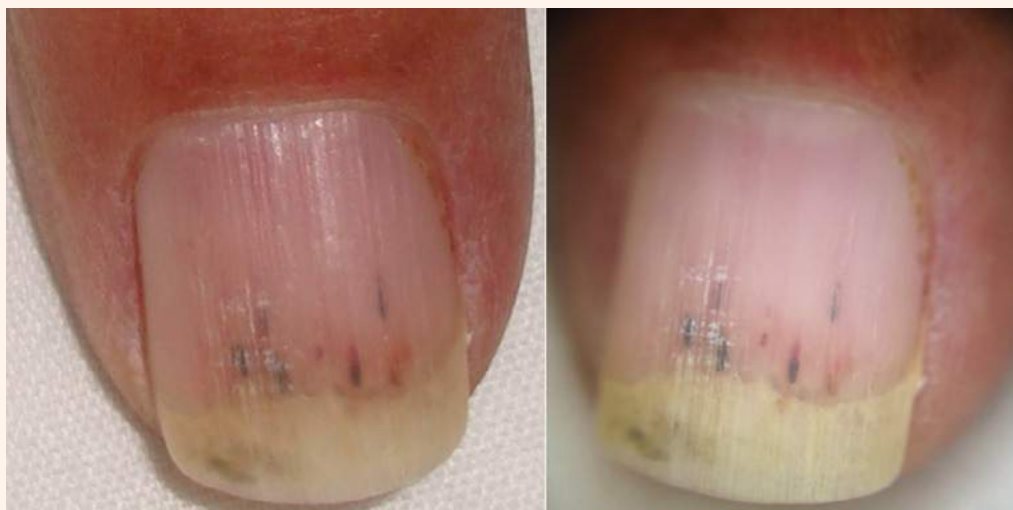


DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Hemorragias en astilla

P. Chang*



Las hemorragias en astilla se caracterizan por ser líneas longitudinales delgadas de color rojo, café-rojizo a negro que pueden medir de 2 a 3 mm de longitud por debajo de la uña, es la extravasación de la sangre de los capilares del lecho ungueal los cuales están orientados en forma longitudinal y reciben este nombre porque tienen la apariencia de una astilla por debajo de la uña.

Pueden manifestarse en uñas de manos o pies con predominio en las de las manos, a nivel proximal y distal siendo éste el sitio más frecuente y ser causadas por daño a la pared de los capilares, aumento de la fragilidad capilar, inflamación de los vasos (vasculitis) o por la formación de micro émbolos.

Dichas líneas pueden indicar enfermedades sistémicas si aparecen simultáneamente en casi todas o todas las uñas y en la porción proximal de la lámina ungueal, sobre todo en las de las manos.

Dentro de los factores que las desencadenan a nivel distal tenemos al trauma, psoriasis, onicomycosis y a nivel proximal a la endocarditis bacteriana, sepsis, enfermedades del tejido conectivo, artritis reumatoide, enfermedad renal crónica, embarazo, insuficiencia cardíaca congestiva, sepsis y medicamentos como quimioterapéuticos, retinoides, ganciclovir, anticoagulantes y tetraciclinas.

En la retinopatía hipertensiva puede observarse hemorragias lineales visibles también llamadas en astilla cuando se explora el fondo de ojo. Las hemorragias en astilla deben diferenciarse de otro tipo de hemorragias localizadas debajo de las uñas como los hematomas subungueales.

*Dermatóloga, Hospital General de Enfermedades IGSS
Correspondencia: pchang2622@gmail.com

Fecha de recepción: 09-10-2020
Fecha de aceptación: 29-10-2020
Fecha de publicación: 28-04-2021

IMAGES IN DERMATOLOGY

Splinter hemorrhages

P. Chang*



Splinter hemorrhages are characterized by thin red or reddish-brown to black longitudinal lines that measure 2 to 3 mm below the nail. They are an extravasation of blood from the nail bed capillaries, are longitudinally-oriented, and are called “splinters” because they have the appearance of a splinter below the nail.

They can appear in finger or toenails, but do so especially in the hands at proximal and distal level, being the latter the most frequent site. Its origin may be damage to the capillary wall, increased capillary fragility, vessel inflammation (vasculitis), or development of micro emboli.

These lines may be an indication of systemic diseases if they appear simultaneously in almost all or all nails, and in the proximal portion of the nail plate, especially in the hands.

Among the triggering factors that can be mentioned at distal level are trauma, psoriasis, and onychomycosis; and at proximal level, bacterial endocarditis, sepsis, connective tissue diseases, rheumatoid arthritis, chronic kidney disease, pregnancy, congestive heart failure, sepsis, and drugs such as chemotherapy, retinoids, ganciclovir, anti-coagulants and tetracycline can be mentioned.

In hypertensive retinopathy, visible linear hemorrhages, also called splinters, can be seen when examining the fundus. Splinter hemorrhages should be set apart from other types of localized bleeding under the nails, such as subungual hematomas.

*Dermatologist, Social Security General Hospital (IGGS)
Corresponding author: pchang2622@gmail.com

Date of receipt: 09-10-2020
Date of acceptance: 29-10-2020
Date of publication: 28-04-2021