



ONICOTILOMANIA

DIANA ISABEL MORA GUEVARA

R2 DERMATOLOGÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CASOS PRESENTADOS POR LA DRA. SEIDEL

CASO 2313



CONSULTA POR LOS
"HONGOS" DE LAS UÑAS .
MIL TTOS PREVIOS



CASO 3289




AMBAS
MUJERES.
5 DECADA DE LA
VIDA.
SE
TRAUMATIZAN
PARA LIMPIAR
LOS "HONGOS".

Encontramos también varios pacientes en nuestra consulta del Hospital La Samaritana y quisimos revisar este interesante tema

INTRODUCCIÓN

¿Dermatológico > Psiquiátrico? Psoriasis, Dermatitis atópica, Acné, Urticaria.

¿Psiquiátrico > Dermatológico? Depresión mayor, Trastorno Obsesivo compulsivo, Trastorno dismórfico corporal.



«Conductas repetitivas orientadas al cuerpo»
Desordenes obsesivos compulsivos

- Hábito ≠ Patología

DEFINICIÓN

Wilson 1875 - Dermatotilomania
Rascado cutáneo compulsivo.

Alkiewics 1934 - Onicotilomania
Daño inducido a la uña excesivo.

Griego: Onycho (uña), Tillo
(halar), Mania (locura)

Espectro impulsivo - compulsivo



IMPULSIVIDAD / COMPULSIVIDAD

IMPULSIVIDAD

Control no efectivo –
Resultando en un
comportamiento desinhibido.

- Explosivo
- Placentero

COMPULSIVIDAD

Exceso de control
Resulta en un comportamiento
inhibido.

- Planeado
- Reducir ansiedad

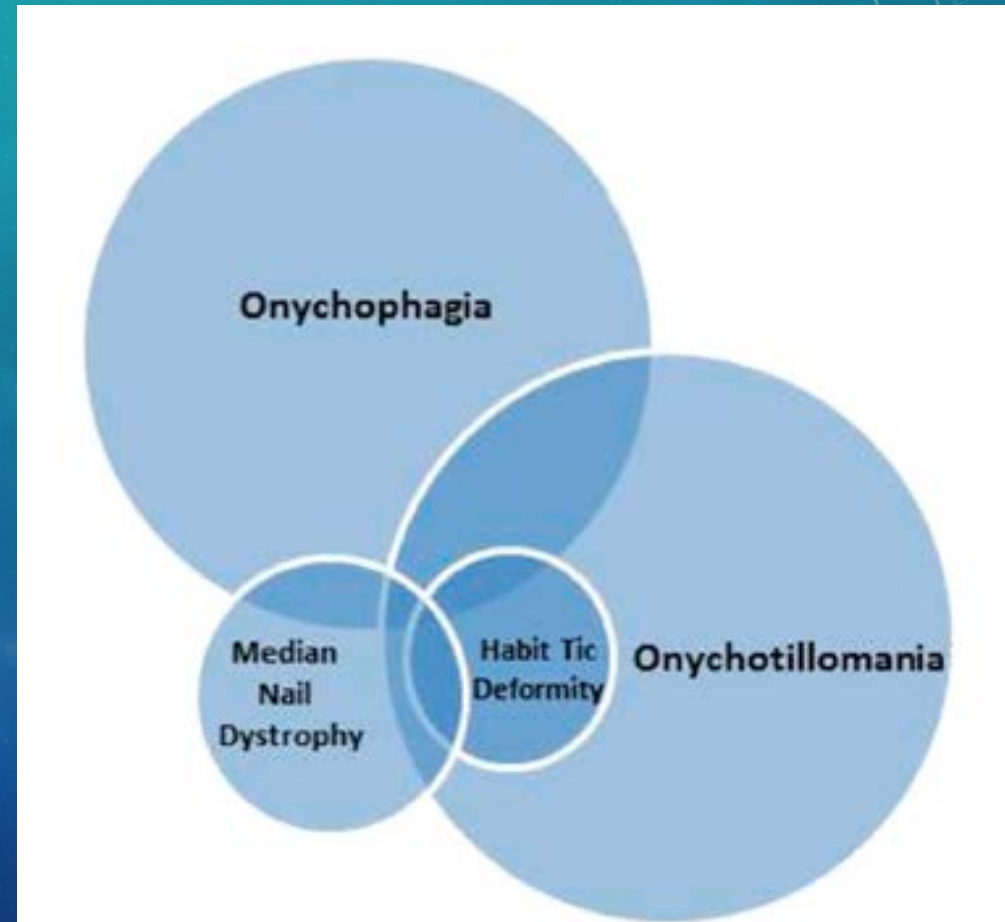
Diferente tratamiento
Diferentes comorbilidades

Disorder	ICD 10	DSM V
Obsessive-compulsive disorder	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Primarily compulsive thoughts or obsessional rumination (F42.0) ▶ Primarily compulsive actions/ rituals (F42.1) ▶ Combination of compulsive thoughts and actions (F42.2.) 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Obsessive-compulsive disorder (OCD): 300.3 ▶ Specification of the capability to understand/ realize ▶ Specification of a tic disorder as comorbidity
Body dysmorphic disorder	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Classifiable as a form of hypochondriac disorder (F45.21) in the category of somatoform disorders 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Body dysmorphic disorder (BDD): 300.7 ▶ Specification of muscle dysmorphia ▶ Specification of the capability to understand/ realize
Trichotillomania	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Classifiable under abnormal habits and impulse control disorder (F63.3) 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Trichotillomania (hair-pulling disorder): 312.39
Dermatillomania (skin picking)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ No explicit mention, but classifiable under other abnormal habits and impulse control disorder (F63.8) or ▶ Under factitious dermatitis (L98.1) (including neurotic excoriation) 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Excoriation disorder (skin picking disorder): 698.4

No hay claridad en la clasificación de la onicotilomanía, se considera mas en el espectro Impulsivo (Conductas repetitivas orientadas al cuerpo)

CONDUCTAS REPETITIVAS ORIENTADAS AL CUERPO

Onicofagia	65.4%
Onicotilomania	59%
Succionar los labios	50%
Enroscar el pelo	39.7%
Morderse las mejillas	23.1%
Espasmos de los parpados	15.4%
Atracón de comidas	9.0%
Mecer el cuerpo	9.0%



ONICOFAGIA

Morderse las uñas.
Inicia en infancia o adolescencia y permanece.
Predomina en manos.

Etiología:
Espectro **Obsesivo compulsivo** – Trastornos de ansiedad
Dificultades en la evolución de la etapa oral del desarrollo.

7 – 10 años: 20-33%
Adolescencia: 45%
Adulthood: 21.5%
Relación familiar



ONICOFAGIA



Lamina y lecho cortos
Hiponiquio distorsionado
Pliegue distal
Melanoniquia por activacion
traumatica

Asociado a perionicofagia
- Paroniquia



COMORBILIDADES

Deficit de atención e hiperactividad 74.6%
Desorden oposicional desafiante 36.0%
Desorden de ansiedad 20%

Paroniquia aguda y crónica
Queloides
Osteomielitis
Resorción de raíz apical de los
dientes
Destrucción alveolar
Mala oclusión



DEFORMIDAD POR TIC



Cambios de lamina ungueal
por daño externo

Hábito de empujar la cutícula
Clásicamente pulgares
El paciente no se da cuenta

DEFORMIDAD POR TIC



Exposición de la matriz
Lúnula piramidal
Depresión central con surcos
transversales

Raramente asociado a trastornos
impulsivos o compulsivos.
Hábito.
Reversible.

DEFORMIDAD POR TIC



TRATAMIENTO

- Cinta oclusiva
- SSRI

Raramente asociado a trastornos impulsivos o compulsivos.

Hábito.

Reversible.

DISTROFIA UNGUEAL MEDIA DE HELLER

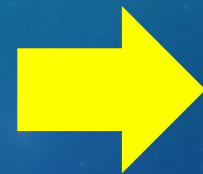


Traumatismo autoinflingido
Mecanismo no claro
Hendidura media profunda
Surcos oblicuos

ONICOTILOMANIA

Severa conducta **impulsiva** e infrecuente, el paciente **arranca consistentemente la lámina unguilar a tiras con o sin ingestión ulterior de ellas**; puede dar como resultado pérdida definitiva u onicodistrofia permanente.

Prevalencia desconocida
50 veces menos que onicofagia



Estudio 339 estudiantes universitarios
49.5% Onicofagia
0.9% (3) Onicotilomania

ONICOTILOMANIA



Melanoniquia
Pigmentacion del lecho ungueal
Macrolunula
Pliegues periungueales eritematoso,
escoriados



ONICOTILOMANIA

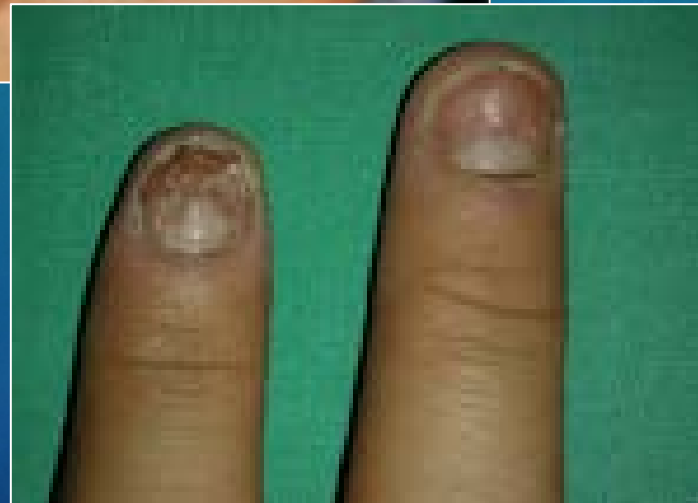


Lámina ungueal

Puede afectar de manera asimétrica
uñas aisladas

Parecen deformadas
(convexas con aspecto de pico de loro,
cóncavas con aspecto de coiloniquia,
plegadas transversalmente)

- Laminadas, desgastadas,
- Fisuradas longitudinalmente
- Arrancadas

ONICOTILOMANIA



Lamina ungueal arrancada
Onicodistrofia
Paroniquia cronica
Hemorragias y cicatrices

ONICOTILOMANIA

DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES

- Liquen plano
- Psoriasis
- Distrofia de las 20 uñas
- Epidermolisis bullosa adquirida
- Onicomycosis

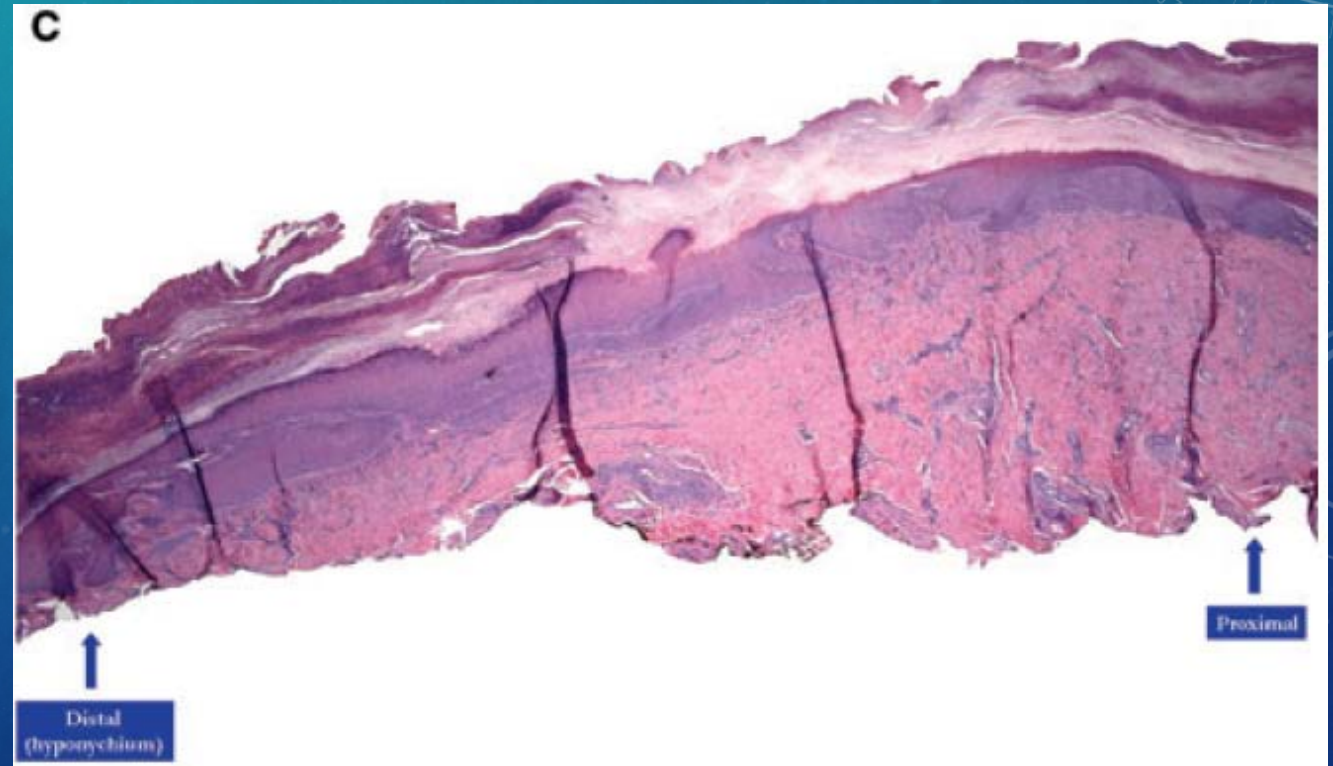


ONICOTILOMANIA

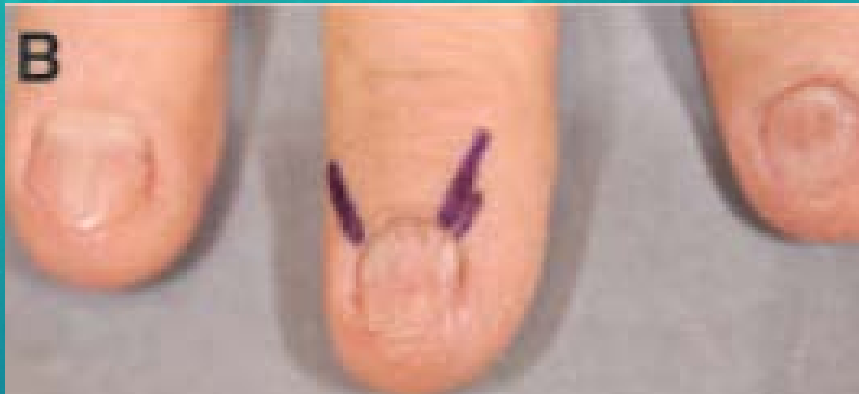


HISTOPATOLOGIA

- Cambios inespecificos
- Similares a liquen simple o prurigo
- Acantosis con hiperqueratosis e hipergranulosis sin infiltrado inflamatorio.

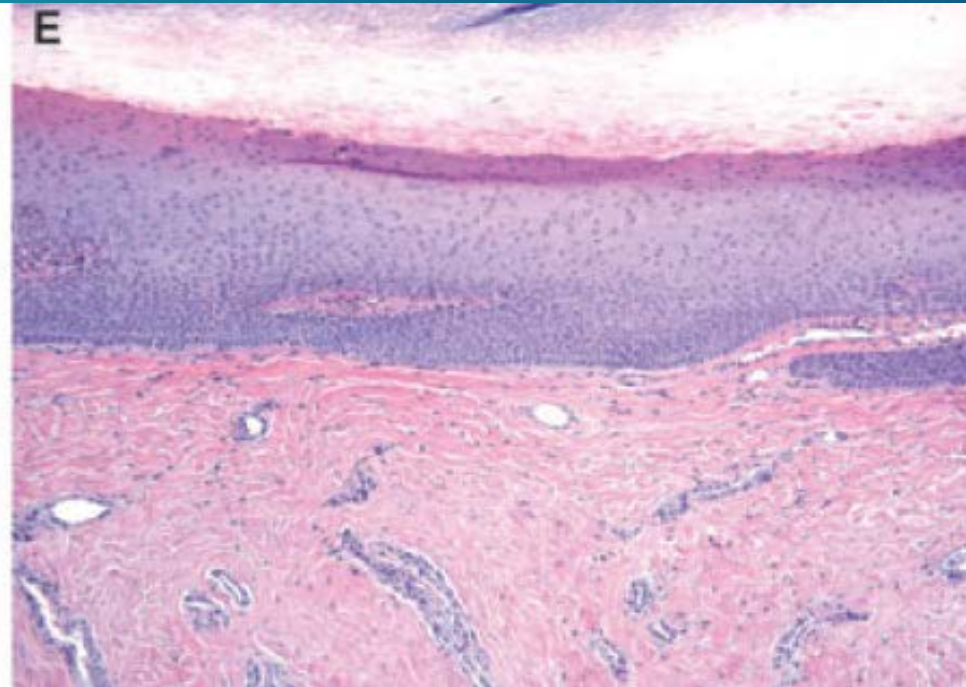
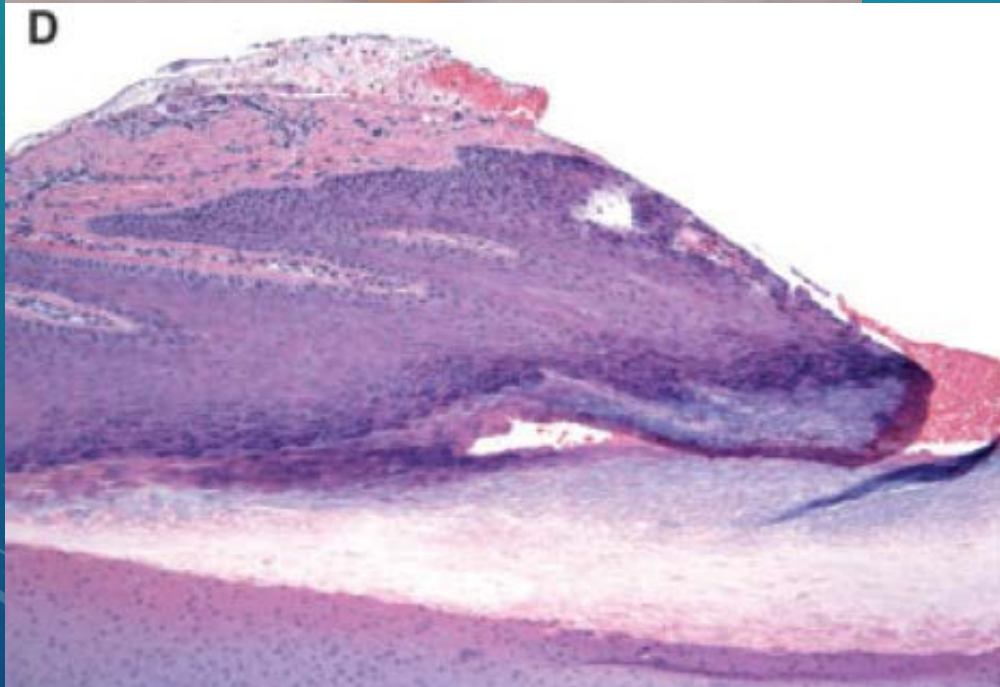


ONICOTILOMANIA



HISTOPATOLOGIA

- Cambios inespecificos
- Similares a liquen simple o prurigo
- Acantosis con hiperqueratosis e hipergranulosis sin infiltrado inflamatorio.



ONICOTEMNOMANIA

Tendencia a cortar las uñas extremadamente cortas, incluso has su región más proximal. Variante extrema.



OTRAS VARIANTES

ONICODAKNOMANIA

Morderse las uñas entre premolares o caninos.

Lamina con depresiones, irregularidades y leuconiquia.

Psiquiátrico.

DESGASTADAS

Adelgazamiento distal

Fricción.

ONICOTEIROMANIA

Laminas ungueales extremadamente delgadas que se desprenden con facilidad por fricción excesiva (limado).



TRATAMIENTO

Table 5 Summary of non-pharmacological treatment

Treatment method	Definition
Occlusive dressings	Occlusion of the nails from trauma, i.e., 'Unna Boot' [6], band aids, micropore dressing
Cyanoacrylate adhesives or 'super glue'	Glue to be placed on the proximal nail fold, as a barrier to trauma, as well as microbiological infiltration [4]
Cognitive behavioral therapy	Encompasses awareness of activity, warning signs, and development of a distracting competing response [34]

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

- N Acetilcisteina (series de casos, falla en ensayos clínicos)
- Inhibidores selectivos de la receptación de serotonina
- Antidepresivos tricíclicos
- Antipsicóticos típicos

****Manejo integral con psiquiatría****