

## SECCION DE OBSERVACIONES CLINICAS

### LEUCONQUIA. A PROPOSITO DE UN CASO

\* Dr. José de Jesus Jimenez Olavarrieta

\*\* Dra. Nelly Gómez

Es muy posible que en grandes centros de dermatología de las grandes ciudades del mundo esta condición no sea rara.

Sin embargo, la estamos reportando porque en los 42 años que he estado ligado al Hospital José María Cabral y Baez, es la primera vez que vemos esta condición.

Hemos revisado muchos libros en busca de información sobre esta condición y podemos decir que hemos encontrado poco.

En la bibliografía citada solamente reproduciremos lo mas importante de las tres primeras citas, ya que las tres últimas nos brindan mas bien la definición de la condición.

Andrews<sup>1</sup> señala que "Leuconiquia significa uñas blancas.

Cuatro formas se han reconocido:

- L. Punctata
- L. Striata
- L. Parcial
- L. Total

La variedad punteada es la mas común y puede ocurrir en personas normales con uñas normales, o puede ser causada por traumas, infecciones por hongos, desordenes sistémicos como fiebre tifoidea, nefritis y triquinosis.

La L. Striata (estriada) puede ser hereditaria.

La L. Parcial puede ocurrir en tuberculosis, nefritis, Enf. de Hodgkin y Lepra.

La L. Totalis puede ser hereditaria.

Albright y Wheeler creen que esta condición resulta de una anomalía en la matriz de la uña. Es todo lo que dice este tremendo libro de dermatología<sup>1</sup> de 1,027 páginas.

En la segunda cita<sup>2</sup> dice :

"La leuconiquia puede ser congénita o adquirida. Puede ser total, parcial, estriada y puntiforme; esta última la variedad más común.

Las formas congénitas heredadas son autosómicas dominante.

La L. Total es muy rara.

Las formas adquiridas pueden ser secundarias a enfermedades generales. A veces los traumas tienen que ver.

Muchas explicaciones han sido señaladas aunque ninguna es satisfactoria. Se cree que el color blanco se debe a queratinización incompleta, permitiendo que restos de núcleos permanecieran en la base de la uña. Esta condición debe ser diferenciada de infecciones por hongos y palidez por hipoalbuminemia." Fin de la cita.

La cita No. 3 publicada en 1993<sup>3</sup> dice:

" La leuconiquia es una anomalía que se origina en la matriz de la uña, la cual aparece

\* Jefe del Servicio de Medicina Interna, Hospital Regional Universitario José María Cabral y Baez, Santiago, Republica Dominicana

\*\* R 2 de Medicina Interna, Hospital Regional Universitario José María Cabral y Baez, Santiago, Republica Dominicana



FIGURA No. 1.- R B L , MASCULINO DE 18 AÑOS, NATURAL DE SANTIAGO, MOSTRANDO SU UÑAS BLANCAS (LEUCONQUIA).

blanca. Puede tomar cuatro formas:

Toda la uña blanca, líneas transversales o longitudinales, o puntos blancos aislados. Dentro de las causas de la leuconiquia verdadera están:

Traumas, psoriasis, dermatitis exfoliativa, gota, intoxicación por metales pesados, fallo renal.

La falsa leuconiquia (Pseudo L.) puede ser debida a hongos." Fin de la cita.

### PRESENTACION DEL CASO

R B L de 18 años, masculino, raza negra, soltero, natural de Santiago, de ocupación distribuidor de embutidos, cuyo expediente en el Hospital José María Cabral y Baez es el No. 49-24-98, fue ingresado al hospital por presentar dolor en el epigastrio despues de ingerir ciertos alimentos, el cual se acompañó de náuseas y vómitos repetidos.

En sus antecedentes personales patológicos tenemos sarampión al año de edad, paperas a los

cuatro años y salmonelosis a los 14.

Muy temprano en su vida se le presentó un punteado blanco a nivel de las uñas de las manos con el aspecto de bandas o estrías transversales, el cual se fue diseminando hasta incluir todas las uñas de las manos, excepto el pulgar.

No hay antecedentes de intervenciones quirúrgicas, alergias, transfusiones de sangre o traumas. Niega el uso de tabaco o alcohol.

En su historia familiar nadie presenta el tipo de uñas que el tiene.

Su madre presentó un Accidente Cerebro Vascular, su abuela paterna es diabética e hipertensa. Una tia paterna es también diabética e hipertensa.

Tiene un hermano aparentemente sano.

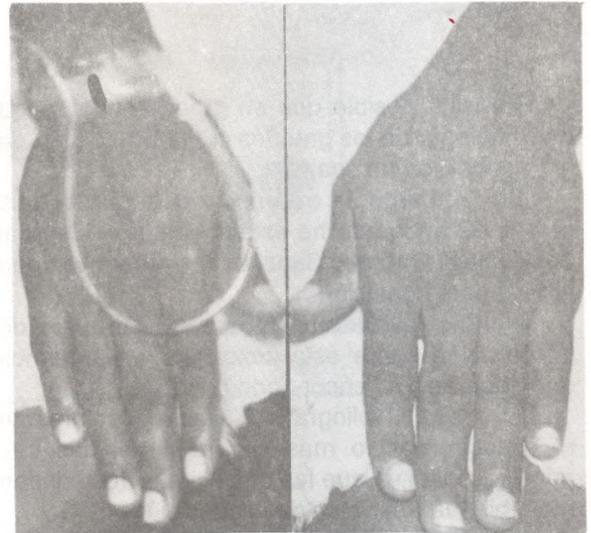


FIGURA No. 2.- VISTA DE CERCA DE LAS MANOS DE R B L, MOSTRANDO SUS UÑAS BLANCAS.

Su examen físico fue normal.

Por su afección se le colocó una sonda nasogástrica que luego fue retirada, ya que su evolución fue satisfactoria.

Debemos destacar que las uñas de sus pies eran normales y no presentaban la coloración de las de las manos.

Estamos pues en presencia de un caso de Leuconiquia, algo muy raro en la consulta de un internista.

### REFERENCIAS

- 1.- Domanos A. En Andrews' Diseases of the skin. 6th Ed., W B Saunders & Co. Philadelphia 1971, pag 876

- 2.- Rook A, Wilkinson D S. Textbook of Dermatology Vol II. 2nd Ed., Blackwell Scientific Publications. Oxford and Edimburgh, England, 1969, pag 1439
- 3.- Baran R. Nails appearance and therapy. Martin Dunitz Ltd, London, 1993, pag 17
- 4.- Suros J. Semiología Médica y Técnica Exploratória. Salvat Editores, Barcelona, 1957, pag 54
- 5.- Pardo Castelló V. Dermatología y Sifilografía. 4ta Ed., La Habana, 1953, pag 1501
- 6.- Lewis G M. Dermatología Clínica. Salvat Editores, Barcelona, 1956, pag 240