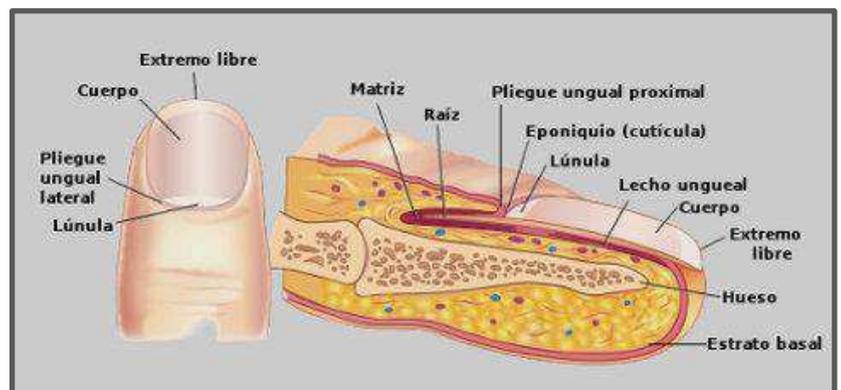
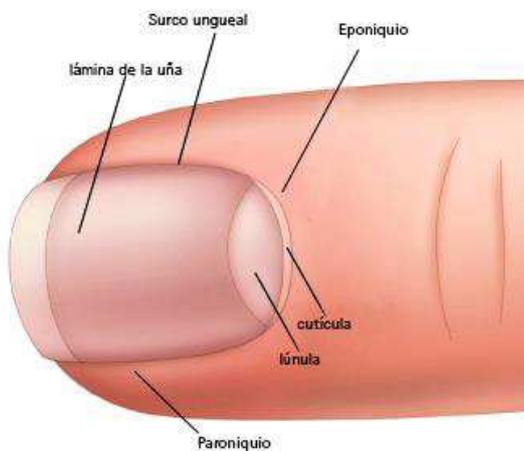


Manicuría, Decoración de Uñas y Esmaltado Semipermanente

Morfología de las Uñas



Las uñas son el reflejo del estado de salud del individuo. Las uñas normales y saludables son finas y de color rosado.

La superficie debe ser lisa, curva, sin manchas, hendiduras ni arrugas.

En anatomía, una uña es una estructura córnea situada en el extremo de un dedo humano o animal. Las uñas están formadas principalmente por células muertas endurecidas que contienen queratina, una proteína fibrosa, muy rica en azufre. Su ritmo de crecimiento varía de un dedo a otro y de una persona a otra. Como promedio crecen unos cuatro milímetros al mes. Según diversos estudios, crece un aproximado de 0,1mm diarios en la adultez; esto indica que la recuperación de una uña completa tarda entre 5 y 6 meses.

✓ CUERPO , PLACA o LÁMINA DE LA UÑA

✓ **LUNULA:** en la parte superior de la uña, se observa una mancha blanquecina en forma de luna, llamada Lúnula. Las personas de raza negra no poseen esta lúnula o se observa solo en los pulgares. También la lúnula funciona como un indicador de la edad: en la niñez su presencia es un muy tenue, en la adultez muy marcada y en la senectud suele ser opaca.

✓ **RAÍZ** es la parte que penetra en la piel, está formada por un borde delgado y dentado que se hunde bajo un pliegue de la piel, en esta parte se realiza principalmente el crecimiento de la uña.

✓ **MATRIZ:** es la piel que está por debajo de la raíz y del cuerpo de la uña, es delgada y está cubierta de papilas vascularizadas, y debido a que el material córneo es transparente, éstas le confieren a la uña su color característico. Las uñas son más fuertes y anchas en el hombre que en la mujer. Cualquier lesión en la Matriz se manifiesta con la detención del crecimiento, dando lugar a un surco transversal en la uña cuando la lesión es transitoria, y en una atrofia cuando es permanente. Si esto ocurre se interrumpe el crecimiento, cae la uña y se reemplaza por el estrato corneo epidérmico.



- ✓ **EXTREMIDAD O BORDE LIBRE:** es la prolongación de la uña correspondiente a la extremidad digital (punta de los dedos) de color blanco grisáceo

- ✓ **EPONQUIO:** es el borde que recubre la parte distal de la uña y su función es actuar como un sello de barrera para detener la infección, evitar que las bacterias alcancen la matriz

- ✓ **CUTÍCULA:** es la piel que une el eponiquio con la uña y es una acumulación de células muertas que crecen y se endurecen en la medida que la uña sufre agresiones.
La cutícula se adhiere al cuerpo de la uña, también llamada placa, y junto al eponiquio, forman un sello para proteger la matriz.
Una vez que la cutícula llega más allá del eponiquio, ya no sirve. Durante un servicio de manicuría, el eponiquio es empujado suavemente hacia atrás, exponiendo la cutícula y ésta se debe eliminar cuidadosamente.

- ✓ **PARONQUIO:** es el borde que cubre los laterales de la uña

- ✓ **HIPONQUIO:** Es el tejido ubicado debajo del borde libre de la uña. Constituye un sello impermeable que protege el lecho ungueal de las infecciones.

Alteraciones y Enfermedades de las Uñas

EVALUACIÓN DE LA UÑA

Las alteraciones o enfermedades de la uña, pueden ser:

Congénitas: se manifiestan desde el nacimiento de la persona

Adquiridas: se expresan durante el transcurso de la vida.

Antecedentes.

Es muy importante el interrogatorio en las clientas que se quejan de problemas ungueales, tiempo desde el inicio de la enfermedad, ocupación, hobbies, exposición a sustancias tóxicas, antecedentes médicos, y antecedentes familiares de enfermedades de las uñas.

Examen de las uñas.

Deben examinarse todas las uñas con luz adecuada y sin resplandor o luz brillante, se prefiere la luz natural del sol a la luz artificial.

Los dedos deben estar relajados y no presionados contra ninguna superficie durante el examen dado que cualquier alteración en la hemodinámica de la uña puede cambiar su apariencia.

El cuerpo o lámina ungueal es evaluado en cuanto a su coloración, cambios del grosor y la textura de su superficie incluyendo punteado, rugosidades, elevaciones o depresiones, surcos etc.

El lecho ungueal, los pliegues ungueales, y el hiponiquio deben ser evaluados en cuanto a la coloración, eritema, crecimientos de tejidos, descamación, alteraciones vasculares. Si se aprecian cambios sutiles en la pigmentación, estrujar el extremo del dedo puede ayudar a identificar lesiones vasculares que se hacen más visibles con la aplicación de presión.

Anoniquia

Se manifiesta por la ausencia de una parte o la totalidad de una o varias uñas.

Pueden ser congénitas o adquiridas.





Macroniquia

Es el aumento del tamaño o longitud de las uñas.



Microniquia

Uña anormalmente pequeña en relación al dedo, puede ser congénita o adquirida por traumatismos. También se pueden observar en personas con problemas de tiroides.



Onicotrofia

Falta de desarrollo de la uña.
Presencia de una atrofia parcial o total.





Paquioniquia

Engrosamiento de las uñas.



Padrastro

Son fragmentos pequeños de piel levantada alrededor de las uñas.

Su origen puede deberse a la sequedad de la piel de esa zona y se acelera su aparición si, por accidente, se raspa los bordes de las uñas. Los padrastrós facilitan la aparición de infecciones que pueden tornar la piel roja y ligeramente hinchada. Además, resultan, en la mayoría de los casos, muy dolorosas



Onicogrifosis

Encorvamiento de la uña a modo de garra, debido a una hipertrofia de la misma.





Leuconiquia

Es un término médico que designa la existencia de manchas o estrías blancas en las uñas

Existen distintos tipos de leuconiquia y las causas pueden ser muy variadas, la más típica es por traumatismos repetidos.



Panadizo o Paroniquia

Es una infección aguda del espacio pulpar o yema del dedo de la mano generalmente el pulgar o el índice.



Onicomalacia

Reblandecimiento de las uñas.

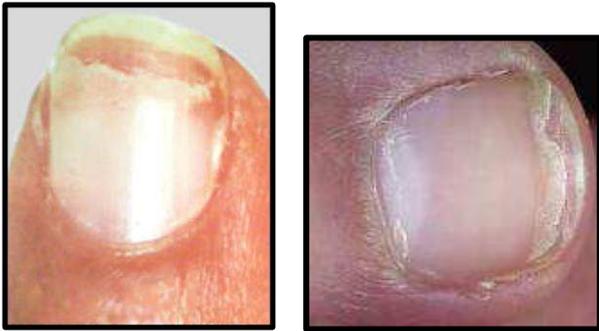




Onicoquicia u Onicoquisis

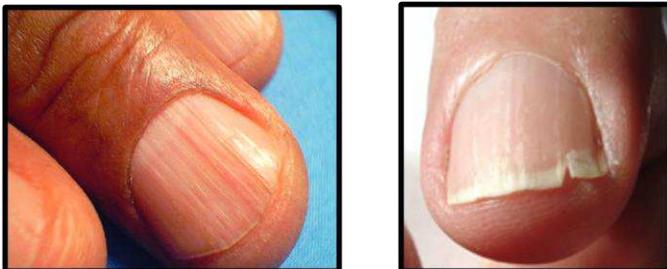
Descamación o desdoblamiento en láminas de las uñas: provocando una separación de sus capas.

Causas más comunes: Carencias en vitaminas y minerales. Mordiscos onicofágicos. El secado repetido de las uñas húmedas. Abuso continuo de Esmaltes de uñas. Limados exagerados.



Onicorrexis

Son fisuras o roturas longitudinales o transversales de las uñas, llamadas también *distrofia media canaliforme de heller*. Se encuentran en alteraciones nutricionales como déficit de minerales. Existen variantes con hendiduras superficial de la uña que puede extenderse hacia el borde libre.



Onicomycosis

Es una infección de las uñas producida por hongos. No suele causar molestias, pero altera la estética de las uñas afectadas y, si no se trata a tiempo, se puede cronificar y extender.

Los hongos que las causan prosperan en áreas húmedas y cálidas y se multiplican rápidamente.

La infección micótica de la uña se cura por medio de medicamentos antimicóticos recetados por un médico.



Surcos transversales (Líneas de Beau)

Las líneas de Beau son el resultado de una detención temporal de la proliferación de la matriz ungueal proximal y aparecen como un surco transversal que avanza hacia la parte distal de la uña, sin estar afectado el tejido ungueal. Su etiología se atribuye a trastornos circulatorios, cuadros reumáticos, traumatismos, enfermedades febriles, infecciones, etc. Debido a que se sabe que la uña crece 1 mm cada 6-10 días, es posible estimar el momento en que se produjo dichos surcos, midiendo la distancia entre la lesión y la cutícula.



Onicofagia

Es el hábito de "comerse las uñas", o una manía nerviosa si no puede controlarse.

Es una patología de carácter psicológico, y como tal, puede precisar de ayuda especializada.

La persona que padece onicofagia puede llegar al extremo de retirar su uña hasta dejar la piel al descubierto. Esta conducta se puede manifestar en las uñas de todos los dedos.



Síndrome de las uñas amarillas

Es un trastorno poco frecuente. Las uñas se van engrosando lentamente, se van haciendo más opacas y curvadas y pierden la cutícula y la lúnula. Un número de complicaciones respiratorias y pulmonares se asocian con este síndrome. Se produce por una alteración de los vasos linfáticos con alteración del drenaje linfático que conduce al edema subungueal. Las uñas crecen a un ritmo de la mitad de lo normal.



- Diferenciar de las uñas amarillentas de las personas fumadoras. Generalmente, las uñas de los dedos índices y mayor, son las que presentan ese color.



COILONIQUIA: (uña en cuchara) la lámina ungueal aparece curvada hacia arriba y adelgazada, puede ser producida por el uso d detergentes agresivos, humedad, anemia o herencia. Estéticamente podemos ayudar aplicando uñas artificiales.



ONICOLISIS: (uña levantada) la lamina ungueal aparece levantada en la zona del lecho ungueal provocando dolor, se debe a traumatismos, psoriasis, detergentes agresivos, hiper o hipotiroidismo, infecciones.



ONICOMADESIS: es el desprendimiento de la lámina ungueal que suele iniciarse en la zona proximal, es causada por la detención de crecimiento de la matriz ungueal por alguna patología subyacente.





UÑAS MITAD Y MITAD: muestra una coloración blanca en la zona proximal, separada bruscamente por un color pardo distal. Se producen tras quimioterapia y en la insuficiencia renal crónica.



UÑAS DE TERRY: es blanca en la zona proximal y rosada en su extremo distal, se observa en pacientes muy ancianos, diabetes tipo dos, cirrosis o insuficiencia cardiaca.



PSORIASIS UNGUICULAR: (mancha de aceite) es una mancha amarillenta o rojiza que se da en personas con psoriasis.

