

# ONICOMADESIS: A PROPOSITO DE UN CASO

AUTORES: NOEMI AMARO VÁZQUEZ, ROXANA PATRICIA PIMIENTA  
PÉREZ, ALBA LOPEZ ALVAREZ, MERCEDES A. HERNANDEZ GÓMEZ .  
C.S NOVOA SANTOS (OURENSE)

## CASO CLINICO

Mujer de 36 años que acude por alteraciones ungueales en los tres dedos de las manos de años de evolución y caída ocasional de las uñas. Como único antecedentes relevante presenta un trastorno ansiosodepresivo a tratamiento ocasional con lorazepam 1mg y antecedentes familiares con psoriasis. Buenas relaciones sociales y familiares. Con preparativos de boda y opositando. Es perfeccionista.



### EXPLORACION FISICA

Onicosis y coloración amarillenta ungueal distal del 4º dedo sin afectación cutánea.

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS** Cultivos negativos.

### DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES

Onicomycosis, psoriasis ungueal, liquen plano ungueal y onicomadesis idiopática y secundaria.

### EVOLUCION

Lleva con este proceso 2 años y en ese tiempo ha sido tratada desde la farmacia con tratamiento tópico y por dermatología (amigo) con terbinafina oral.

Llega a nuestra consulta después de este tiempo. Se recogen cultivos que han dado negativo y es derivada de nuevo a dermatología, en donde fue diagnosticada de onicomadesis 2º manipulativa.

## CONCLUSIONES

La onicomadesis es una entidad que ocasiona el desprendimiento proximal de la lámina ungueal, permitiendo el crecimiento de la uña debido a que el lecho ungueal no está afectado.

- Se asocia a eventos traumáticos, infecciones o factores sistémicos.
- Puede ser erróneamente diagnosticada como onicomycosis.

- Desde AP es importante abordar para cualquier problema la esfera integral del paciente.
- Un tratamiento sin criterio clínico no es una alternativa.