

DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Onicosquicia

Patricia Chang



Paciente femenina de 50 años sin ningún antecedente familiar ni personal de importancia que consulta por una onicopatía localiza a uñas de los dedos anular, medio e índice derecho constituida por una separación en capas distal de las uñas.

La onicosquicia es el desprendimiento en capas o laminación del borde libre de las uñas también llamada onicosquisis o distrofia lamelar. Se presenta en el 27-35 % de la población normal y es una onicopatía frecuente especialmente en mujeres adultas también puede verse en niños. Se puede asociar a humedad constante, hay 2 tipos de onicosquicia la proximal y distal; la proximal puede ser causada por psoriasis, liquen plano y retinoides orales. La distal por sustancias químicas, en ancianos, humedad constante provocando hidratación y deshidratación, condrodisplasia puntacta ligado a X y policitemia vera. Puede estar relacionado con factores que dañan la adhesión intercelular de los corneocitos del plato ungueal, está expresada por el daño de los factores adhesivos de la uña.

La microscopia electrónica ha demostrado que la onicosquicia ocurre entre las capas de células que pueden ser producto del trauma repetido con disminución entre la adherencia de las capas celulares secundario a la disolución del cemento intercelular por lavado excesivo, uso de detergentes, solventes de jabones y de los barnices de las uñas. El diagnóstico de esta onicopatía es clínico, importante para tratamiento es la protección, hidratación de las manos y la eliminación de factores desencadenantes.

Int J Dermatol 2006; 45(12): 1447-1448. Baran R, Schoon D. "Nail fragility syndrome and its treatment". *J Cosmet Dermatol* 2004; 3(3): 119-121.

Chang P. Onicosquicia: informe de 20 casos. *Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica*. 2013;11(4):250-252.

Iorizzo M, Pazzaglia M, MPiraccini B, Tullo S, & Tosti A. (2004). Brittle nails. *Journal of Cosmetic Dermatology*, 3(3), 138-144. doi:10.1111/j.1473-2130.2004.00084.x

*Dermatóloga, Paseo Plaza Clinic Center
Correspondencia: pchang2622@gmail.com

Fecha de recepción: 9/4/2023
Fecha de aceptación: 9/29/2023

IMAGES IN DERMATOLOGY

Onicosquicia

Patricia Chang



A 50-year-old female patient with no family or personal history of importance consulted for a localized onychopathy of the nails of the ring, middle and right index finger, consisting of a separation of the distal layers of the nails.

Onychoschizia is the detachment in layers or lamination of the free edge of the nails also called onychoschizia or lamellar dystrophy. It occurs in 27–35% of the normal population and is a common onychopathy especially in adult women and can also be seen in children. It can be associated with constant humidity, there are 2 types of onychoschizia, proximal and distal; proximal onychoschizia can be caused by psoriasis, lichen planus and oral retinoids. Distal onychoschizia can be caused by chemicals, in the elderly, constant humidity causing hydration and dehydration, X-linked chondrodysplasia punctata and polycythemia vera. It may be related to factors that damage the intercellular adhesion of the corneocytes of the nail plate, expressed by damage to the adhesive factors of the nail.

Electron microscopy has shown that onychoschizia occurs between cell layers that may be the result of repeated trauma with decreased adhesion between cell layers secondary to dissolution of the intercellular cement by excessive washing, use of detergents, solvents, soaps and nail polish. The diagnosis of this onychopathy is clinical, important for treatment is the protection, hydration of the hands and the elimination of triggering factors.

Int J Dermatol 2006; 45(12): 1447–1448. Baran R, Schoon D. "Nail fragility syndrome and its treatment". *J Cosmet Dermatol* 2004; 3(3): 119–121.

Chang P. Onicosquicia: informe de 20 casos. *Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica*. 2013;11(4):250–252.

Iorizzo, M., Pazzaglia, M., MPiraccini, B., Tullo, S., & Tosti, A. (2004). Brittle nails. *Journal of Cosmetic Dermatology*, 3(3), 138–144. doi:10.1111/j.1473-2130.2004.00084.x

*Dermatologist, Paseo Plaza Clinic Center
Correspondence: pchang2622@gmail.com

Date of receipt: 9/4/2023
Date of acceptance: 9/29/2023