

TEMA 8

ALTERACIONES Y PATOLOGÍAS DE LAS MANOS Y LOS PIES

INDICE DE CONTENIDOS

1. Patologías de las manos

- 1.1. Patologías traumatológicas
- 1.2. Patologías reumáticas
- 1.2. Alteraciones y patologías dermatológicas
- 1.4. Alteraciones y patologías de las uñas

2. Patología del pie

- 2.1. Alteraciones y patologías traumatológicas
- 2.2. Patologías cutáneas
- 2.3. Patologías ungueales
- 2.4. Patología endocrina: pie diabético



La práctica profesional puede ser útil para aconsejar sobre la prevención de determinadas patologías de las manos y los pies. Además, el centro de peluquería y estética puede llegar a ser el primer lugar donde algunas personas detecten y conozcan algunos signos que pueden hacer recomendable la visita a un médico especialista. No se debe obviar la importancia social que les confiere a estas partes del cuerpo una presencia estética aceptable, que se ve alterada por las patologías propias de ellas.

I. PATOLOGÍAS DE LAS MANOS

Las patologías que pueden sufrir las manos pueden deberse a varias causas. La gravedad de las mismas también es variable, las más graves afectan a la posibilidad de movimiento, pero **todas tienen un efecto estético y una influencia en el ámbito social.**

El diagnóstico y el tratamiento de estas patologías es una **responsabilidad exclusivamente médica**, pero la detección y la prevención de algunas de ellas pueden influir en la velocidad del proceso de curación. En su prevención los cuidados estéticos ejercen un papel importante.

I.1. PATOLOGÍAS TRAUMATOLÓGICAS

Las patologías traumatológicas pueden ocurrir en otras zonas del cuerpo. Se trata de lesiones que tienen su origen en agentes externos, golpes generalmente, y que son únicamente de competencia médica en cuanto a su tratamiento.

Las principales patologías traumatológicas que se pueden encontrar son: fracturas óseas y roturas tendinosas.

- **Fracturas óseas.** Como en otras partes del cuerpo, las fracturas de los huesos de las manos producen **dolor, hinchazón y deformidad.**

Un ejemplo de fractura ósea propio de la mano es el llamado **«dedo en martillo»** que puede ocurrir por **rotura de la articulación distal del dedo** y se observa una flexión de la falange distal sobre la anterior.

- **Roturas tendinosas.** Los **desgarros de los tendones** suelen producir deformidades. En las manos se notan mucho cuando ocurren en los dedos.

El «dedo en martillo» también puede ocurrir por un desgarro parcial de un tendones (muy típico en los porteros de fútbol), pero existen más ejemplos, como la deformidad en Boutonniere (o «dedo de botonero»), en la que el tendón extensor se suelta en la segunda falange y la tercera queda flexionada sobre la segunda, o el «dedo en cuello de cisne» en la que es la segunda falange la que se flexiona hacia el dorso sobre la primera.

Suelen aparecer como efecto secundarios de otras enfermedades (artritis o traumatismos agudos en otras zonas).

Causas

Las causas de las patologías reumáticas se deben a enfermedades que pueden tener su origen en las manos o lejos de ellas. En todas ellas, la inflamación es un síntoma común.

1.2. PATOLOGÍAS REUMÁTICAS

Son patologías de competencia médica y afectan a las articulaciones de las manos.

Dedo fusiforme

Hinchazón en la articulación proximal de los dedos asociada a artritis, artrosis o enfermedades metabólicas.



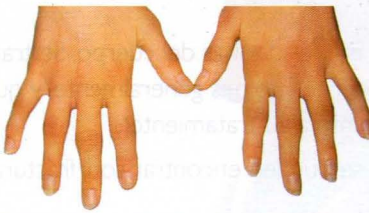
Dedo en «palillo de tambor»

Se hincha el dedo en su tercera falange, provocando una curvatura de las uñas. Es síntoma de enfermedades cardíacas o pulmonares.



Deformidad de la articulación

Es una inflamación de los nudillos, se asocia a artrosis y artritis reumática.



Síndrome del túnel carpiano

Hinchazón de la muñeca derivada de la compresión del nervio mediano por parte de la articulación radio-carpiana.



1.3. ALTERACIONES Y PATOLOGÍAS DERMATOLÓGICAS

Son patologías que, en la mayoría de los casos, exclusivas de las manos.

Sabañones

Nódulos inflamados y amoratados con dolor y picor, producidos por alteraciones de la circulación sanguínea a causa del frío.



Callos

Engrosamientos del estrato córneo de la epidermis en las palmas y las zonas laterales de los dedos. Aparecen debido a presiones continuas sobre el mismo punto.



Verrugas

Lesiones sobreelevadas, generalmente globulares aunque pueden tener un aspecto muy extraño y variable. Se producen por infecciones víricas.



Vitiligo

La **falta de melanina** hace que aparezcan zonas amplias de piel sin pigmentación y cuya diferencia con la piel normal es muy evidente. La consulta médica es imprescindible pero puede paliarse con tratamientos estéticos.

**Lentigos seniles**

En asociación al **envejecimiento cutáneo** es frecuente encontrar en el dorso de la mano máculas bien delimitadas, de tamaño variable y de color castaño.

**Dishidrosis**

Afección cutánea que se caracteriza por la aparición de **pequeñas ampollas en los dedos y las palmas de las manos** que evolucionan a **eczema con dolor e incluso sangrado**.

**1.4. ALTERACIONES Y PATOLOGÍAS DE LAS UÑAS**

Las uñas son unas zonas de las manos con unas patologías características, a continuación se muestran las más importantes.

Onicolisis

La lámina ungueal aparece **despegada** del lecho ungueal. Esta lesión puede deberse a causas, como **contusiones, productos químicos o calor excesivo**.

**Onicomycosis**

Infección en las uñas producida por **hongos**; provoca que la uña se **deforme y se astille**.

**Psoriasis**

Esta patología es una enfermedad **propia de la piel**, pero que se manifiesta también en las uñas con unos **puntos blancos** característicos.

**Padrastro**

Fragmento de epidermis correspondiente al **pliegue ungueal que se levanta**, y se separa del resto de la piel. Produce molestia y dolor. Hay que evitar arrancarlo, se corta a ras de piel y **se aplican antisépticos**.

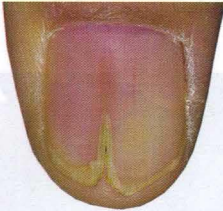
**Paroniquia aguda**

El borde ungueal se muestra **enrojecido e hinchado**. Aparece tras la eliminación de la cutícula, por problemas de **onicofagia o por otras causas**. Se denomina también «**panadizo**».



Onicorrexis

Fi~~sur~~as transversales o longitudinales de la lámina ungueal. Puede deberse a desórdenes metabólicos o nutricionales.

**Leuconiquia**

Manchas blancas, de forma diversa, en las láminas ungueales. La causa suele ser alguna contusión sobre la uña debilitada.

**Onicofagia**

Conducta compulsiva de morderse las uñas. Puede dar lugar a la aparición de otras lesiones como infecciones, paroniquias y paroniquias.

**La «falta de calcio» se refleja en las uñas**

Popularmente, las manchas de la leuconiquia se asocian a una supuesta falta de calcio. Sin embargo, la causa más frecuente es algún golpe que llega a dañar la matriz ungueal.

A veces, los golpes no son suficientes para que aparezcan las manchas, pero si la uña está debilitada es probable que sí lo hagan.

La causa de esa debilidad puede ser un contacto excesivo y continuo con detergentes y otras sustancias agresivas.

Las uñas también pueden debilitarse por deficiencia nutricional de componentes básicos de las uñas como el hierro y el zinc (y no el calcio). Pero incluso así, la deficiencia de estos componentes nunca provocará por sí misma la aparición de manchas en las uñas.

2. PATOLOGÍA DEL PIE

Las patologías en los pies son del mismo tipo que en las manos. Si bien la importancia estética de las alteraciones en los pies no llega a tener el carácter social que comentamos para las manos sí que se puede decir que tienen una mayor trascendencia en lo que al ámbito de la salud se refiere, porque pueden llegar a limitar el movimiento de la persona.

2.1. ALTERACIONES Y PATOLOGÍAS TRAUMATOLÓGICAS

Como decíamos cuando mencionamos las patologías traumatológicas de las manos, las de los pies son como las que se desarrollan en cualquier parte del cuerpo humano; también sufren roturas óseas o desgarros e inflamaciones de tendones. De hecho, el dedo en martillo, por ejemplo, también se da en el pie.

De todas formas sí existe una serie de alteraciones que son propias de los pies y en las que las diferencias entre una y otra proceden de la distinta posición que adopta la planta del pie alterada respecto a una posición normal. Son visibles al observar la planta del pie y por eso se pueden encontrar durante las maniobras de pedicura. Su tratamiento es de competencia médica y del podólogo.

Hallux valgus: «juanete»

La articulación entre el metatarso y la falange proximal del dedo gordo aparece muy prominente, y además el dedo está desviado hacia dentro.



Pie Plano

El arco plantar es anormal y excesivamente plano, debido a la **debilidad de los músculos plantares**. Esto provoca problemas de estabilidad al andar. **En niños se puede corregir**.

**Pie Cavo**

El arco plantar es excesivamente pronunciado, demasiado **cóncavo**. En este caso son los **músculos del dorso** del pie los que son demasiado **débiles**.

**Pie Talo**

En posición normal, **el pie apoya mucho más el talón** que el resto de la superficie plantar. La distribución del peso corporal no es uniforme y el talón recibe la mayor parte.

**Pie Equino**

El peso corporal no se reparte uniformemente sobre la superficie del pie, pero, en este caso, la mayor parte la recibe la **zona de la cabeza de los metatarsianos («de puntillas»)**.

**Pie Valgo**

En posición normal, la **planta del pie está ligeramente girada hacia fuera** y la mayor parte del apoyo del pie en el suelo recae sobre la parte interna de la planta.

**Pie Varo**

Justo lo contrario que el caso anterior. La planta del pie presenta un **giro hacia dentro** y es la parte externa de la planta la que más apoya en el suelo.

**2.2. PATOLOGÍAS CUTÁNEAS**

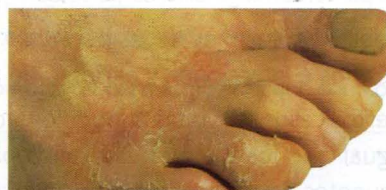
Algunas de las patologías cutáneas de los pies coinciden con las que hemos mencionado para las manos, como los callos, las verrugas en el dorso o los sabañones. En los pies, se pueden presentar, además, otras patologías características:

Papiloma

Verruga específica de las plantas de los pies. Es resultado de una **infección vírica**; al estar en la planta no puede desarrollarse hacia el exterior; por eso también se le denomina **«clavo»**.

**Pie de atleta**

Su término técnico es *Tinea pedis*. Es una **infección por hongos** que se manifiesta en los espacios interdigitales en forma de **dermatitis, con enrojecimiento y descamación**.



Hay que derivar los casos a **médicos especialistas y podólogos** en los casos que estén presentes cualquiera de estas patologías, pues necesitan tratamiento.

2.3. PATOLOGÍAS UNGUEALES

Se pueden encontrar en las uñas de los pies algunas de las patologías ya descritas para las manos, sobre todo la uña encarnada y la onicomicosis. Sin embargo, hay dos patologías de las uñas de los pies que son específicas de ellos.

Uña encarnada

Inflamación acompañada de dolor; que se produce cuando un trozo de la **lámina ungueal penetra en la piel**, habitualmente lateral, de los bordes de la uña.



Onicodistrofia

Las láminas ungueales se presentan muy **deformadas y gruesas**. Puede ocasionarse por **infecciones micóticas o psoriasis**, entre otras. Suele mejorar con: cuidado de los pies, **baños calientes o cremas hidratantes**. El tratamiento debe ser indicado por un podólogo.



Onicogrifosis: «uña en garra»

La lámina ungueal aparece engrosada y **crece curvándose hacia abajo**. Los malos **hábitos de calzado y la falta de un cuidado** adecuado puede provocar su aparición. Para mejorar su aspecto se recomiendan **baños calientes** y una mayor frecuencia de pedicura. El tratamiento debe ser indicado por un podólogo.



2.4. PATOLOGÍA ENDOCRINA: **PIE DIABÉTICO**

La diabetes es una enfermedad producida por la **falta de una hormona, la insulina**. Esta hormona es la que baja el nivel de azúcar en sangre cuando está alto, y su carencia provoca niveles altos de azúcar en sangre.

En las personas diabéticas, este aumento de azúcar en la sangre puede provocar que **degeneren los pequeños vasos sanguíneos del pie**, y esto puede desembocar en una alteración de los tejidos cutáneos. En línea con lo anterior, pueden degenerar también algunas terminaciones nerviosas.

Además la degeneración de las terminaciones nerviosas provoca disminución de la sensibilidad, lo que aumenta la probabilidad de originar lesiones y heridas que, por otra parte, son más difíciles de solucionar.

En definitiva, los pies de las personas diabéticas son más vulnerables a los traumatismos e infecciones, y el riesgo de aparición de lesiones es más alto.

En estos casos, las visitas al podólogo deben ser frecuentes para controlar la piel, al igual que los exámenes diarios para buscar lesiones, junto con cuidados frecuentes de pedicura que incluyan cortes frecuentes de las uñas limando los bordes laterales y lavados con jabones neutros y agua tibia. Sin tener en cuenta las maniobras de higiene, hay que evitar la humedad todo lo posible.