



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/1088 - MIS UÑAS SON AMARILLAS

P. de la Fuente Laso<sup>a</sup>, L. González Gómez<sup>b</sup>, J. Lecumberri Muñoz<sup>c</sup>, M. Martino Blanco<sup>d</sup>, A. Sánchez Calvo<sup>e</sup> y V. García Faza<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Cabueñes. Centro de Salud Contrueces. Gijón. Asturias. <sup>b</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de la Calzada. Gijón. Asturias. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Contrueces. Gijón. Asturias. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Coto. Gijón. Asturias. <sup>e</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Cabueñes y Centro de Salud Natahoyo. Gijón. Asturias. <sup>f</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Llano. Gijón. Asturias.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 70 años, ama de casa, fumadora activa (35 paq/año) que presenta como antecedentes hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca, SAHS, EPOC leve con varios episodios de bronquitis y neumonía en el último año. Su tratamiento es furosemida, enalapril, omeprazol, budesonida y salbutamol. Acude a nuestra consulta porque su familia le repite constantemente que tiene las uñas muy amarillas y deformadas. Interrogamos a la paciente refiriendo esta coloración en uñas de pies y manos desde hace años habiendo recibido tratamiento antimicótico sin éxito por lo que no vuelve a consultar. Además presenta en las últimas semanas aumento de su disnea y edemas en miembros inferiores ajustando diuréticos sin mejoría clara. En el último ingreso se observó un derrame pleural derecho con características de exudado, en seguimiento por Neumología.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, buena hidratación, coloración y perfusión, eupneica en reposo. Auscultación cardiaca: Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos. Auscultación pulmonar crepitantes bilaterales con disminución del murmullo en base derecha. Abdomen anodino. Extremidades: uñas de pies y manos color amarillo, engrosadas con crecimiento lento, ausencia de cutícula. Linfedema sin fóvea en ambas piernas con pulsos distales presentes. Hemograma, bioquímica, VSG, FR, PCR, anticuerpos antinucleares, IgG y coagulación fueron normales. Rx de tórax: derrame pleural derecho. EKG: ritmo sinusal sin alteraciones.

**Juicio clínico:** Síndrome de las uñas amarillas.

**Diagnóstico diferencial:** Paiquioniquia traumática. Onicomicosis.

**Comentario final:** Nuestra paciente presentaba un síndrome de uñas amarillas con episodios de afectación bronquial y linfedema como otros síntomas del mismo. Las pruebas complementarias eran normales, no mejoraba ante los tratamientos sintomáticos (inhaladores, diuréticos, antimicóticos) para sus diferentes síntomas de manera aislada por lo que integrando la historia clínica y la exploración de manera global se llegó a este diagnóstico. Se instauró tratamiento con vitamina E y

toracocentesis de nuevo, con mejoría.

### **Bibliografía**

1. Fitzpatrick. Dermatología en Medicina General, 7ª ed. Madrid; Panamericana, 2009. p. 1450.

**Palabras clave:** Derrame pleural. Linfedema. Uñas amarillas.