

Lesiones ungueales en la artropatía psoriásica

Nail Lesions in Psoriatic Arthropathy

Nelsa Casas Figueredo¹ <https://orcid.org/0000-0002-5608-2776>

Orlando Antonio Cruz Cárcamo¹ <https://orcid.org/0000-0001-9014-2413>

Martha Leticia Álvarez Díaz^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-4085-6068>

¹Universidad de Ciencias Médicas. Hospital Docente Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: Marthaalvarezdz@gmail.com

Recibido: 23/05/2024

Aceptado: 27/05/2024

La artritis psoriásica (APs) se define como una artropatía inflamatoria crónica seronegativa, que se manifiesta en pacientes con psoriasis (Ps). La APs se presenta entre el 0,05 y el 0,25 % de la población general, y entre el 6 y el 42 % de los pacientes con Ps. A nivel articular puede cursar con afectación periférica, axial o mixta, provocando daño estructural con presencia de erosiones y entesófitos.^(1,2)

En el 40-60 % de los pacientes puede ser deformante y destructiva, con limitaciones funcionales y disminución de la calidad de vida. Hasta el 84 % de los pacientes con APs presentan manifestaciones cutáneas antes de la primera manifestación clínica evidente a nivel articular. La enfermedad de las uñas en pacientes con Ps ha reportado una prevalencia de 15 a 86 %, afectando una o todas las uñas de las manos y de los pies, puede aparecer antes del desarrollo de la enfermedad articular, considerándose un predictor de riesgo relevante para APs.^(3,4,5)

Se presentan imágenes de una variedad de lesiones ungueales de pacientes atendidos en la consulta del protocolo de espondiloartritis, que pueden contribuir a la sospecha diagnóstica de psoriasis ungueal, orientando al dermatólogo y al reumatólogo hacia un diagnóstico y un tratamiento temprano, con el objetivo de prevenir progresión del daño articular y mejorar la calidad de vida del paciente (fig. A, B, C, D, E, F, G, H, I).



A: *Pitting* u hoyuelos.



B: Onicólisis y discromía con parches de salmón.



C: Distrofia ungueal o *crumbling* y manchas rojas en la lúnula.



D: Traquioniquia.



E: Onicólisis, hiperqueratosis, cambio ungueales tipo mancha de aceite y *pits* ungueales.



F: Hiperqueratosis subungueal.



G: Tipo mancha de aceite.



H: Hemorragias en astilla.



I: Onicólisis.

Fig. A, B, C, D, E, F, G, H, I - Afección ungueal en pacientes con artropatía psoriásica

Referencias bibliográficas

1. Belinchón, L. Salgado-Boquete, A. López-Ferrer, M. Ferran, P. Coto-Segura, R. Rivera, *et al.* El papel del dermatólogo en el diagnóstico precoz de la artritis psoriásica: recomendaciones de un grupo de expertos. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2020;111(10):835-46. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.06.004>
2. Cárdenas-Hernández ML, Lacy-Niebla RM, Rodríguez-Henríquez P. Cambios ultrasonográficos tempranos de artritis psoriásica en pacientes con psoriasis y psoriasis ungueal. Un estudio comparativo con sujetos sin psoriasis. *Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica*. 2021 [acceso 12/04/2024];19(1):90-1. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=99027>
3. Chularojanamontri L, Pattanaprichakul P, Leeyaphan C, Suphatsathienkul P, Wongdama S, Bunyaratavej S, *et al.* Overall Prevalence and Prevalence Compared among Psoriasis treatments of Onychomycosis in Patients with Nail Psoriasis and Fungal Involvement. *BioMed Research International*. 2021:1-12. DOI: <https://doi.org/10.1155/2021/9113418>
4. Gallo L, Cinelli E, Fabbrocini G, Vastarella M, "A 15-year retrospective study on the prevalence of onychomycosis in psoriatic vs non-psoriatic patients: a new European shift from dermatophytes towards yeast," *Mycoses*, vol. 62, no. 8, pp. 659-64, 2019. DOI: <https://doi.org/10.1111/myc.12925>
5. Kaeley G, Eder L, Aydin S, Rich P, Bakewell C. Nail Psoriasis: Diagnosis, Assessment, Treatment Options, and Unmet Clinical Needs. *The Journal of Rheumatology*. 2021;48:1208-20. DOI: <https://doi:10.3899/jrheum.201471>

Conflicto de Intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.