

Solucionando problemas ungueales

Dr. Antonio Rondón Lugo

Coordinador Comité de Bioética
Instituto de Biomedicina (UCV)

Caracas Venezuela

www.antoniorondonlugo.com

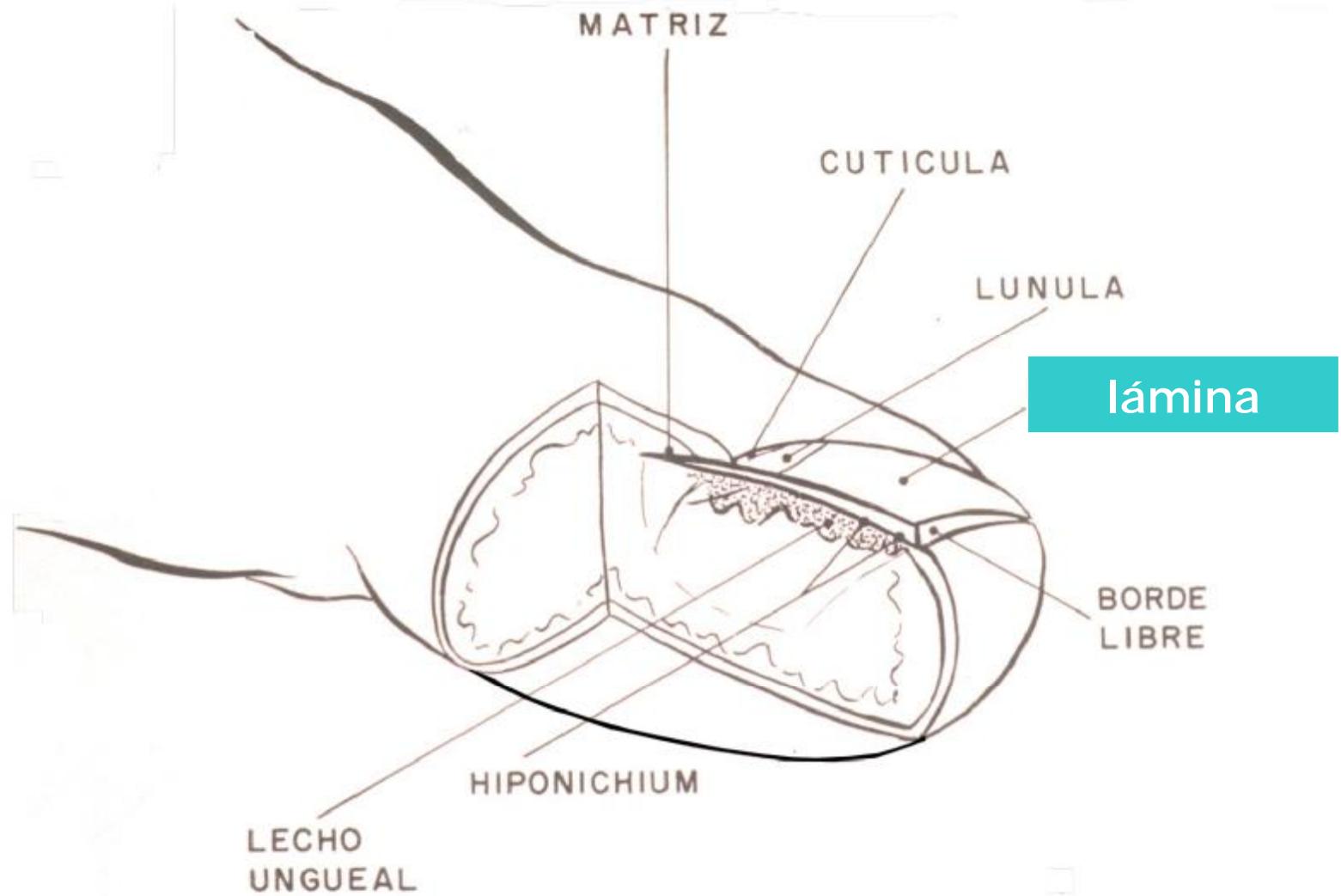
rondonlugo@yahoo.com

Uñas

- „ Protección
- „ Belleza
- „ Clase social-económica
- „ Higiene
- „ Sensación de fuerza del tacto
- „ Destreza manual
- „ Rascado
- „ Defensa física
- „ Locomoción

Uñas y Enfermedades Dermatológicas

- n Psoriasis**
- n Líquen Plano**
- n Darier**
- n Alopecia Areata**
- n Lupus Eritematoso**
- n Dermatomiositis**
- n Esclerodermia**
- n Enfermedades ampollares**
- n Hansen**



ARL 1978 ESQUEMA DEL CORTE DE LA UÑA

Infección bacteriana

- Alrededor de la lámina :
 - aguda
 - perionixis
 - crónica

Debajo de la lámina

Dentro de la lámina

Perionixis aguda

- „ Comienza con un proceso de inflamación : dolor , enrojecimiento.
- „ Muchas veces precedida de trauma aunque no es infrecuente en diabéticos

Perionixis aguda



Tratamiento

- „ Drenaje
- „ Gram-cultivo bacteriano (SOS)
- „ Aliviar dolor
- „ Aines
- „ Antibióticos tópicos y sistémicos
- „ Exámenes complementarios:
Hematología - Glicemia-HIV

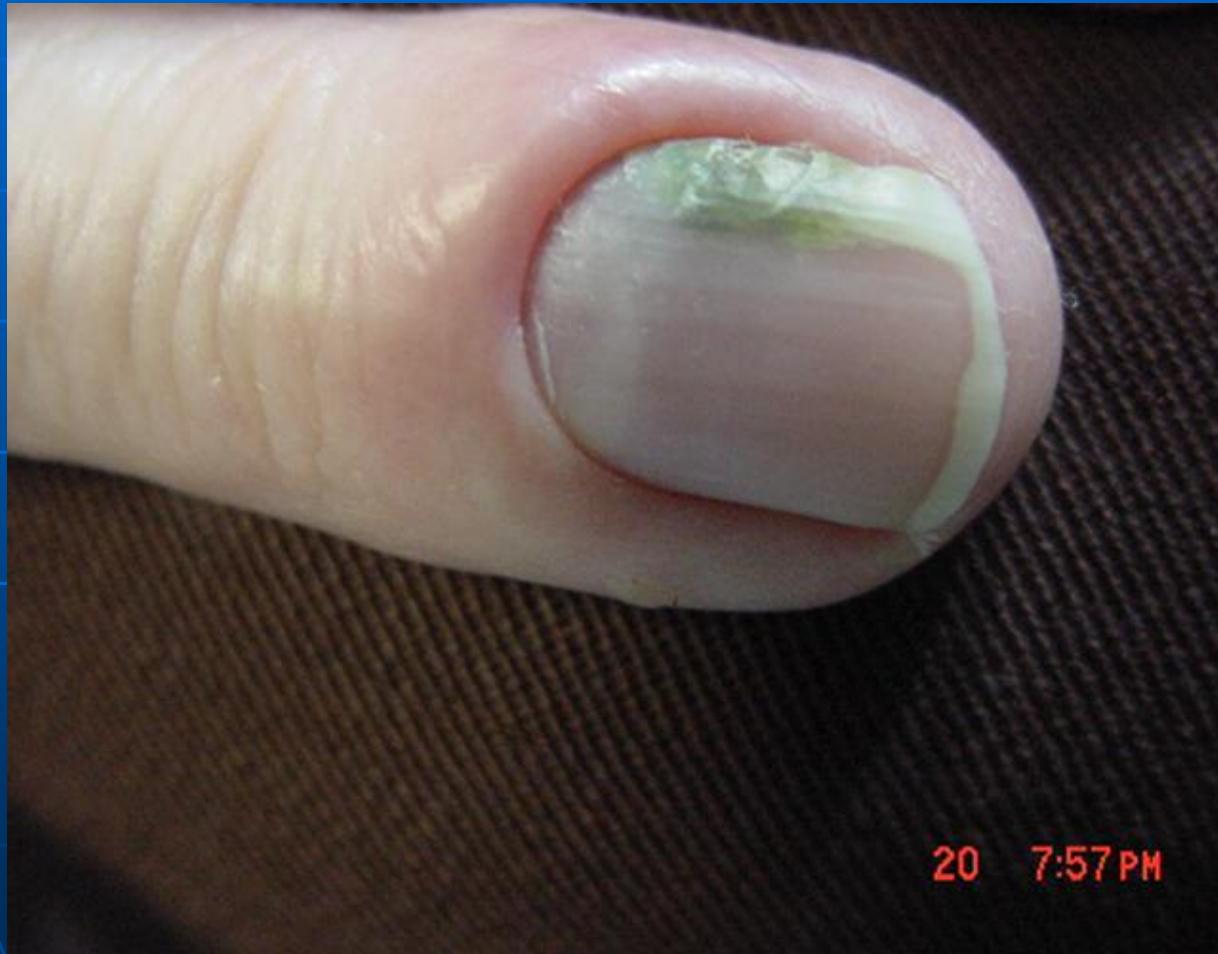
Perionixis Crónica

- „ Procesos inflamatorios repetidos , humedad excesiva produce la inflamación alrededor de la lámina ungueal. Con engrosamiento , cambio de color , dolor ,alteraciones de la lámina :estrías trasversales, En ocasiones secreción purulenta

Perionixis



Perionixis mas inf. pseudomona



Perionixis.

Infecção bact. Mas candidiasis



Conducta

- „ Evitar factores desencadenantes
(Humedad , traumas)
- „ Cultivo micológico
- „ Antibióticos tópicos solos o combinación
con esteroides , antifúngicos (sos)
- „ Antibióticos sistémicos (SOS)
- „ Aines
- „ Itraconazol o Fluconazol VO (sos)
- „ Cirugía SOS

Infeccción en Hiponiquio

- „ La infección realmente comienza en el hiponiquio. Progresa al lecho.
- „ Causas frecuentes:
 - Onicólisis
 - Excesiva limpieza
 - Traumas
 - Defecto ungueal
 - Alt. Vasculares

Infección por pseudomona



Onicolisis inf.por pseudomona



Inf. Bacteriana post trauma



16 6:30PM

Psoriasis



Hoyuelos (Pitting)



Psoriasis



28 6:17 PM

Psoriasis



Psoriasis



Psoriasis



Tratamiento

- No existe tratamiento curativo .
- Esteroides tópicos :alta potencia oclusión efectos 2arios: decoloración- telangiectasias
- Esteroides intralesionales. 2.5 mg-cc. Cada 4 semanas
- Derivados Vit. D
- PUVA : 3-6 meses . Efectos colaterales: decoloración, onicolisis ,dolor.
- Antralina : mancha la ropa
- 5 Fluoracilo :Interfiere síntesis DNA. bid
- Tazaroteno
- Ciclosporina tópica
- Remoción
- Terapia sistémica

Terapias sistémicas

En psoriasis severa .

- n Metrotexato**
- n Retinoides**
- n Ciclosporina**
- n Biológicos**

Psoriasis en la uña

Biologicos

eficacia

Alefacept (Amevive®)

mala

Adalimumab (Humira®)

buena

Efaluzimab (Raptiva®)

no conocida

Etanercept (Enbrel®)

moderada

Infliximab (Remicade®)

buena

Korker et al JEADV 2006, 20: 1252-55

van den Bosch et al STEREO study , ELUAR annual scientific meeting,2007

Reich K et al.Lancet. 2005 366:1367-74

Lawry M. Biological therapy and nail psoriasis.Dermatol Ther. 2007;20 :60-7.

Complicaciones

- „ No está asociada con mortalidad .
- „ En casos severos presentan problemas funcionales y psicológicos
- „ Educación:
 - „ Mantenerlas secas
 - „ Evitar traumas
 - „ Visite : e medicine Psoriasis center
 - „ Centro de psoriasis

Liquen plano



Liquen plano



Liquen plano



Tratamiento

- „ Esteroides intralesionales
- „ Esteroides sistémicos
- „ Retinoides VO.
- „ Griseofulvina
- „ Puva

Pronóstico

- „ Reversible cuando está la inflamación
- „ Permanente : cicatriz en la matriz

Pigmentación externa



Verrugas periungueales



Verrugas periungueales

- „ Cirugía
- „ Imiquimod
- „ Dinitroclorobenceno
- „ DNCB mas Imiquimod
- „ Alternativas con otras inmunoterapias .
- „ Terapia Fotodinámica. Schroeter,Kaas.

J.Eu.Acad. Derm

2007 (Octubre)21 :1170-4

Drenaje hematoma



Drenaje



T Ungium



Aplicando úrea



Aplicación adhesivo



Retirando el adhesivo



Paquioniquia Congénita



Tratamiento con etretinato 1er caso mundial



Rondón Lugo, A.J., Somoza B

- „ Paquioniquia tratada con retinoides por vía oral
- „ Med. Cut. 1982 Vol. X :395-398

Biopsia Cuando y Como !!

- „ Confirmar el diagnóstico de dermatosis o tumor
- „ Explicar y saber pronóstico

Como

- „ Cada paciente debe ser evaluado de manera individual.
- „ Tomar biopsia solo de la zona que necesita clarificación diagnóstica
- „ Evitar cicatrices
- „ Suturar cuando sea posible

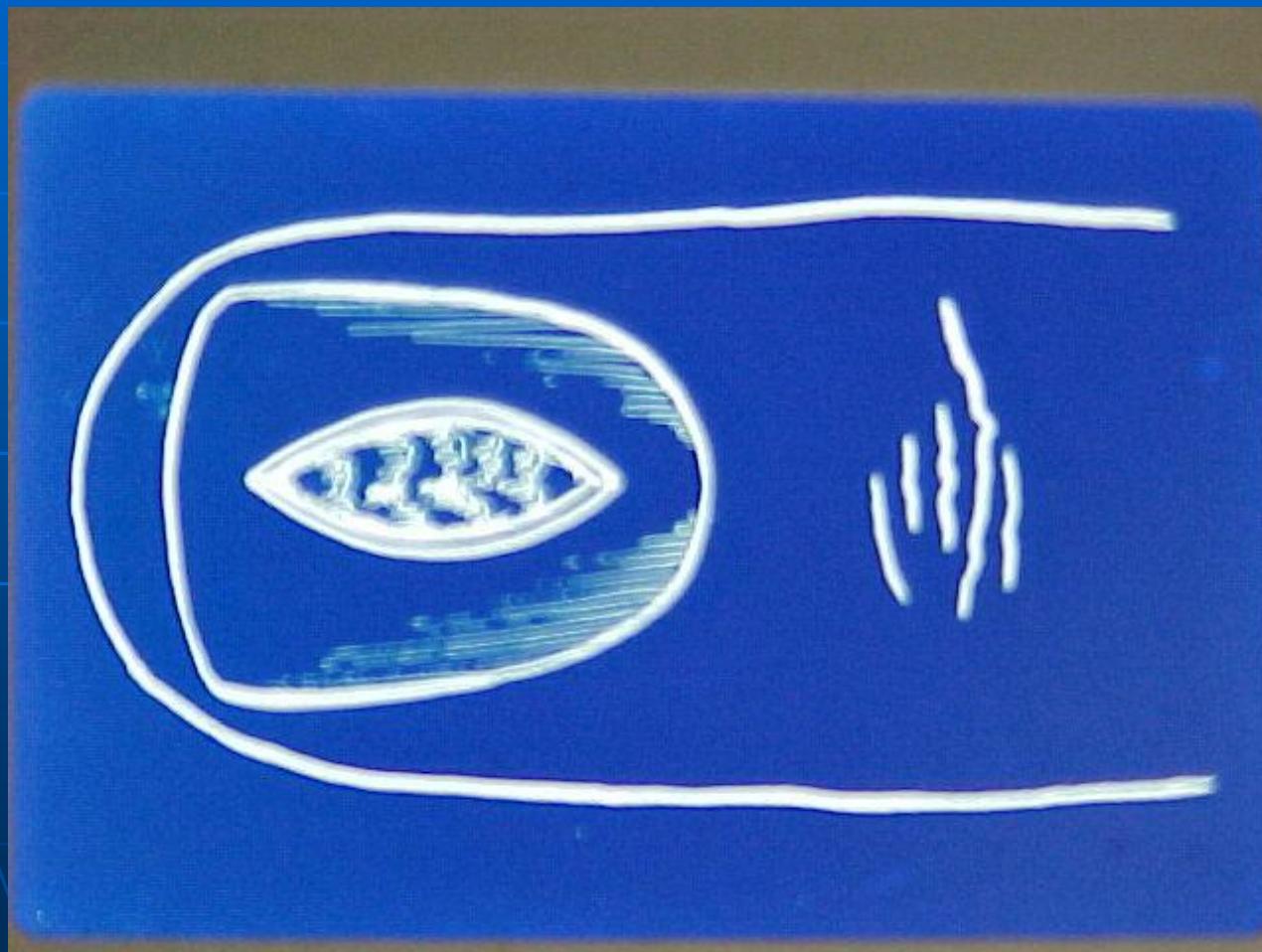
Como

- „ Explicar al paciente el procedimiento
- „ Evaluar riesgo-beneficio
- „ Exámenes de laboratorio previos
- „ Anestesia sin epinefrina

Como

- „ Punch
 - „ Incisional -Extirpación
 - „ Central longitudinal : Zaias NJ:the longitudinal nail biopsy . J Invest Dermatol 49 : 406 ,1967
- Lateral : Rondón Lugo 1978

Lesión en lecho



Lecho - Hiponiquio

- „ Puede ser con Punch o **bisturí**.
- „ Permite extirpación e histopatología
Generalmente se remueve la lámina total o
parcial . Es conveniente suturar .

Línea oscura



Melanoma

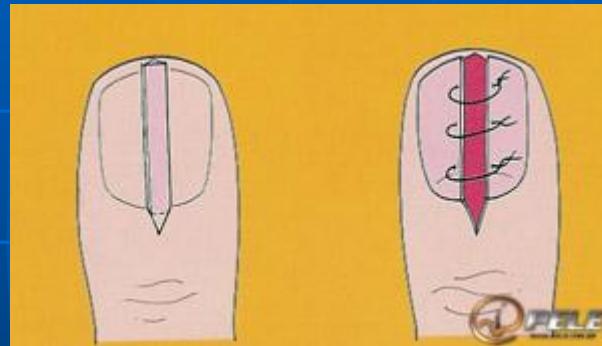


Biopsia total

Cuando se desee examinar todas las partes de la uña, lo mejor es biopsia longitudinal .

- Central :método Zaias
- Lateral :método Rondón Lugo

Tomado de I pele
Mdo Zaias.



A. J. RONDON LUGO, B. SANCHEZ DE REVELLO e I. CABELLO DE BRITO: Nuevo método
de biopsia de la uña
Med Cut. I.L.A. Vol. XI/1983; págs. 47-50

Nuevo método de biopsia de la uña*

ANTONIO JOSE RONDON LUGO

Adjunto del Servicio de Dermatología

BEATRIZ SANCHEZ DE REVELLO

Cursante de Postgrado de Dermatología

ISMERY CABELLO DE BRITO

Cursante de Postgrado de Dermatopatología.

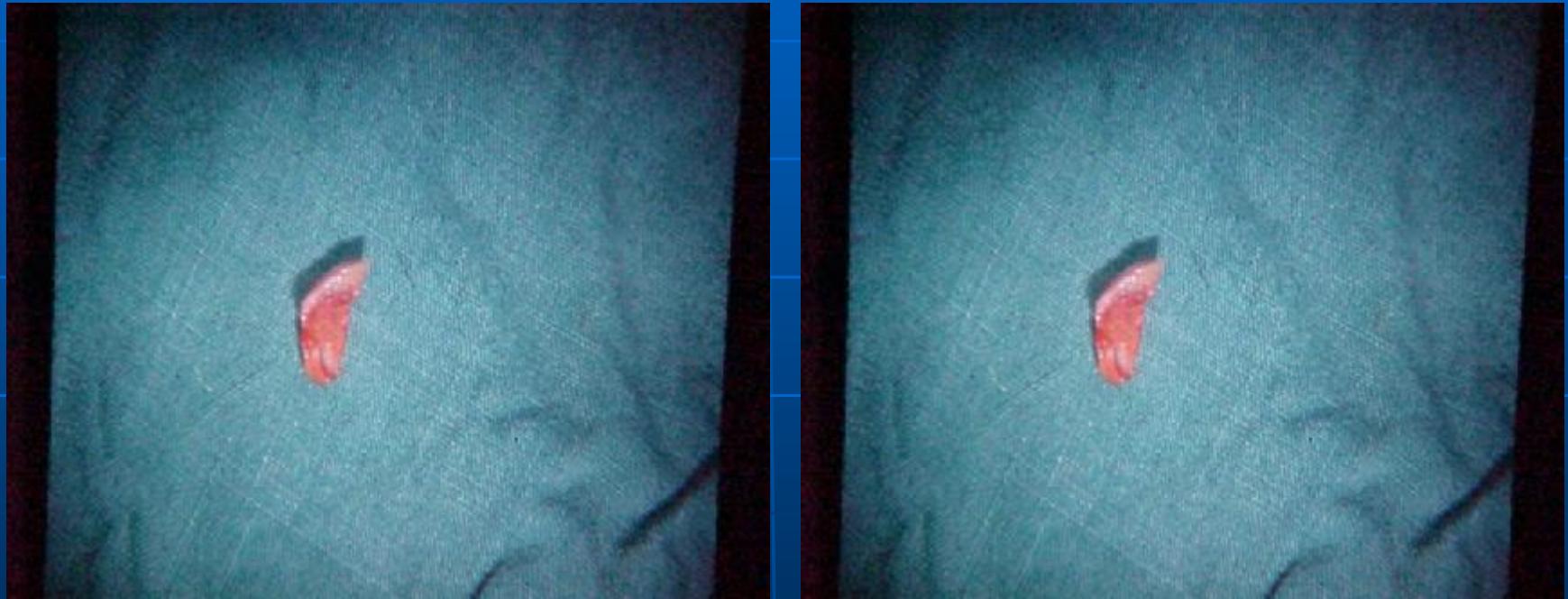
Biopsia ungueal

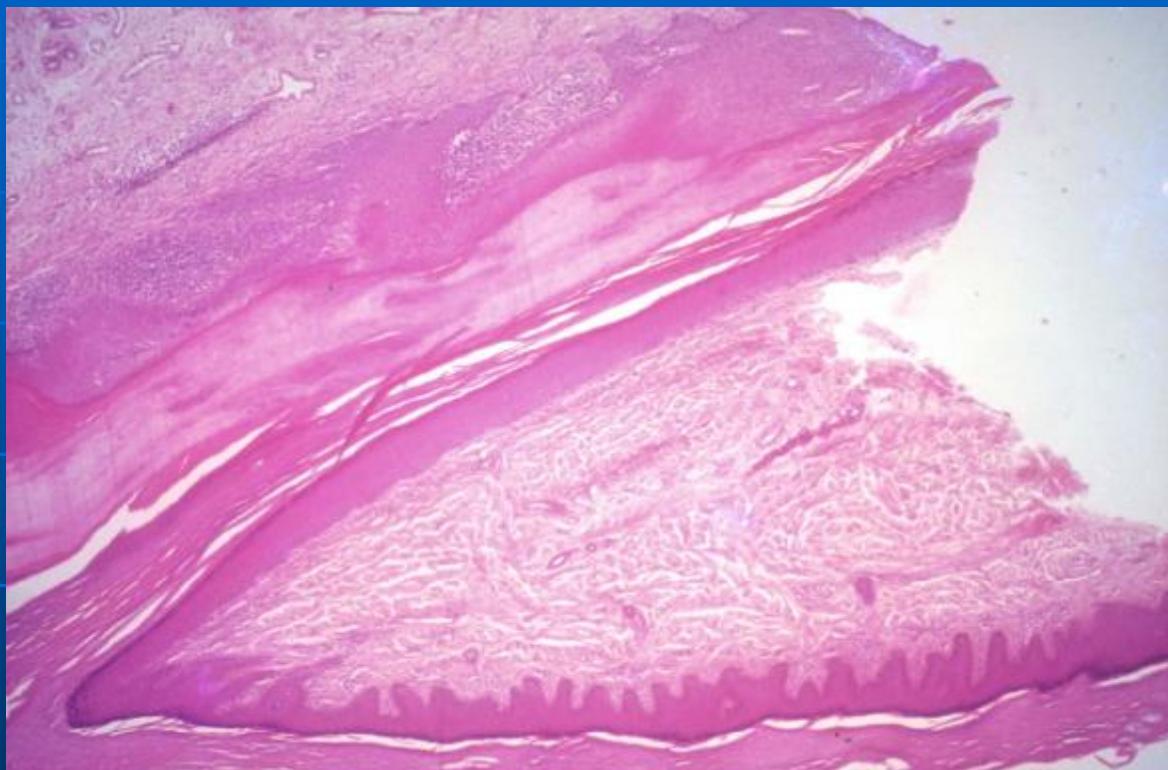


Biopsia



Muestra





Con Nardo Zaias Radla 2006



Bibliografía recomendada

- Zaias N
The nail in health and disease Spectrum publications 1980
- Pierre M
The nail Churcill Livingstone 1981
- Baran R, Drawber RPR, Tosti A, Haneke E. A text atlas of Nail Disorders – Diagnosis and Treatment. Oxford: Martin Dunitz; 1996. Scher RK, Daniel CR. Nails: Therapy, Diagnosis, Surgery. Philadelphia: B Saunders; 1997.
- Rondón Lugo : www.antoniorondonlugo.com

Grupo Internacional ATD

Invitación



GRUPO DE INVESTIGACION CLINICA EN TERAPEUTICA DERMATOLOGIA Y ESTETICA

XI JORNADAS DE ACTUALIZACION
en TERAPEUTICA DERMATOLOGICA y ESTETICA
Conferencia "Dr. Jacinto Convit"
25 al 27 de Junio de 2009
Eurobuilding, Hotel & Suites



XI JORNADAS DE ACTUALIZACION
TERAPEUTICA DERMATOLOGICA y ESTETICA
Conferencia "Dr. Jacinto Convit."
25 al 27 de Junio de 2009
Eurobuilding, Hotel & Suites



卷之三

www.buenosalrededor2013.com



Gracias



**Instituto de
Biomedicina**

dermatol@cantv.net
rondonlugo@yahoo.com
wwwantoniorondonlugo.com