



Melanoniquia debida a hidroxiurea

Melanonychia due to hydroxyurea

Oscar G. Pamo-Reyna^{1,a}

¹ Especialidad de Medicina Interna, Clínica Centenario Peruano-Japonesa. Lima, Perú.

^a Médico internista.

Correspondencia

Oscar G. Pamo-Reyna
oscar.pamo@upch.pe

Recibido: 03/02/2024
Arbitrado por pares
Aprobado: 17/04/2024

Citar como: Pamo-Reyna OG.
Melanoniquia debida a hidroxiurea.
Acta Med Peru. 2024;41(2):144-6.
doi: 10.35663/amp.2024.412.2861.

Este es un artículo Open Access
publicado bajo la licencia Creative
Commons
Atribución 4.0 Internacional.
(CC-BY 4.0)



RESUMEN

Se presenta el caso de una mujer de 85 años a quien se diagnosticó con trombocitosis esencial y que, tras seis meses de tratamiento con hidroxiurea, notó el ennegrecimiento de sus uñas. Aún se desconoce el mecanismo exacto por el cual ocurre este fenómeno. Se debe prestar atención a esta inusual complicación ungueal que puede llevar a interrumpir o modificar el tratamiento.

Palabras clave: Hidroxiurea; Enfermedades de la Uña; Reacciones Adversas y Efectos Colaterales Relacionados con Medicamentos (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

We present the case of an 85-year-old woman who was diagnosed with essential thrombocytosis; and, who, after six months receiving therapy with hydroxyurea, she noticed her fingernails turned dark. The exact mechanism for this occurrence is still unknown. We should pay attention to this unusual complication that may lead to interrupt or modify therapy.

Keywords: Hydroxyurea; Nail diseases; Drug-Related Side Effects and Adverse Reactions (Source: MeSH-NLM).

INTRODUCCIÓN

La hidroxiurea, también denominada hidroxycarbamida, es un medicamento utilizado habitualmente para tratar ciertas enfermedades, como los trastornos mieloproliferativos (leucemia mieloide crónica, policitemia vera, trombocitemia esencial), algunos tipos de cáncer y la anemia falciforme. La melanoniquia (del griego *melan* negro y *onyx*, uña) se refiere al oscurecimiento de la lámina ungueal que puede ocurrir en uno o más dedos (nevus, melanoma, trauma) o en todos los dedos por una condición sistémica, como la enfermedad de Addison, VIH, alcaptonuria, hemosiderosis, hiperbilirrubinemia, porfiria y por medicamentos (doxorrubicina, bleomicina, ciclofosfamida, daunorrubicina, dacarbazina, o el 5-fluorouracilo, metotrexato) ^[1,2].

Algunos reportes han referido una asociación entre el uso de hidroxiurea y los cambios en las uñas, incluida la melanoniquia, aunque se desconoce el mecanismo exacto por el que se producen tales cambios. Alrededor del 4% de los pacientes que toman hidroxiurea desarrollan melanoniquia ^[3]. Al respecto, se presenta el caso de una paciente que tomaba hidroxiurea y desarrolló melanoniquia en las manos.

REPORTE DE CASO

Mujer de 85 años de edad, con el antecedente de hipertensión arterial tratada con losartán. Hace 16 meses presentó melena. En la evaluación inicial se le halló hemoglobina 6,1 g/dL; leucocitos 10 690/mm³ (8970 neutrófilos/mm³), y plaquetas en 1 156 000/mm³. En la endoscopia se evidenció una úlcera péptica Forrest III en el antro pilórico. Recibió tratamiento y control endoscópico. Hace un año se le halló hemoglobina 11,9 g/dL; leucocitos 8230/mm³ (neutrófilos 6330/mm³ y plaquetas 972 000/mm³). Se le hizo el estudio correspondiente y se encontró JAK2 positivo.

Con el diagnóstico de trombocitosis esencial o primaria se le inició tratamiento con hidroxiurea en dosis de 1500 mg diario y control del hemograma. El recuento de plaquetas disminuyó hasta mantenerse con niveles aceptables tomando 1000 mg de hidroxiurea diario. En general, la paciente toleró muy bien la medicación, pero, hace seis meses presentó una lesión aftosa en la lengua por la cual recibió tratamiento sintomático; asimismo, la paciente notó un gradual ennegrecimiento de las uñas de las manos, lo cual ha persistido hasta la actualidad (Figura 1). Las láminas ungueales presentan una líneas y bandas oscuras longitudinales (Figura 2). Se obtuvo consentimiento de la paciente para mostrar las imágenes.

DISCUSIÓN

La hidroxiurea es un agente quimioterapéutico que bloquea la conversión de ribonucleótidos en desoxirribonucleótidos al inhibir la subunidad M2 del ribonucleótido reductasa. Así, interfiere en la síntesis de ADN de las células proliferativas induciéndolas a la muerte en la fase S del ciclo celular. Normalmente es un fármaco bien tolerado en dosis habituales, con raros efectos secundarios graves.

Entre las posibles complicaciones mucocutáneas se encuentran: xerosis, hiperpigmentación difusa de la piel y la mucosa orofaríngea, alopecia, eritema, alteraciones ungueales (melanoniquia, onicolisis, lúnula azul), queratodermia palmoplantar, lesiones similares de la dermatomiositis, estomatitis y úlceras aftoides. Los efectos adversos más graves son las úlceras en las piernas (por alteración de la microcirculación e hipoxia tisular) y el desarrollo de carcinomas cutáneos (basales y escamosos) ^[4].

La melanoniquia suele producirse tras el uso prolongado de hidroxiurea, pero se ha observado en pacientes a las 7 semanas



Figura 1. Melanoniquia inducida por uso de hidroxiurea.



Figura 2. Bandas longitudinales en melanoniquia inducida por hidroxiurea.

de iniciar el tratamiento; es más frecuente en mujeres y suele presentarse en forma de rayas y bandas longitudinales o transversales de color marrón, gris oscuro o negras^[5,6]. La orientación de las bandas oscuras en la lámina ungueal puede ser vertical o transversal; de lejos, la primera es mucho más frecuente que la segunda. La melanoniquia puede afectar las uñas de las manos y de los pies, pero son más frecuentes en las manos, tal vez por el crecimiento más rápido. La afección de las 20 uñas es extremadamente rara^[7,8].

La patogénesis de la melanoniquia inducida por hidroxiurea no está definida y puede ser una combinación de toxicidad directa en la matriz de la uña, la estimulación focal de los melanocitos en la matriz ungueal y/o predisposición genética^[4]. La toxicidad cutánea grave puede llevar a la interrupción del tratamiento. En el caso de melanoniquia, esta situación debe ser resuelta por el especialista tratante sopesando el riesgo de continuar el tratamiento versus el posible beneficio de suspenderlo o sustituirlo. El aspecto estético de las uñas suele ser muy importante para los pacientes por lo que habría que tener en cuenta hallar una solución estética, entre otras.

En conclusión, se presenta un caso de melanoniquia relacionado con el tratamiento de hidroxiurea que, aunque rara, debe advertirse a los pacientes de su posible ocurrencia con dicho tratamiento.

Contribución del autor

OPR: recolección de la información, toma de las fotografías, revisión bibliográfica y revisión final del texto.

Financiamiento: autofinanciado.

Conflicto de interés: ninguno.

ORCID

Oscar G. Pamo-Reyna: <https://orcid.org/0000-0003-3970-1229>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jefferson J, Rich P. Melanonychia. *Dermatol Res Pract.* 2012;2012:952186. doi: 10.1155/2012/952186.
2. Buontempo MG, Chaudhry ZS, Raval RS, Mourtzanakis K, Ramachandran V, Shapiro J, Lo Sicco K. Hydroxyurea-induced melanonychia. *JAAD Case Rep.* 2023;42:91-94. doi: 10.1016/j.jdc.2023.09.027.
3. Koley S, Choudhary S, Salodkar A. Melanonychia and skin hyperpigmentation with hydroxyurea therapy. *Indian J Pharmacol.* 2010;42(1):60-1. doi: 10.4103/0253-7613.62394.
4. França ER, Teixeira MA, Matias K de F, Antunes DE, Braz Rde A, Silva CE. Cutaneous effects after prolonged use of hydroxyurea in Polycythemia Vera. *An Bras Dermatol.* 2011;86(4):751-4. English, Portuguese. doi: 10.1590/s0365-05962011000400019.
5. Karanth SS, Gupta A, Prabhu M. Melanonychia and mucocutaneous hyperpigmentation from hydroxyurea use for the treatment of essential thrombocytosis. *Singapore Med J.* 2014;55(1):e7-8. doi: 10.11622/smedj.2013187.
6. Pektas SD, Pektas G, Tetik Aydogdu C. Melanonychia Caused by Hydroxyurea in Hematologic Patients: Report of 4 Cases. *Clin Dermatol J.* 2018;3(1):000142. doi: 10.23880/cdoaj-16000142.
7. Chadha SA, Goyal PK, Lyon M. Twenty-Nail Transverse Melanonychia. *JCO Oncol Pract.* 2021;17(4):204-205. doi: 10.1200/OP.20.00488.
8. Osemwota O, Uhlemann J, Rubin A. Twenty-Nail Transverse Melanonychia Induced by Hydroxyurea: Case Report and Review of the Literature. *J Drugs Dermatol.* 2017;16(8):814-815.