

REACÇÕES ADVERSAS CUTÂNEAS

ALTERAÇÕES UNGUEAIS

DESCRIÇÃO

As alterações ungueais podem ser assintomáticas, causando exclusivamente problemas cosméticos, ou associadas a desconforto, dor e limitação das actividades manuais.

As manifestações das reacções adversas ungueais dependem do componente da unha afectado.

Agressões moderadas aos queratócitos da matriz ungueal, com consequente redução da actividade mitótica, ocasionam unhas quebradiças e diminuição da sua velocidade de crescimento. No caso de agressões mais severas, pode surgir a linha de Beau (depressão linear e horizontal da lâmina ungueal). A profundidade da depressão indica a intensidade da lesão, e a sua largura a duração da agressão. A onicomadesia (separação da lâmina ungueal da matriz germinal com consequente separação da unha em 2 partes por um sulco transversal) corresponde a uma manifestação extrema da linha de Beau.

Exemplos de reacções em que a



Figura 2. Linhas de Beau,

Retirado de DemAtlas, disponível em: <http://dermatlas.med.jhmi.edu/derm/IndexDisplay.cfm?ImageID=999992124>

componente afectada é o leito ungueal são: a onicólise (separação da lâmina ungueal do leito ungueal, devido a lesão do epitélio do

CONTEÚDO	
DESCRIÇÃO	33
MECANISMO FISIOPATOLÓGICO	34
TEMPO DE LATÊNCIA	34
TRATAMENTO	34
REGRESSÃO	35
OBSERVAÇÕES	35
BIBLIOGRAFIA	36

EXEMPLOS DE FÁRMACOS ENVOLVIDOS

- CAPTOPRIL
- LÍLIO
- QUIMIOTERAPIA
- TETRACICLINAS
- RETINÓIDES

leito) e a foto-onicólise (onicólise dependente de radiação).

A paroníquia é uma reacção caracterizada por eritema e sensibilização das pregas ungueais.

As alterações pigmentares da unha, são geralmente resultado de

alterações na síntese de melanina pelos melanócitos da matriz da unha ou de hemorragias subungueais. No entanto, as alterações de coloração podem também resultar da deposição do fármaco na lâmina ungueal ou pele do leito ungueal.

MECANISMO FISIOPATOLÓGICO

Os mecanismos possivelmente envolvidos incluem: a deposição do fármaco na unha, os efeitos

tóxicos no epitélio ungueal e a redução da perfusão sanguínea digital, com consequente necrose.

TEMPO DE LATÊNCIA

Geralmente ocorrem após algumas semanas

de tratamento.

“tendem a regredir espontaneamente meses ou anos após a suspensão do medicamento”

TRATAMENTO

- ◇ Suspensão do fármaco;
- ◇ Doentes em terapêutica potencialmente indutora de foto-onicólise (tetraciclina, por exemplo) devem ser aconselhados a evitar exposição prolongada ao sol;
- ◇ A biotina oral é indicada em casos de unhas quebradiças;
- ◇ Na onicólise, as unhas devem ser mantidas curtas e o contacto com substâncias irritantes deve ser evitado;

◇ Não existe tratamento eficaz para a Linha de Beau e onicomadesia, uma vez que são a manifestação de uma agressão prévia;

◇ Para o tratamento da paroníquia, pode ser indicada a corticoterapia e antibioterapia local.

REGRESSÃO

Tipicamente são reacções transitórias que tendem a regredir espontaneamente meses ou anos

após a suspensão do medicamento.

OBSERVAÇÕES

Muitos dos fármacos que afectam o cabelo afectam também as unhas.

Alguns fármacos, como anticonvulsivantes (carbamazepina, fenitoína, valproato) e varfarina podem condicionar malformações ungueais no feto, em alguns casos reversíveis

durante o primeiro mês de vida.

Na necrólise epidérmica tóxica, pode existir perda permanente da unha devido a destruição da matriz ungueal.

“Muitos dos fármacos que afectam o cabelo afectam também as unhas”

Autores

Maria Augusta Soares, Professora na Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa e Coordenadora da Unidade de Farmacovigilância do Sul

Dúnia Santos, Técnica de Farmacovigilância da Unidade de Farmacovigilância do Sul

Agradecimentos

Manuel Caneira, Professor Convidado na Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa

Paulo Manuel Leal Filipe, Professor na Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa
Unidade de Farmacovigilância do Norte

DISPONÍVEL ONLINE ATRAVÉS DOS SITES:

ufs.ff.ul.pt

ufn.med.up.pt

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

1. Lee, A. Adverse drug reactions. London: Pharmaceutical Press; 2001.
2. Hecker, MS. Hecker D. Onycholysis: Treatment & Medication. eMedicine 2010 Junho. Disponível em: <http://emedicine.medscape.com/article/1105738-overview> .
3. Piraccini, BM. Tosti, A. Drug-Induced Nail Disorders, Drug Safety. 1999 Nov; 21(3): 187-201