

Autoestima en pacientes con onicomycosis en una clínica del Estado de México

Celia Berenice Rojas Orozco,¹ Martha Berenice Hernández Miranda,^{1*} Edgar Daniel Godínez Tamay,¹ Daniel De la Cruz Ortiz,¹ Hugo Arturo Carmona Sánchez¹

Self-esteem in patients with onychomycosis in a clinic in the state of Mexico

Recibido: 12 de octubre de 2021
Aceptado: 5 de noviembre de 2021

Resumen

Objetivo: Identificar la autoestima de los pacientes con onicomycosis de la clínica de consulta externa Huixquilucan, ISSEMyM.

Material y Métodos: Fue estudio descriptivo, transversal y observacional, que se realizó en la clínica de Consulta Externa Huixquilucan del 1° de agosto al 31 de septiembre de 2019. Se trató de una muestra a conveniencia de 100 derechohabientes con diagnóstico de onicomycosis; para determinar la autoestima se utilizó el cuestionario de Rosenberg, previa autorización del comité de ética e investigación y el consentimiento informado del paciente. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS V22.

Resultados: Se incluyeron 100 derechohabientes de 20 a 76 años con un promedio de 49 años; de estos 45% son hombres y 55% mujeres; el 78% presentó autoestima alta y de estos al 62% le generó vergüenza padecer onicomycosis.

Discusión: Este estudio no concordó con estudios realizados en Latinoamérica, donde sí se ve afectada la autoestima.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes presentó autoestima alta a pesar de padecer onicomycosis.

Abstract

Objective: To identify the self-esteem of patients with onychomycosis at the Huixquilucan outpatient clinic, ISSEMyM.

Material and Methods: It was a descriptive, cross-sectional and observational study, which was carried out at the Huixquilucan Outpatient Clinic from August 1 to September 31, 2019. It was a convenience sample of 100 patients with a diagnosis of onychomycosis; To determine self-esteem, the Rosenberg questionnaire was used, with prior authorization from the ethics and research committee and the informed consent of the patient. For the statistical analysis, the SPSS V22 program was used.

Results: 100 beneficiaries from 20 to 76 years old were included, with an average of 49 years; of these 45% are men and 55% women; 78% presented high self-esteem and of these 62% were ashamed to suffer from onychomycosis.

Discussion: This study did not agree with studies carried out in Latin America, where self-esteem is affected.

Conclusions: Most of the patients presented high self-esteem despite suffering from onychomycosis.

PALABRAS CLAVE

Autoestima, onicomycosis, Test de Rosenberg.

KEY WORDS

Self-esteem, onychomycosis, Rosenberg test.

¹Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMyM), México.

*Autor para correspondencia: berenicehm78@yahoo.com.mx

Introducción

El aparato ungueal; sus orígenes documentados son; escritos de Galeno (siglo II D.C.), el cual observó que la estructura de la uña era similar a la del pelo; aunque no se estudió hasta finales del siglo XIX, por los alemanes Zander, Kolliker y Unna, los cuales consideraron una placa constituida por células matriciales, la cual denominaron la unidad ungueal; sin otra estructura que consideraran importante para su desarrollo.¹³

El aparato ungueal consta de cinco componentes epidérmicos; cutícula (eponiquio) su función es de protección, matriz (lúnula); ésta es la única ubicación subungueal de melanocitos funcionales que protegen contra los rayos UV, lecho ungueal (matriz), hiponiquio (por debajo del borde distal) y la lámina propiamente dicha (uña) que tiene bordes proximal, distal y laterales, las cuales tienen una estructura bilaminar.⁶

La onicomicosis es una infección de la unidad ungueal, ya sea de las manos o de los pies, la cual es producida por la invasión de dermatofitos.^{3, 9}

Los dermatofitos se agrupan en tres géneros; *Trichophyton*, *Microsporum* y *Epidermophyton* y de estos, el más frecuente es *Trichophyton Rubrum* (36-52%), después *Microsporum Canis* (14-24%), *Trichophyton Tonsurans* (15-18%), *Trichophyton Mentagrophytes* y *Epidermophyton Flocossum* (3-8%); *Candida albicans* (2%) de las onicomicosis, especialmente en las uñas de las manos.^{3, 9}

Se debe realizar una buena historia clínica en busca de factores de riesgo, si ha tomado algún tratamiento previo; así como una exploración física detallada, de acuerdo con la topografía; en uñas de las manos o pies; de acuerdo con su morfología en paquioniquia (engrosamiento), estrías, fragilidad, cambio de coloración de predominio verde-amarillo claro, dureza, onicolisis o hiperqueratosis subungueal, de acuerdo al número de uñas afectadas, siendo la más afectada la uña del primer orjejo. En ocasiones va acompañado de tiña pedis.^{3, 9}

El tratamiento de elección para la patología ungueal por hongos dermatofitos es la terbinafina. La dosis de terbinafina es de 250mg/día vía oral por 12 a 16 semanas en el caso de la onicomicosis de los pies y solo 6 semanas en el caso de la onicomicosis de las manos; siendo el fármaco alternativo el itraconazol a dosis de 200mg/día vía oral por 12 semanas o 400mg diarios por un semana, descansando 3 semanas esto por un periodo de 3 a 4 meses; otro fármaco podría ser fluconazol a una dosis de 150mg/día vía oral a la semana por 24 semanas.^{2, 3, 9}

La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia uno mismo; engloba la manera de ser, de comportarse y habla de los rasgos del cuerpo y carácter, es decir, es la percepción evaluativa de cada uno.⁴

La autoestima se puede clasificar en autoestima alta o normal: la persona se ama, se acepta y se valora tal cual es. Autoestima media: la persona no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla. Autoestima baja: la persona no se ama, no se acepta y no se valora en sus cualidades.⁸

Se sabe que la autoestima se forja desde etapas muy tempranas, desde la vida intrauterina, lactancia, niñez, adolescencia, juventud, madurez, así como en los estados educativos, noviazgo, matrimonio, profesión, trabajo, economía y cultura; por lo tanto todo esto repercutirá en la autoestima de la etapa adulta.⁵

Las personas con una autoestima elevada pueden manejar mejor el estrés y cuando son expuestas al mismo, experimentan menos efectos negativos en la salud.⁸

La presencia de una autoestima deficiente o negativa sugiere experiencias traumáticas, problemas psicológicos y de comportamiento.¹

Cuadro 1

Datos Sociodemográficos de los derechohabientes de la C.C.E Huixquilucan

Rango de edad	20 a 76 años
Mujeres	55%
Hombres	45%
Secundaria	28%
Licenciatura	17%
Servidor público	56%
Hogar	33%

Fuente: n= 100 cuestionarios de pacientes.

Cuadro 2

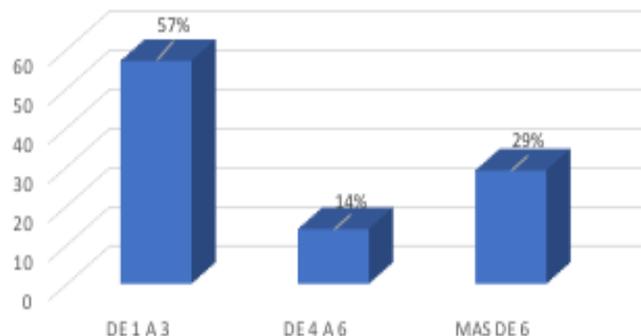
Tipo de calzado y hábitos en los derechohabientes de la C.C.E Huixquilucan

2 pares de zapatos	35%
Zapatos	52%
Tenis	30%
Uso de toalla para secado de pies	47%
Considera que la higiene es adecuada	76%

Fuente: n= 100 cuestionarios de pacientes.

Gráfico 1

Número de uñas afectadas de los derechohabientes de la C.C.E. Huixquilucan



Fuente: n= 100 cuestionarios de pacientes.

Gráfico 2

Autoestima en los derechohabientes de la C.C.E Huixquilucan



Fuente: n= 100 cuestionarios de pacientes.

Es bien sabido que la apariencia física tiene repercusiones en la autoestima, por lo cual es de interés estudiar si la presencia de onicomicosis afecta negativamente la autoestima.

Por lo que es importante atender la onicomicosis con el tratamiento adecuado, para erradicarla por completo y evitar las recaídas, ya que es una enfermedad altamente contagiosa y puede resultar determinante; afectando la autoestima del paciente, porque si bien es un problema infeccioso, su apariencia poco estética y de falta de higiene hace que quienes la padecen resientan un cambio significativo en su calidad de vida y esto a la vez en su autoestima. Padecer onicomicosis puede generar vergüenza, trastornos de la personalidad, ansiedad y depresión.^{3,9}

Material y Métodos: Es un estudio descriptivo, transversal y observacional, se realizó en la clínica de Consulta Externa (cce) Huixquilucan del 1° de agosto al 31 de septiembre de 2019, mediante muestreo por conveniencia de 100 derechohabientes con diagnóstico de onicomicosis con edades de 20 a 76 años.

Los criterios de inclusión fueron: ser derechohabientes mayores de 20 años, los cuales debían padecer onicomicosis, y estar adscritas y activas a la cce Huixquilucan, saber leer y escribir, así como aceptar participar en el estudio.

Los criterios de exclusión fueron: no aceptar participar en el estudio, no saber leer y escribir, ser menores de 20 años, no padecer onicomicosis.

Los criterios de eliminación fueron todo aquel cuestionario mal llenado, incompleto o ilegible.

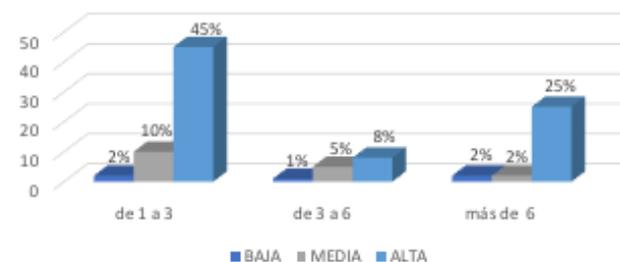
Se aplicó un cuestionario de 10 ítems para valorar el tipo de calzado utilizaba el paciente, el número de pares, el tipo de material, el número de uñas afectadas, la higiene de los pies y la presencia de tratamiento previo, la presencia de familiares con el mismo padecimiento, la revisión de pies por el médico y si el padecer onicomicosis le generaba vergüenza.

Así mismo, se aplicó el cuestionario de Rosenberg, el cual consta de 10 ítems, que es un instrumento unidimensional elaborado a partir de una concepción fenomenológica de la autoestima que evalúa la abstracción que el individuo hace de sí mismo en relación con sus atributos, sus capacidades, sus actividades y sus objetos. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS V22.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS V22.

Gráfico 3

Autoestima y Número de uñas afectadas de los derechohabientes de la C.C.E Huixquilucan



Fuente: n= 100 cuestionarios de pacientes.

Resultados

Se observan los datos sociodemográficos de los derechohabientes en el cuadro 1 y en el cuadro 2 se observa el tipo de calzado más frecuente.

La autoestima que se encontró en los derechohabientes fue alta con un 78%, media en un 17% y en un 5% baja, como se observa en el gráfico 2.

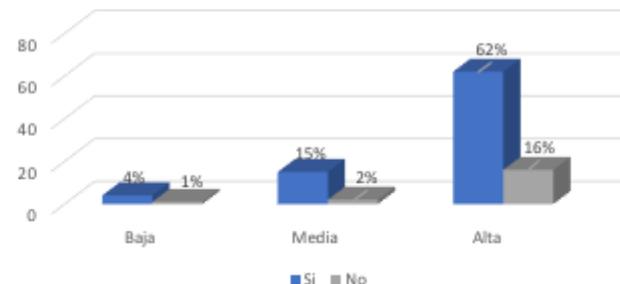
Un gran número de derechohabientes presentó una autoestima alta, pero ésta se ve afectada por el número de uñas afectadas (gráfico 3).

29% de pacientes tiene inclusive 6 más de seis uñas afectadas, una a tres uñas afectadas con un 57%, de cuatro a seis uñas con un 14%. A pesar de que recibieron tratamiento previo ya los pacientes en un 68%.

El 81% de los derechohabientes les generó vergüenza padecer onicomicosis, como se observa en el gráfico 4.

Gráfico 4

Autoestima y vergüenza de los derechohabientes de la C.C.E. Huixquilucan



Fuente: n= 100 cuestionarios de pacientes.

Discusión

En este estudio se encontró que la edad media fue de 49 años, esto concuerda con el estudio de Salas Campos realizado en Costa Rica;¹⁰ en cuanto a la prevalencia de sexo se encontró un 55% en mujeres y 45% en hombres al igual que en el estudio realizado por Espinoza Díaz en Ecuador, quien obtuvo una prevalencia del 82,6% en mujeres y 67,5% en hombres.⁷

En este estudio se encontró que el número de uñas afectadas fue de 1 a 3 con un 57%, mientras que en el estudio de Ríos Yuil realizado en Panamá; se encontró que el número de uñas afectadas es de 6 a 10 con un 39,41%. Así como en este estudio se encontró que el nivel profesional fue de 18%, mientras que en el estudio de Ríos Yuil realizado en Panamá solo 5,91% era profesional.¹¹

Con respecto a la autoestima en este estudio se encontró que el 78% la presentó alta; a diferencia del estudio de Ramos Álvarez realizado en la Ciudad de México, la cual estudió solo a un grupo de más de 60 años donde solo el 28% presentaron autoestima alta.¹⁰ En este estudio se encontró que el tipo de material que se utiliza fue la piel en un 64%, 30% sintético y 6% ambos; mientras que en el estudio de Vélez González realizado en México se encontró que solo el 41,4% usa material de piel, 13,2% sintético y un 45,4% ambos.¹⁴

En este estudio también se encontró que el 68% de los derechohabientes ha recibido tratamiento previo para erradicar la onicomicosis, sin respuesta favorable y en el estudio de Vélez González realizado en México se observó que el 78,7% tenía recidiva.¹⁴ En este estudio al 81% les generó vergüenza el hecho de tener onicomicosis y en el estudio Cobos Lladó al 66% le genera sensación de vergüenza.⁵

Conclusiones

En este estudio se encontró que la autoestima de los derechohabientes con onicomicosis es alta, aunque el padecer dicha patología les genera vergüenza; por lo que se podría investigar más a fondo el motivo, por el cual no afecta la autoestima, esto puede interferir en el tratamiento y prolongar la enfermedad, así cómo afectar la calidad de vida del paciente. El porcentaje de médicos que no revisa los pies de los derechohabientes es de 25%, entonces esto puede ser un factor para que en los pacientes no exista una adecuada adherencia a tratamiento y curación.

Referencias

- García JA, Y Olmos FC, Matheu ML, Carreño TP. Self esteem levels vs globales scores on the Rosenberg self-esteem scale. *Heliyon*. 2019 Mar 22;5(3):e01378. doi: 10.1016/j.heliyon. 2019.e01378. PMID: 30963120; PMCID: PMC6434180.
- Ameen M, Lear JT, Madan V, Mohd Mustapa MF, Richardson M. British Association of Dermatologists' guidelines for the management of onychomycosis 2014. *Br J Dermatol*. 2014 nov;171(5):937-58. doi: 10.1111/bjd.13358. PMID: 25409999.
- Bodman MA, Krishnamurthy K. Onychomycosis. 2021 Aug 3. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021 Jan-. PMID: 28722883.
- Branden, N. Los seis pilares de la autoestima, Paidós, Barcelona, 1995.
- Cobos D, Fierro L, Arellano I, Bonifaz A, La onicomicosis y su influencia en la calidad de vida, *Dermatología CMQ, México*. 2016; 318-327.
- De Berker D. Nail anatomy. *Clinics in Dermatology*. United Kingdom, 2013; 31(5):509-515.
- Espinoza C. Evaluación de la calidad de vida en pacientes con onicomicosis en una población rural ecuatoriana. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. Ecuador, 2018; 37(2).
- Google.com.mx [internet] México 2018, URL disponible en <http://www.liderazgoymercadeo.com>.
- Karam D, Echeverría S, Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico y Tratamiento de Tiña y Onicomicosis en el Primer Nivel de nivel de Atención. Instituto Mexicano del Seguro Social. México, 2009.
- Ramos P, Relación de los Estereotipos negativos hacia la Vejez y el nivel de autoestima en pacientes mayores de 60 años de la UMF no 28. UNAM-Dirección General de Bibliotecas. México, 2015.
- Ríos J, Ríos M, Correlación clínico-etiológica y factores asociados a onicomicosis, *Dermatología CMQ2011; Panamá*. 2011; 9(3):221-227.
- Salas I. Gross N. Agentes etiológicos de onicomicosis diagnosticadas en el laboratorio de micología médica de la Universidad de Costa Rica. *Acta médica Costarricense*. Costa Rica, abril-junio 2012; 54 (2): 114-118.
- Schlessinger DI, Goyal A, Belgam Syed SY. *Embryology, Epidermis*. Stat Pearls Publishing; Massachusetts, 2020.
- Vélez A y col. Onicomicosis: agente causal, correlación clínica y sensibilidad a alilamínicos e imidazólicos. *Revista Mexicana Patología Clínica*, México. 2011, (4): 204-214.