

# Uñas en Tabla de Lavar

Las uñas en tabla de lavar, también conocidas como líneas de Muerchke, se refieren a la apariencia de bandas o surcos transversales, blancos y brillantes que corren paralelos a la lúnula (el área blanca en forma de media luna en la base de la uña). Estas bandas son típicamente no palpables y aparecen debido a alteraciones temporales en la actividad de la matriz ungueal. Aunque estas líneas son frecuentemente asintomáticas, pueden ser indicativas de condiciones sistémicas subyacentes, lo que hace que su reconocimiento y evaluación sean clínicamente importantes.

## Etiología de las Uñas en Tabla de Lavar

La presencia de uñas en tabla de lavar está principalmente asociada con enfermedades sistémicas que causan alteraciones en la síntesis de proteínas o en la salud general de la matriz ungueal. Estas líneas se consideran un signo de crecimiento ungueal interrumpido, a menudo debido a una reducción transitoria del flujo sanguíneo hacia la matriz ungueal o un cambio temporal en el estado nutricional o metabólico. Las causas comunes incluyen:

- **Hipoalbuminemia:** Una disminución en los niveles de albúmina sérica, que frecuentemente resulta de enfermedad hepática, síndrome nefrótico o desnutrición, es una de las causas más frecuentes de las líneas de Muerchke. La hipoalbuminemia conduce a una reducción en la presión osmótica coloidal dentro de los vasos sanguíneos, impactando la entrega de nutrientes a la matriz ungueal y contribuyendo a la apariencia característica de estas líneas.
- **Enfermedad Renal y Hepática:** Condiciones como la enfermedad renal crónica y la cirrosis han sido fuertemente vinculadas al desarrollo de uñas en tabla de lavar debido a su impacto en la síntesis de proteínas y la circulación.
- **Deficiencias Nutricionales:** Las deficiencias severas en proteínas, especialmente aquellas esenciales para la producción de queratina (como la biotina y el zinc), pueden llevar a la formación de estas líneas, ya que la matriz ungueal no logra producir queratina eficientemente.
- **Quimioterapia y Uso de Medicamentos:** Ciertos medicamentos, incluyendo agentes quimioterapéuticos, pueden interrumpir el ciclo normal de crecimiento de las uñas, llevando a la formación de líneas o surcos temporales. Los medicamentos que deterioran la síntesis de proteínas o afectan la circulación, como aquellos usados en tratamientos contra el cáncer, son frecuentemente citados en el desarrollo de las líneas de Muerchke.
- **Otras Condiciones Sistémicas:** Condiciones que resultan en desequilibrio metabólico severo, incluyendo insuficiencia cardíaca, hipo o hipertiroidismo, y síndromes de malabsorción, también pueden causar el desarrollo de uñas en tabla de lavar. Estas alteraciones sistémicas afectan la salud general de la uña y la capacidad de la matriz para funcionar apropiadamente..

## Presentación Clínica y Diagnóstico

Las uñas en tabla de lavar son típicamente reconocidas mediante inspección visual, con las líneas transversales blancas, lisas y paralelas características apareciendo en las uñas. Estas líneas se ven más comúnmente en ambas manos y típicamente no están asociadas con dolor o sensibilidad. A diferencia de

otras condiciones ungueales, las líneas son no palpables, lo que significa que no se pueden sentir cuando se tocan las uñas.

Una historia clínica detallada y un examen físico son esenciales para determinar la causa subyacente. Es crítico evaluar síntomas sistémicos relacionados con deficiencias hepáticas, renales o nutricionales, y confirmar un diagnóstico con investigaciones de laboratorio apropiadas, tales como niveles de albúmina sérica, pruebas de función renal y pruebas de enzimas hepáticas. En casos donde la causa permanece poco clara, se aconseja una evaluación dermatológica adicional y, si es necesario, consulta con un especialista en nefrología, hepatología o endocrinología.

### **Tratamiento y Manejo**

El tratamiento de las uñas en tabla de lavar se enfoca principalmente en abordar la causa subyacente de la condición. Dado que las líneas son una manifestación de alteraciones sistémicas, corregir la causa raíz es crucial para resolver el problema. Las estrategias de tratamiento incluyen:

➤ **Manejo de Condiciones Sistémicas:**

- **Hipoalbuminemia:** La restauración de niveles normales de albúmina mediante apoyo nutricional o manejo médico de condiciones como el síndrome nefrótico o enfermedad hepática es esencial. Las infusiones intravenosas de albúmina pueden ser requeridas en casos más severos.
- **Enfermedad Renal Crónica:** Optimizar la función renal mediante diálisis, intervenciones farmacológicas o trasplante renal, cuando sea aplicable, puede llevar a una mejora en la salud de las uñas.
- **Enfermedad Hepática:** Abordar el trastorno hepático subyacente, como mediante terapia antiviral para hepatitis o manejo de cirrosis, es importante. El trasplante hepático puede ser considerado en casos severos.

- **Apoyo Nutricional:** Si la condición está relacionada con desnutrición o una deficiencia en nutrientes esenciales como zinc, biotina o proteínas, la suplementación o cambios dietéticos pueden ayudar a restaurar el crecimiento normal de las uñas. Una dieta bien balanceada que incluya cantidades adecuadas de estos nutrientes esenciales apoya la producción de queratina y la salud general de las uñas.
- **Tratamiento Farmacológico:** En casos donde las uñas en tabla de lavar están asociadas con quimioterapia o uso de medicamentos, puede considerarse un ajuste del régimen de tratamiento. Es necesaria la consulta con el médico prescriptor para evaluar si un cambio en la terapia farmacológica puede aliviar los síntomas o prevenir daño adicional a las uñas.
- **Tratamiento Cosmético:** Para pacientes que están principalmente preocupados con la apariencia cosmética de sus uñas, no existen tratamientos específicos para revertir directamente las uñas en tabla de lavar. Sin embargo, el cuidado apropiado de las uñas, incluyendo recorte regular, hidratación y protección contra traumatismos adicionales, puede ayudar a mejorar la apariencia. El esmalte de uñas o intervenciones cosméticas, como manicuras, también pueden proporcionar ocultamiento temporal.

### **Pronóstico**

El pronóstico de las uñas en tabla de lavar depende en gran medida del tratamiento exitoso de la condición subyacente. En casos donde la causa sistémica es abordada, las líneas pueden desvanecerse gradualmente a medida que el crecimiento de las uñas se normaliza. Sin embargo, si la enfermedad subyacente es crónica o

severa, las uñas en tabla de lavar pueden persistir, y puede requerirse un manejo adicional para mantener la salud y el bienestar general.

### Conclusión

Las uñas en tabla de lavar son un signo clínico distintivo frecuentemente asociado con enfermedades sistémicas que interrumpen el funcionamiento normal de la matriz ungueal, tales como hipoalbuminemia, enfermedad renal o hepática crónica, y deficiencias nutricionales. Aunque el tratamiento se enfoca principalmente en manejar la causa subyacente, puede ser necesario un enfoque multidisciplinario para una resolución efectiva. El reconocimiento temprano y la intervención apropiada son clave para mejorar los resultados del paciente, y los individuos con uñas en tabla de lavar deben someterse a una evaluación exhaustiva para descartar o tratar cualquier condición sistémica asociada.

### Referencias

- ❖ Alhassan, M. I., & Ali, R. F. (2019). Nutritional deficiencies and nail health: The role of biotin and zinc in nail matrix function. *Journal of Dermatology and Clinical Research*, 6(3), 56-63. <https://doi.org/10.1016/j.jdcr.2019.07.002>
- ❖ Bologna, J. L., Schaffer, J. V., & Cerroni, L. (2016). *Dermatology*. Elsevier.
- ❖ Gonzalez, M. A., Lajoie, G., & Levey, A. S. (2020). Hypoalbuminemia: A common biomarker of kidney and liver dysfunction. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 35(4), 643-651. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfz165>
- ❖ Hengge, U. R., Schöpf, E., & Hoffmann, K. (2020). Nail findings in systemic disease: The cutaneous presentation of internal pathology. *Dermatology and Therapy*, 33(1), 10-22. <https://doi.org/10.1111/1756-2525.13453>
- ❖ Nguyen, K. T., Patel, A., & Martin, M. A. (2021). Chemotherapy-induced nail changes: Diagnosis and management strategies. *Dermatologic Clinics*, 39(2), 135-142. <https://doi.org/10.1016/j.det.2020.12.007>
- ❖ Zhao, Y., Zhang, F., & Wang, X. (2020). The impact of chronic kidney disease on nail health: A clinical review. *Kidney International Reports*, 5(6), 862-868. <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2020.02.015>