



## PERSPECTIVAS DE LOS CONOCIMIENTOS CLÍNICOS

# ONICODISTROFIA LUPOIDE

*Perspectivas de los conocimientos clínicos creado por Judy Seltzer, Med. Vet.,  
Miembro del MRCVS, Diplomada por el ACVD*

### CONTENIDO

**PANORAMA GENERAL : 16.1**

**BIBLIOTECA DE IMAGENES SOBRE LA PATOLOGÍA : 16.2**

**¿CÓMO ES? : 16.2**

**¿CUÁL OTRA PATOLOGÍA SE PARECE A ESTA? : 16.3**

**¿CÓMO SE DIAGNOSTICA? : 16.3**

**¿CÓMO SE TRATA? : 16.4**

**COMENTARIOS : 16.5**

**LECTURA ADICIONAL / REFERENCIAS : 16.5**

### PANORAMA GENERAL

- La enfermedad inflamatoria más común que causa uñas anormales.
- La causa de esta afección es desconocida pero se sospecha que es hereditaria, inflamatoria o inmunomediada.
- Normalmente abarca varias uñas de las cuatro patas.
- Poco común a raro en perros.
- Comúnmente vista en perros de mediana edad, 3-8 años.
- Las razas predispuestas son el Pastor Alemán, Rottweiler y el Gordon Setter.

## BIBLIOTECA DE IMAGENES SOBRE LA PATOLOGÍA : ONICODISTROFIA LUPOIDE



Figura 1. Separación de la uña en un Schnauzer gigante con onicodistrofia lupoides.



Figura 2. Uñas que se desmenuzan en un perro con onicodistrofia lupoides.



Figura 3. Onicogrifosis en un perro con onicodistrofia lupoides.



Figura 4. Onicodistrofia lupoides antes de la extirpación de uña.



Figura 5. Onicodistrofia lupoides antes de la extirpación de uña.



Figura 6. Uñas extirpadas de un perro.

### ¿CÓMO ES?

- A menudo tiene un comienzo agudo de la pérdida de uña.
- Puede estar relacionado con una inflamación significativa o una descarga purulenta del lecho ungueal.
- Puede presentarse como uñas secas, deformadas que no se descaman por sí solas.
- Por lo general, se caen una o dos uñas al principio, seguida a la descamación de todas las uñas durante algunas semanas a meses.
- Con el tiempo, se observan una o más de las siguientes anomalías.
  - Onicogrifosis- curvatura anormal de las uñas.
  - Onicomadesis- descamación de las uñas.
  - Onicorrexis- fragmentación de las uñas.
  - Onicosquizia- ruptura de uñas.

- La inflamación del borde de la uña (paroniquia) no es común a menos que haya una infección bacteriana presente.
- No se observan otras anomalías de la piel o enfermedades sistémicas.
- Los perros que padecen esta enfermedad pueden ser asintomáticos o tener una claudicación relacionada.

---

## ¿CUÁL OTRA PATOLOGÍA SE PARECE A ESTA?

---

- Infección bacteriana en uña.
- Dermatofitosis/ infección fúngica profunda.
- Enfermedades inmunomediadas.
- Pénfigo vulgar.
- Pénfigo bulloso.
- Lupus eritematoso.
- Vasculitis.
- Erupción por algún medicamento.
- Neoplasia (carcinoma escamoso).
- Crioglobulinemia o enfermedad de aglutinina fría.

---

## ¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

---

- Antecedentes y signos clínicos.
- Cultivo fúngico para descartar la dermatofitosis.
- Citología cutánea/cultivo si se observa paroniquia.
- Amputación quirúrgica o biopsia de una tercera falange (P3) afectada, para dermatohistopatología.
  - Degeneración hidrópica de la capa basal.
  - Dermatitis de interfase liquenoide.
  - Incontinencia pigmentaria.

**VIDEOS DE TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO:** [ExcelenciaEnDermatologia.com](http://ExcelenciaEnDermatologia.com) → [Biblioteca Educativa](#) → [Videos](#)

**SECCIONES DE TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO:** [ExcelenciaEnDermatologia.com](http://ExcelenciaEnDermatologia.com) → [Técnicas de diagnóstico](#)

## ¿CÓMO SE TRATA?

### INFORMACIÓN GENERAL

- En general, para poder observar alguna respuesta clínica significativa, deben pasar 12 semanas.
- Si hay una respuesta mínima luego de 6-8 semanas, se puede agregar medicación al protocolo actual o cambiarla.
- El tratamiento debe continuarse al menos durante 6 meses pero puede que sea necesario hacerlo todo el resto de la vida del perro.

### TRATAMIENTOS ESPECÍFICOS

#### REMOCIÓN MANUAL DE LAS UÑAS SUELTAS

- (se recomienda anestesia general).

#### ÁCIDOS GRASOS OMEGA-3 Y OMEGA-6.

- 180mg EPA/5 kg cada 24 horas.
- Usada en general en combinación con la vitamina E.

#### VITAMINA E

- 200-400 UI Vía Oral cada 12 horas.

#### TETRACICLINA/NIACINAMIDA

- Perro con menos de 10kg: 250mg de cada uno Vía Oral cada 8 horas.
- Perros con más de 10kg: 500mg de cada uno Vía Oral cada 8 horas.
- Esto puede ajustarse a cada 12 horas luego de que la uña vuelva a crecer.
- Se puede administrar Doxiciclina de 5-10 mg/kg vía Oral cada 12-24 horas en lugar de tetraciclina.

#### PENTOXIFILINA.

- 10-25mg/kg Vía Oral cada 8-12 horas.

#### CICLOSPORINA (ATÓPICA)

- 5-10 mg/kg por Vía Oral 24 horas.
- Ajustarlo a la dosis mínima posible para evitar una recaída.

#### PREDNISONA.

- Se reserva para casos donde fallaron otros tratamientos.
- 2-4 mg/kg/día durante aproximadamente 24-semanas, luego ajuste reduciendo hasta alcanzar la mínima dosis para evitar una recaída.

#### AZATIOPRINA

- 1.1-2.2 mg/kg Vía Oral cada 24 a 48 horas.
- Hacer un Hemograma completo como control y un análisis de enzimas hepáticas cada 2 semanas hasta que la enfermedad esté en remisión y la dosis haya sido disminuida.

## INFORMACIÓN ADICIONAL

- Corte de uñas frecuente (cada 2 semanas) para evitar que se quiebren.
- Tratamiento con los antibióticos aprobados si se presenta una paroniquia bacteriana como causa.
- Se puede considerar la onicectomía en casos refractarios relacionados con la onicalgia (dolor).
- Considere una prueba de eliminación de alimento, si sospecha de una reacción adversa al alimento a partir de los antecedentes y diagnósticos.
- El pronóstico es bueno pero las uñas se pueden seguir rompiendo con facilidad y quedar deformes.

---

## COMENTARIOS

- También llamada oniquitis lupoides simétrica debido a la presencia de inflamación en las uñas.
- La onicodistrofia lupoides es la enfermedad inflamatoria más común que causa uñas anormales y finalmente la pérdida de la uña.
- En general, el diagnóstico se basa en los antecedentes y signos clínicos aunque la remoción quirúrgica y la histopatología de una tercera falange (F3) afectada es útil en diagnósticos definitivos.
- Se pueden usar una o múltiples modalidades de tratamiento para esta condición.
- En general, lleva 3 meses de tratamiento para poder observar una respuesta clínica significativa.
- Algunos perros pueden necesitar una terapia de por vida para mantener la remisión.

---

## LECTURA ADICIONAL / REFERENCIAS

- Auxilia ST, Hill PB, Thoday KL. Canine symmetrical lupoid onychodystrophy: a retrospective study with particular reference to management. *J Small Anim Pract* 42(2) Feb 01, 2001: 82-7.
- Hnilica KA. Symmetrical Lupoid Onychodystrophy. In: *Small Animal Dermatology- A Color Atlas and Therapeutic Guide*. 3rd Edition. St. Louis: WB Saunders, 2011. p 425-427.
- Miller WH Jr, Griffin CE, Campbell KL. Symmetric Lupoid Onychitis. In: *Muller and Kirk's Small Animal Dermatology*. 7th edition. Philadelphia: WB Saunders; 2013. p. 734-739.
- Scott DW, Rousselle S, Miller WH Jr. Symmetrical lupoid onychodystrophy in dogs: a retrospective analysis of 18 cases (1989-1993). *J Am Anim Hosp Assoc* 31(3) 1995 May-Jun: 194-201.