

Onicosis de las 10 uñas de las manos

Mauricio Sandoval O¹, Renatta de Grazia K²

¹Departamento de Dermatología, Pontificia Universidad Católica de Chile.

²Interna de Medicina. Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Paciente de 49 años, sexo femenino e historia de 8 meses de rápido cambio de color de las 10 uñas de las manos debido a onicosis, de causa desconocida, asintomático y que mejoran de forma simétrica y espontánea con el crecimiento de éstas. Síntomas descritos recurren 3 meses previos a la consulta.

De los antecedentes mórbidos destacan dislipidemia en manejo con Atorvastatina e hipotiroidismo con Levotiroxina.

En estudio se encuentran anticuerpos antinucleares positivos a la dilución 1/80 patrón moteado, TSH levemente disminuída, T4 libre levemente aumentada y el resto normal.

El término onicosis describe el desprendimiento de la placa de la uña de su lecho ungueal.

Una forma de enfrentar la onicosis es dividirla según etiología en primaria y secundaria. La causa más común de onicosis es la primaria y ocurre, principalmente en mujeres, debido a trauma, humedad e irritantes como los utilizados durante el trabajo industrial, en el hogar y manicura.

La onicosis secundaria puede deberse a infecciones, enfermedades sistémicas, toxicidad por drogas, neoplasias o puede ser hereditaria.

Dentro de las principales causas infecciosas están las micóticas (dermatofitos) y las bacterianas (pseudomona). La onicosis es la segunda causa más frecuente de onicosis.

Varias enfermedades sistémicas han sido asociadas a onicosis como lupus eritematoso sistémico, hipo e hipertiroidismo, anemia ferropénica, diabetes mellitus y enfermedades cutáneas como psoriasis, liquen plano, alopecia areata e hiperhidrosis.

Las drogas que con más frecuencia se mencionan son antibióticos, quimioterapia, anticonceptivos orales, antihipertensivos y retinoides.



El tratamiento depende de la causa y debe evitar el exceso de humedad y el contacto con irritantes.

En cuanto a lo reportado en la literatura de las onicosis de las 10 uñas de las manos encontramos un caso de onicosis isquémica. En este caso la insuficiencia arterial fue demostrada con una angiografía por resonancia magnética. La isquemia crónica puede producir crecimiento anormal de la uña con la consecuente separación de ésta del lecho ungueal.

Se decidió reportar este caso para dar al clínico una manera de enfrentamiento frente a la onicosis. Finalmente, la causa del caso quedó sin aclarar y hubo una mejoría espontánea de la onicosis.

Referencias bibliográficas

- Shemer A, Daniel R. Common nail disorders. Clinics in dermatology. 2013; 31(5):578-586.
- Cabanillas M, Monteagudo B, Suárez-Amor O, Ramírez-Santos A, Labandeira J, et al. Ischemic onycholysis of the hands. Cutis. 2011; 87(6):287-288.

Correspondencia: Mauricio Sandoval O.

Correo electrónico: msandovalosses@yahoo.com