade: princípios, formação e ética - 2. ed. - Porto Alegre: Artmed, 2019.
- [3] BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE. DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA Cadernos de atenção básica n. 30 -- Ministério da Saúde: Brasília, 2011
- [4] BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Carteira de serviços da atenção primária à saúde (CaSAPS): versão profissionais de saúde e gestores – completa -- Brasília: Ministério da Saúde, 2019

|                                       |                                                        |                                                  |                                        |                                          |                                         |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Código Documento:</b><br>CPTW339.1 | <b>Elaborador:</b><br>Luís Guilherme Alves de Oliveira | <b>Revisor:</b> Mauro Dirlando Conte de Oliveira | <b>Aprovador:</b><br>Giancarlo Colombo | <b>Data de Elaboração:</b><br>26/04/2023 | <b>Data de Aprovação:</b><br>10/05/2023 |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|