



Traumatismos del aparato ungueal

S. Carmès, C. Dumontier

El aparato ungueal, comúnmente denominado «uña», es en realidad un verdadero aparato anatómico único en su especie. Su fisiología, mal conocida, y su fisiopatología son totalmente independientes del dedo. Privilegio del ser humano y de algunos primates superiores, no sólo permite la adaptación a movimientos de alta precisión, sino que su aspecto estético ha cobrado una gran importancia con el paso del tiempo, tanto que numerosos pacientes no suelen soportar ninguna lesión secuelar. Los traumatismos ungueales son sumamente frecuentes; representan alrededor del 8% del total de las urgencias de la mano. Aunque las lesiones suelen ser benignas, cuando el tratamiento inicial es inadecuado o insuficiente pueden quedar secuelas estéticas y funcionales, en ocasiones muy invalidantes, cuyo tratamiento secundario de «recuperación» sólo puede ser aleatorio. Se detallarán los principios de tratamiento de las lesiones ungueales, desde las más simples, como los hematomas subungueales, hasta las pérdidas de sustancia complejas de la matriz. Ante todo, el tratamiento se basa en el conocimiento de la anatomía y la fisiología del aparato ungueal.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Todos los derechos reservados.

Palabras clave: Aparato ungueal; Anatomía del aparato ungueal; Fisiología del aparato ungueal; Traumatismo ungueal; Hematoma subungueal; Lesión del lecho de la uña; Injerto de matriz

Plan

■ Introducción	1
■ Aparato ungueal	2
Soporte osteoligamentoso sólido	2
Lámina ungueal	2
Perioniquio	2
Paroniquio	3
Vascularización e inervación del aparato ungueal	4
Fisiología del aparato ungueal	4
■ Estudio por imagen	4
■ Epidemiología	4
■ Principios quirúrgicos en traumatología ungueal	4
Principios de reparación quirúrgica	4
Ablación de la lámina	5
Reposición de la lámina	5
Creación de la «ventana» en la lámina	5
Sustitución de la lámina	5
Fijación de la lámina o de su sustituto	5
Desbridamiento	5
Apósito	5
Informaciones al paciente y prescripciones en el momento del alta	5

■ Tratamiento de las lesiones	6
Hematoma subungueal	6
Cuerpo extraño subungueal	6
Avulsión simple de la lámina	6
Lesión por aplastamiento	6
Pérdida de sustancia aislada del lecho. Caso en que el lecho queda unido a la lámina	7
Pérdida de sustancia aislada del lecho	8
Pérdida de sustancia distal	8
Lesiones de la matriz	8
Lesiones del pliegue proximal	10
■ Conclusión	10

■ Introducción

Conviene tener presente dos principios fundamentales que justifican la reparación minuciosa y lo más anatómica posible del aparato ungueal, así como sus aspectos funcional y estético.

La calidad del tratamiento inicial es la única garantía del mejor resultado; piénsese lo difícil que puede ser desabotonar una camisa con un dedo desprovisto de lámina ungueal.

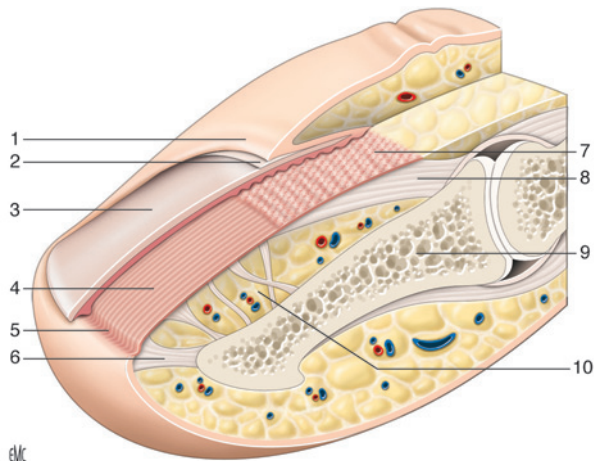


Figura 1. Aparato ungual y sistema de soporte. 1. Pliegue proximal o eponiquio; 2. cutícula; 3. lámina ungual; 4. lecho de la uña; 5. hiponiquio; 6. ligamento hiponiquial; 7. matriz ungual; 8. ligamento matricial (de Guéro); 9. falange distal o soporte óseo; 10. dermis subungual bien vascularizada.

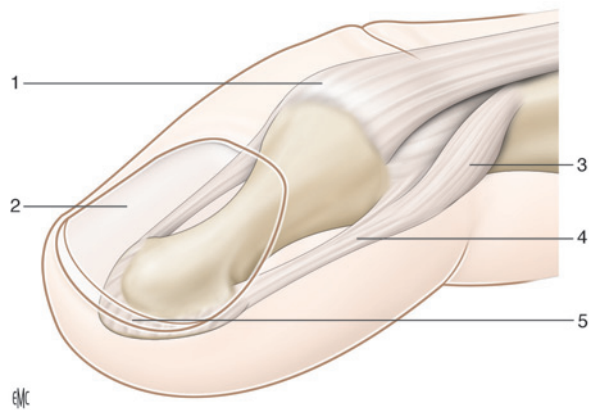


Figura 2. Estructuras ligamentosas que permiten la fijación del aparato ungual en el plano transversal. Los ligamentos falangofalángicos descritos por Flint establecen el límite entre el pulpejo y el aparato ungual, al que estabilizan. 1. Fibras terminales del aparato extensor; 2. proyección de la lámina de la uña; 3. ligamento colateral; 4. ligamento interóseo lateral de Flint; 5. ligamento hiponiquial.

■ Aparato ungual

Posee una anatomía compleja para un órgano muy pequeño [1-4].

Soporte osteoligamentoso sólido

El soporte es la falange distal de base articular, diáfisis alargada y punta achatada en «herradura». El aparato ungual está sólidamente fijado al soporte, del cual está separado sólo por una dermis bien vascularizada, sin tejido subcutáneo, y por un aparato ligamentoso muy potente (Figs. 1 y 2).

Lámina ungual

La lámina ungual es producida exclusivamente por la matriz [5,6]. Se trata de un conglomerado de células córneas dispuestas en estratos, de estructura queratinosa, parcialmente translúcida y con una superficie por lo general lisa y brillante. La cara profunda presenta ranuras lon-

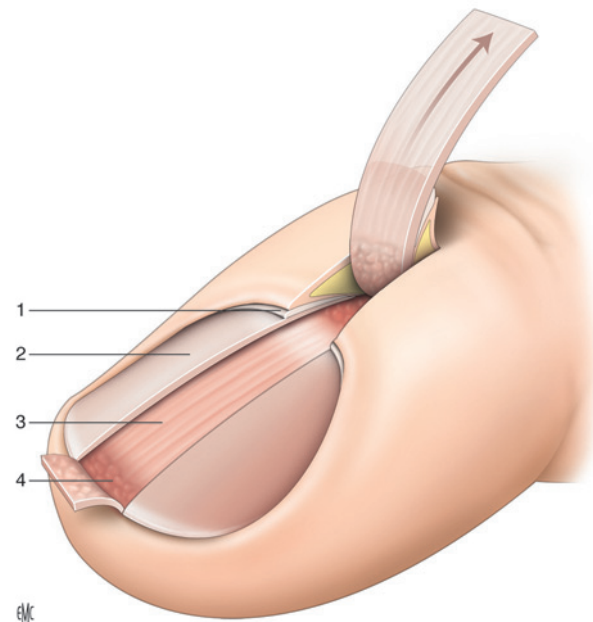


Figura 3. El perioniquio, o conjunto de los tejidos situados debajo de la lámina, comprende en sentido proximal-distal la matriz, el lecho de la uña y el hiponiquio. Observese que los surcos del lecho se corresponden con los de la cara profunda de la lámina ungual y determinan su adherencia. 1. Pliegue proximal con cutícula; 2. lámina de la uña; 3. lecho de la uña; 4. hiponiquio.

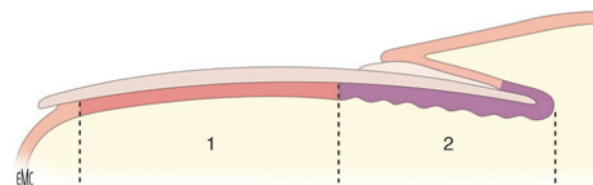


Figura 4. Matriz, una de cuyas partes cubre la lámina en la cara profunda del pliegue proximal. 1. Lecho ungual; 2. matriz.

gitudinales que contribuyen a sujetarla al lecho ungual subyacente. El límite distal de esta zona de adherencia es el hiponiquio [7].

La lámina es cóncava tanto en sentido longitudinal como transversal. Está formada por tres capas, mide 0,5 mm de grosor y contiene un 20% de agua.

La forma de la lámina depende directamente de las estructuras subyacentes y de la integridad de los pliegues. Tiene una flexibilidad tal que queda intacta tras diversos traumatismos, aunque éstos producen lesiones de las estructuras subyacentes. Por lo tanto, hay que extraerla cuando el mecanismo de un traumatismo pueda hacer temer lesiones del perioniquio.

Perioniquio

Se denomina perioniquio al conjunto de los tejidos situados sobre el soporte; se disponen en un mismo plano longitudinal y de forma continua desde la zona proximal a la distal [5,6] (Fig. 3).

Matriz

Es la única estructura capaz de producir la lámina y no puede ser sustituida por ningún otro tejido. Esta estructura se encuentra por debajo de una pequeña zona cutánea proximal denominada eponiquio o pliegue proximal. Tiene un aspecto liso y brillante. Se divide en dos partes anatómicas de importancia diversa (Fig. 4) [6,7].

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4053327>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4053327>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)