

Popurrí de las alteraciones de la superficie del plato ungueal

Patricia Chang

RESUMEN

La superficie del plato ungueal puede tener una serie de cambios y alteraciones, algunos como parte del proceso de crecimiento de la uña o, bien, asociados con enfermedades dermatológicas sistémicas, reacciones medicamentosas, infecciones, traumatismos y factores externos. En este popurrí se presenta un ejemplo iconográfico de las principales alteraciones ungueales.

Palabras clave: plato ungueal, alteraciones.

La uña, también llamada plato ungueal o lámina ungueal, es una estructura brillante, lisa, traslúcida y queratinizada formada por corneocitos distribuidos en tres capas: la dorsal, que viene de la matriz proximal; la intermedia y la ventral, que viene de la matriz distal. Esta última recubre parte de la matriz distal y todo el lecho ungueal; su grosor varía de 0.3 a 0.5 mm.¹

Su color depende de la vascularidad subungueal. El crecimiento de las uñas de las manos es de 1.8 a 4.8 mm al mes y el de las uñas de los pies es de 1.8 mm al mes.²

Puede tener una forma más o menos rectangular y está protegida por los pliegues que la rodean proximal y lateralmente, así como por el hiponiquio que, a través de

ABSTRACT

The surface of the nail plate can have a series of changes and alterations, some as part of the nail's growth process or associated to: skin diseases, systemic process, drug reactions, infections, trauma, and external factors. In this medley provides a major iconographic example of nail changes.

Key words: nail plate, disorders.

su capa gruesa de queratina, sella el espacio hipotético subungueal.³

El plato ungueal es una estructura que continúa creciendo a lo largo de la vida; actúa como una pantalla solar, y las radiaciones pueden influir en los cambios de los ancianos.^{4,5}

Las alteraciones de las uñas representan 10% de todas las afecciones dermatológicas y son más comunes en los ancianos debido a un trastorno en el recambio de las células de la matriz ungueal.⁶

La superficie del plato ungueal es lisa, y puede mostrar un número variable de alteraciones, algunas de ellas de las mismas uñas *per se*, otras asociadas con el resto del aparato ungueal u ocasionadas por enfermedades dermatológicas o sistémicas, reacciones medicamentosas, infecciones, traumatismos, factores químicos, físicos, cosméticos y otros.

Entre estas alteraciones están: líneas o estrías longitudinales, que pueden ser superficiales u onicorrexis, o profundas, las transversas llamadas líneas de Beau, piqueteado u hoyuelos, uñas brillosas o unguis lucidus, traquioniquia, onicosquicia, fisuras, distrofia media canaliforme de Heller, elconixis, uñas en lavadero, etcétera.

Puede haber en la uña talcos, laca, goma, hilos, calcomanías o decoraciones que modifiquen su superficie.

En ocasiones puede verse no sólo una alteración de la superficie del plato sino varias, por ejemplo: onicorrexis y onicosquicia.

Dermatóloga, Hospital General de Enfermedades IGSS y Ángeles, Guatemala.

Correspondencia: Dra. Patricia Chang. Paseo Plaza Clinic Center Of 404; 3ª av 12-38 zona 10, Guatemala. Correo electrónico: pchang2622@gmail.com

Recibido: enero, 2013.
Aceptado: mayo, 2013.

Este artículo debe citarse como: Chang P. Popurrí de las alteraciones de la superficie del plato ungueal. Dermatol Rev Mex 2013;57:294-299.

Las afecciones del plato ungual ocurren en niños y adultos, sobre todo en estos últimos, ya sea en una, varias o todas las uñas de las manos y los pies.

La onicosquicia, la onicorrexis y la degranulación son tres trastornos del plato de la uña que condicionan la fragilidad ungual.²

La degranulación superficial de la lámina ungual se manifiesta como pequeñas escamas blanquecinas, y puede ser provocada por el uso de esmaltes.

El piqueteado y las estrías longitudinales son las modificaciones más comunes del plato ungual.²

En las Figuras 1 a 13 se dan a conocer los diferentes aspectos iconográficos de las alteraciones de la superficie del plato ungual.



Figura 2. Estría longitudinal única.

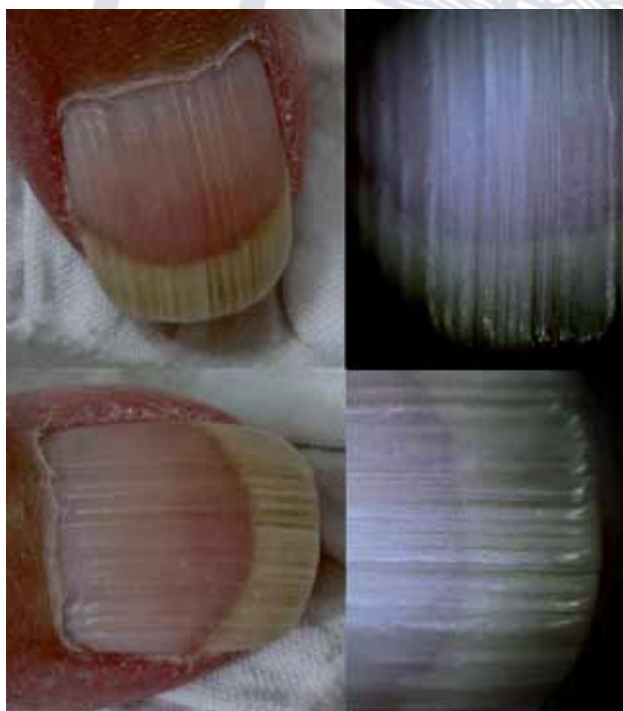


Figura 1. Onicorrexis.



Figura 3. Uñas chevrón en niños.



Figura 4. Diferentes aspectos de la superficie del plato ungueal podal.



Figura 5. Líneas transversales o surcos de Beau en pacientes con quimioterapia.



Figura 6. Uña en lavadero.



Figura 8. Hoyuelos profundos.



Figura 7. Piqueteado por psoriasis.



Figura 9. Distrofia lamelar u onicosquicia.



Figura 10. Onicomadesis parcial.



Figura 11. Pedazo de algodón sobre la superficie de la uña.



Figura 12. Talco sobre la superficie de la uña.



Figura 13. Laca con hilo en la superficie de la uña.

REFERENCIAS

1. Sarti H, Asz-Sigall D, Martínez-Luna E, Toussaint-Caire S, Arenas R. Aparato ungueal: embriología, anatomía y fisiología. En: Arenas R, editor. Onicopatías. Guía práctica de diagnóstico, tratamiento y manejo. México: McGraw-Hill, 2012;2-12.
2. Tosti A, Piraccini BM, Pelusso AM. Le Ungchie Guida Pratica all piú comuni affezioni. Bologna: Biochimci PSN, 1996;1355.
3. Domínguez-Cherit J, Fonte-Ávalos V, Gutiérrez-Mendoza D. Uñas. México: Elsevier, 2011;11-12.
4. Parker SG, Diffey BL. The transmission of optical radiation through human nails. Br J Dermatol 1983;108:11-14.
5. Dawber RPR, Baran R, de Berker D. Disorders of nails. In: Champion RH, Burton JL, Burns DA, Breathnach SM, editors. Rook/Wilkinson/Ebling Textbook of dermatology. 6th ed. Oxford: Blackwell Science, 1998;2815-2868.
6. Raja-Babu KK. Nail and its disorders. In: Valia RG, Valia AR, editors. IADVL Textbook and atlas of dermatology. Mumbai: Bhalani Publishing House, 2001;763-798.