

# Onicomiasis

**Benedito Pérez de Inestrosa T, Fernández Martín E, Vallecillos Pérez MM**  
**El Ejido. Almería**

La onicomiasis es una infección crónica y progresiva del aparato ungueal causada por hongos.

En la mayoría de los casos se trata de dermatofitos y reciben el nombre de *Tinea unguium*; con menor frecuencia son levaduras y hongos miceliales, que se localizan, generalmente, en las uñas con algún tipo previo de distrofia (onicomiasis por cándida).

Se encuentra asociada a menudo a otras infecciones cutáneas por dermatofitos, como la *Tinea pedis*, la *Tinea corporis* o la *Tinea cruris*. Las formas clínicas se consideran en función del hongo causal.

La forma subungueal distal y lateral es la más frecuente, casi siempre causada por dermatofitos y generalmente afecta a la primera uña del pie. Afecta, inicialmente, al hiponiquio y a los bordes laterales. Se extiende en dirección proximal y produce hiperqueratosis subungueal. La uña cambia de color y puede partirse, engrosarse o abombarse. En la parte inferior de la lámina ungueal se depositan restos de queratina alterada en forma de un detritus blanquecino. Finalmente, la uña puede afectarse profundamente y en su totalidad, incluida la matriz ungueal, y desprenderse. Es un proceso lento que puede afectar a una o varias uñas.

La especie más frecuentemente aislada es *Trichophyton rubrum*.

El diagnóstico microbiológico es esencial para su tratamiento, ya que varía en función del agente etiológico y el tipo de lesión ungueal. Se debe confirmar mediante cultivo micológico.

En su tratamiento se utilizan antifúngicos sistémicos y tópicos, la avulsión de las uñas afectadas y combinaciones de algunas de estas medidas. Los antifúngicos tópicos son menos eficaces que los sistémicos, aunque resultan mejor tolerados. Los antifúngicos por vía oral son más eficaces, pero su utilización está limitada, ya que pueden producir efectos adversos, graves en ocasiones, y ocasionar interacciones con otros tratamientos.

La combinación de terbinafina oral y amorolfina en laca es el esquema terapéutico de elección.

Figura 1



## BIBLIOGRAFÍA

1. Larruskain J et al. Onicomiasis: diagnóstico y tratamiento. *Inf Ter Sist Nac Salud* 2008;32:83-92.
2. Llambrich A, Lecha M. Tratamiento actual de las onicomiasis. *Rev Iberoam Micol* 2002;19:127-9.