

# Onicomycosis

## Cómo aumentar la adherencia al tratamiento



**45 %**  
adherencia al  
tratamiento oral<sup>1</sup>.



**24 %**  
adherencia al  
tratamiento tópico<sup>1</sup>.

La falta de adherencia es uno de los principales obstáculos al éxito del tratamiento<sup>1</sup>.

Los pacientes que cumplen con el tratamiento tienen mayores tasas de curación que los pacientes que no lo cumplen<sup>1</sup>.



### Causas de inadecuada adherencia al tratamiento

Larga duración del tratamiento, sobre todo, del tópico<sup>1,2</sup>.



Efectos adversos del tratamiento sistémico<sup>1,3</sup>.



Imposibilidad para aplicar el producto tópico por alteraciones de la movilidad, obesidad o problemas de visión<sup>2</sup>.



Coste del tratamiento<sup>1,2</sup>.



Poca satisfacción previa con otros tratamientos<sup>1</sup>.



Niños, ancianos y pacientes inmunocomprometidos (el incumplimiento es más frecuente)<sup>2</sup>.



### Claves para mejorar la adherencia al tratamiento



Confirmar el diagnóstico (incluida la identificación del tipo de hongo y su viabilidad) para elegir el tratamiento apropiado<sup>4</sup>.

Comenzar el tratamiento tan pronto como se diagnostique la onicomycosis, para aumentar las posibilidades de éxito<sup>5</sup>.



Informar de los objetivos y la duración del tratamiento<sup>9</sup>.



Insistir en que los resultados óptimos solo se obtendrán si el tratamiento se usa de manera correcta durante el tiempo indicado<sup>10</sup>.



Explicar al paciente que la apariencia de la uña no mejorará hasta que la uña crezca (3-6 meses para las uñas de las manos y 9-18 meses para las de los pies)<sup>10</sup>.



Escoger el tratamiento adecuado:



- El tratamiento oral está indicado en<sup>5</sup>:
  - onicomycosis subungueal proximal;
  - onicomycosis subungueal lateral distal (OSDL) que afecta a >50 % de la uña, con afectación de la matriz y grosor de lámina ungueal >2 mm;
  - más de 3 o 4 uñas afectadas;
  - escaso cumplimiento terapéutico;
  - factores pronósticos desfavorables.
- La formulación de tratamientos tópicos con ciclopirox al 8% junto con hidroxipropil quitosano mejora la penetración en la uña<sup>6</sup> y facilita su aplicación, lo que facilita la adherencia al tratamiento<sup>7</sup>.

Dar instrucciones sencillas y claras de cómo aplicar el antimicótico tópico<sup>10</sup>.



Disminuir la probabilidad de recurrencia<sup>8</sup>:

- Tratar la *tinea pedis*, incluida la del resto de la familia.
- Desechar o, si no es posible, desinfectar el calzado y los calcetines, para eliminar el reservorio micótico.
- Mantener los pies fríos y secos.
- No andar descalzo en sitios públicos.



ES-ONY-2300012

1. Brown SJ. Pharmacy Technicians and Improving Onychomycosis Treatment Outcomes. J Pharm Technol [Internet]. 2019 [citado 28 de marzo de 2023];35(2):82. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6383100/> 2. Gupta AK, Cernea M, Foley KA. Improving Cure Rates in Onychomycosis. J Cutan Med Surg [Internet]. 2016 [citado 27 de marzo de 2023];20(6):517-31. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27313230/> 3. Christenson JK, Peterson GM, Naunton M, Bushell M, Kosari S, Baby KE, et al. Challenges and Opportunities in the Management of Onychomycosis. J Fungi (Basel) [Internet]. 2018 [citado 28 de marzo de 2023];4(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30042327/> 4. Ghannoum M, Mukherjee P, Isham N, Markinson B, Rosso J Del, Leal L. Examining the importance of laboratory and diagnostic testing when treating and diagnosing onychomycosis. Int J Dermatol [Internet]. 2018 [citado 27 de marzo de 2023];57(2):131-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28653769/> 5. Lipner SR, Scher RK. Onychomycosis: Treatment and prevention of recurrence. J Am Acad Dermatol [Internet]. Junio 2019 [citado 11 de mayo de 2023];80(4):853-67. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2018.05.1260> 6. Monti D, Tampucci S, Chetoni P, Burgalassi S, Mailland F. Ciclopirox vs amorolfine: in vitro penetration into and permeation through human healthy nails of commercial nail lacquers. J Drugs Dermatol [Internet]. Febrero 2014 [citado 11 de mayo de 2023];13(2):143-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24509963/> 7. Iorizzo M, Hartmane I, Derveniece A, Mikazans I. Ciclopirox 8% HPCH Nail Lacquer in the Treatment of Mild-to-Moderate Onychomycosis: A Randomized, Double-Blind Amorolfine Controlled Study Using a Blinded Nail Evaluator. Skin Appendage Disord [Internet]. Febrero 2016 [citado 11 de mayo de 2023];1(3):134-40. Disponible en: <https://doi.org/10.1159/000441569> 8. Tosti A, Elewski BE. Onychomycosis: Practical Approaches to Minimize Relapse and Recurrence. Skin Appendage Disord [Internet]. 2016 [citado 27 de marzo de 2023];2(1-2):83-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27843933/> 9. Lipner SR, Ko D. Optimizing topical therapy for onychomycosis: the importance of patient education - PubMed. Cutis [Internet]. 2018 [citado 28 de marzo de 2023];101(3):389-90. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30657804/> 10. Rosen T. Concepts in Onychomycosis Treatment and Recurrence Prevention: An Update. Semin Cutan Med Surg [Internet]. 2016 [citado 28 de marzo de 2023];35(3 Suppl 3):S56-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27074701/>