

ESTUDIO CONSONANCE

Onychomycosis: Recommendations for Diagnosis, Assessment of Treatment Efficacy, and Specialist Referral. The CONSONANCE Consensus Project.

Piraccini BM, et al. A working group of the European Nail Society. Dermatol Ther (Heidelb). 2022 Apr;12(4):885-98

¿Qué es el estudio CONSONANCE?

Recomendaciones para el manejo de la **onicomicosis subungueal distal lateral** basadas en una encuesta realizada a miembros de la European Nail Society



¿Cómo se hizo?

- Creación del **comité científico** (6 expertos de 5 países)
- Diseño del **cuestionario** (26 preguntas)
- Realización de la encuesta y recopilación de **respuestas**
- Análisis de datos**

¿Quién participó?

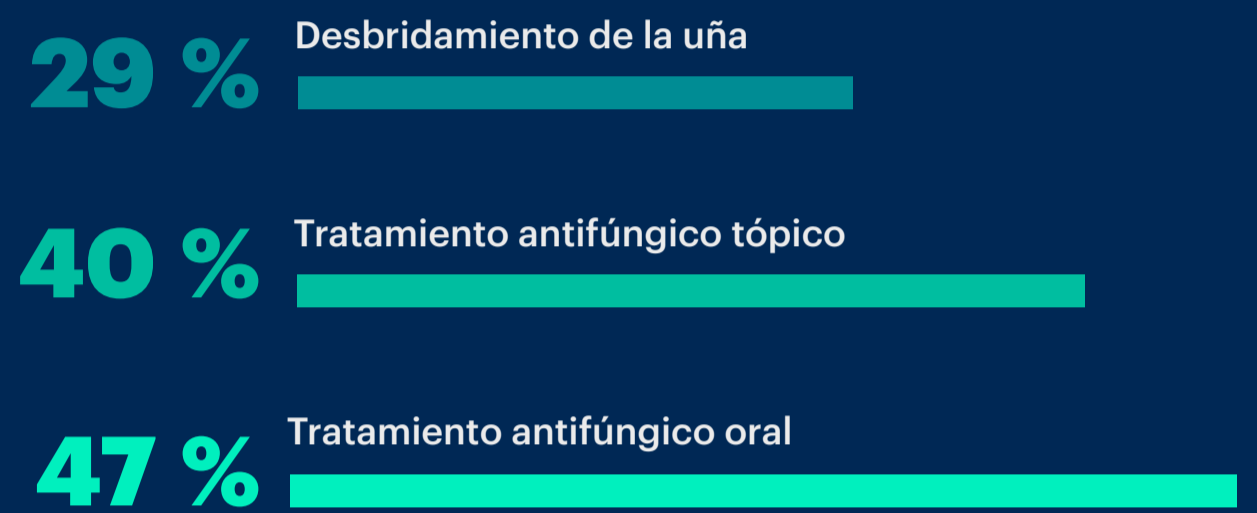
- 41 participantes** (38 completaron las 3 secciones del cuestionario)
- 98 % dermatólogos**
- 78 % especializados en patología ungueal**

Práctica clínica actual de los participantes

Para el diagnóstico de la onicomicosis...



Tratamientos más utilizados para la onicomicosis



Tratamientos más utilizados para la onicomicosis en 1.ª línea

Cuando **<50 %** de la uña está afectada

88 % prescribe antifúngicos tópicos

Cuando **>50 %** de la uña está afectada o hay afectación de la **matriz**

>70 % prescribe **tratamiento combinado: oral + tópico antifúngicos orales en monoterapia**

La avulsión y el desbridamiento de la uña se usan en casos más graves de OSD.

Principales criterios para determinar la curación



Los consejos de dermatólogos expertos en uñas

¿Cómo diagnosticar la OSDL en entornos clínicos sin acceso a pruebas diagnósticas ni equipos especializados?

Aspectos clínicos principales

- Hiperqueratosis subungueal (74 %)
- Color de la lámina ungueal: amarillo-naranja (68 %)
- Onicólisis cuando hay sospecha de OSDL (66 %)
- Engrosamiento de la lámina ungueal (55 %)

Factores predisponentes principales

- Tinea pedis (95 %)
- Sistema inmunitario deprimido (como en el VIH o la terapia oncológica) (79 %)
- Diabetes (76 %)
- Psoriasis (68 %)
- Asistencia frecuente a piscinas, gimnasios, spas o cualquier otra zona cálida y húmeda (66 %)
- Calzado oclusivo frecuente (60 %)

Los porcentajes muestran la respuesta «totalmente necesario» entre los encuestados.

Aspectos clínicos a evaluar en el diagnóstico diferencial de la OSDL leve o moderada

Aspectos clínicos principales que orientan el diagnóstico a OSDL

- Color de uñas: amarillo-naranja (74 %)*
- El 74 % de los expertos considera que el color de uñas rosa-salmón **NO** es característico de la OSDL
- Escamas subungueales de color blanco-amarillo-naranja (69 %)*
- Hiperqueratosis subungueal (71 %)*

*Los porcentajes muestran la respuesta «totalmente de acuerdo» entre los encuestados.

Signos clínicos y resultados relevantes para confirmar la efectividad del tratamiento de la OSDL leve o moderada

Signos clínicos principales

- Lámina ungueal normal (89 %)
- Reducción/ausencia de hiperqueratosis (84 %)
- Color de uñas normal (68 %)
- Ausencia de onicólisis (68 %)

Resultados principales

- Lámina ungueal recién crecida normal (95 %)
- Apariencia de la lámina ungueal normal (84 %)

Los porcentajes muestran la respuesta «extremadamente relevante» entre los encuestados.