



II Congreso de Sanidad Militar

La nueva Sanidad Militar:
Adaptación, evolución y
Progreso.



Madrid, 22 y 23 de junio 2016

SEDE:
Hospital Central de la Defensa
"Gómez Ulla"
Glorieta del ejército, s/n
28047 Madrid



RESUMEN COMUNICACIONES / POSTERS

Título

Onicocriptosis asociada a calzado militar. Técnica Fenol - Alcohol

Autores

Tinoco Castiñeira, José Ramón; Fernandez Peña, Manuel David; Tinoco Castiñeira, Maria

Palabras Claves

Onicocriptosis, cirugía, calzado, fenol, Alcohol

Introducción

La onicocriptosis es una de las patologías más frecuentes a la que la sanidad militar se enfrenta en su práctica diaria debido, sobre todo, a un calzado inadecuado. Son muchos sus tratamientos, desde los más conservadores a los quirúrgicos, siendo estos últimos los verdaderamente resolutivos.

Con esta comunicación se pretende hacer ver tanto al personal militar de enfermería y medicina su capacidad para realizar esta sencilla técnica en los cuarteles sin necesidad de tener que derivar al paciente.

En cuanto a los tratamientos quirúrgicos se clasifican en matricectomías quirúrgicas y matricectomías físico – químicas, siendo estas últimas las más empleadas en onicocriptosis leves o estadio 1 y 2, sobre todo la técnica fenol – Alcohol.

Dicha técnica consiste en tras la retirada de la porción de uña deseada, aplicar fenol puro licuado al 100% durante un tiempo determinado según el autor y posteriormente diluirlo con alcohol.

Objetivos

- Dar a conocer la técnica fenol – alcohol para el tratamiento de la onicocriptosis
- Estudio del ácido fénico y su comportamiento
- Evitar derivar al paciente y contribuir a su prontarecuperación
- Demostrar la tasa de efectividad de la técnica investigada en estudios anteriores
- Contribuir al tratamiento definitivo y de por vida de la lesión

Material y Método

- Material quirúrgico específico y material de curas
- La eficacia de la técnica se basa en un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, longitudinal.
- Válida para onicocriptosis estadio I y II, incluso en presencia de proceso infeccioso
- Se presenta caso de soldado de infantería de marina perteneciente al TEAR con onicocriptosis estadio II



II Congreso de Sanidad Militar

La nueva Sanidad Militar: Adaptación, evolución y Progreso.



Madrid, 22 y 23 de junio 2016

SEDE:
Hospital Central de la Defensa
"Gómez Ulla"
Glorieta del ejército, s/n
28047 Madrid



- Esta técnica la avala un estudio realizado entre 1992 y 2004 con un total de 1012 fenolizaciones

Resultados

- Con este estudio al que se referencia se demostró una técnica totalmente segura, resolutive y con una tasa de recidiva de solo el 0,9 %

Conclusiones

- Las ventajas del procedimiento superan los inconvenientes
- Técnica con menor tasa de recidivas
- Rápida incorporación a la actividad cotidiana
- Excelente resultado estético
- Técnica fácil y simple de realizar con el mínimo equipamiento

Bibliografía

Kuru I, Sualp T, Gunduz T. Factors affecting recurrence rate of ingrown toenail treated with marginal toenail ablation. *Foot Ankle Int* 2004; 25: 410-413.

Boberg JS, Frederiksen MS, Harton FM. Scientific analysis of phenol nail surgery. *J Am Podiatr Med Assoc* 2002; 92: 575-579.

Islam S, Lim EM, Drongowski R, et al. The effect of phenol on ingrown toenail excision in children. *J Pediatric Surgery* 2005; 49: 290-292.

Bostanci S, Ekmehci P, Gurgey E. Chemical matricectomy with phenol for the treatment of ingrowing toenail: a review of the literature and follow-up of 172 treated patients. *Acta Derm Venereol* 2001; 81: 181-183.

Martínez Nova A. *Atlas de Cirugía Ungueal*. Madrid: Médica Panamericana; 2006.

Salcini Macías JL. Estudio de la tasa de recidiva de la técnica fenol-alcohol modificada para el tratamiento quirúrgico de la onicocriptosis [tesis doctoral]. Sevilla: Univ. Sevilla; 2006.

García-Carmona FJ, Fernández-Morato D. Tratamiento quirúrgico de la onicocriptosis. Madrid: Aula Médica Ediciones; 2003.

Viladot A. *Quince lecciones sobre patología del Pie*. 2ª ed. Barcelona: Springer; 2000.

Mann RA. *Cirugía del pie en memoria de Duvries HL, Inman VT*. 5ª ed. Buenos Aires: Panamericana; 1992.



II Congreso de Sanidad Militar

La nueva Sanidad Militar:
Adaptación, evolución y
Progreso.



Madrid, 22 y 23 de junio 2016

SEDE:
Hospital Central de la Defensa
"Gómez Ulla"
Glorieta del ejército, s/n
28047 Madrid



Günel I, Kosay C, Veziroglu A, Balkan Y, Ilhan F. Relationship Between Onychocryptosis and Foot Type and Treatment with Toe Spacer. J Am Pod Med Assoc 2003; 93 (1): 33-36.

Argimon JM, Jiménez J. Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica. Madrid: Ed. Harcourt; 2000.

Córdoba-Fernandez A, Rayo-Rosado R, Juarez-Jiménez JM. Platelet Gel for the Surgical Treatment of Onychocryptosis. J Am Podiatry Assoc 2008; 98 (4): 296-301.

Palmer BV, Jones A. Ingrowing toenails: the results of treatment. Br J Surg 1979, 66 (8): 575-576.

Dovison R, Keenan AM. Wound Healing and Infection in Nail Matrix Phenolization Wounds. J Am Podiatry Assoc 2001; 91 (5): 230-233

Shaikh FM, Jafri M. Efficacy of wedge resection with phenolization in the treatment of ingrowing toenails. J Am Podiatry Assoc 2008; 98 (2): 118-122

En caso de corresponder el resumen a un póster, generar el pdf con la plantilla cumplimentada y dicho póster.