Descartar patología maligna subyacente

**Si**

OAH familiar

No

OAH secundaria

OAH

Según sospecha clínica

* Ictericia, factores riesgo hepatits, dolor hipocondrio derecho 🡪 analítica con función hepática + serologías + valoración por Digestivo
* Dolor abdominal, diarrea: sospechar enfermedad inflamatoria intestinal o celiaquía 🡪 valoración por Digestivo
* Factores de riesgo para VIH 🡪 serologías
* Exoftalmo, mixedema pretibial 🡪 analítica con función tiroidea + valoración por Endocrinología
* Fiebre, resfriado, sudor nocturno 🡪 analítica, radiografía tórax, prueba tuberculina
* Parestesias, debilidad, edema, hepatoesplenomegalia y alteraciones cutáneas 🡪 valoración por Hematología (descartar Síndrome POEMS)

Acropaquias

Idiopático

¿Historia familiar?

Sospecha OAH

* Radiografía tórax + Neumología
* Marcadores tumorales

Aisladas

* Historia Clínica
* Exploración física

Unilateral

Bilateral

Valoración por Cirugía Vascular

* Hemiplegia
* Lesión vascular: fístula arterio-venosa, aneurismas…

Figura 1. Guía actuación ante acropaquias

**Material suplementario 2**

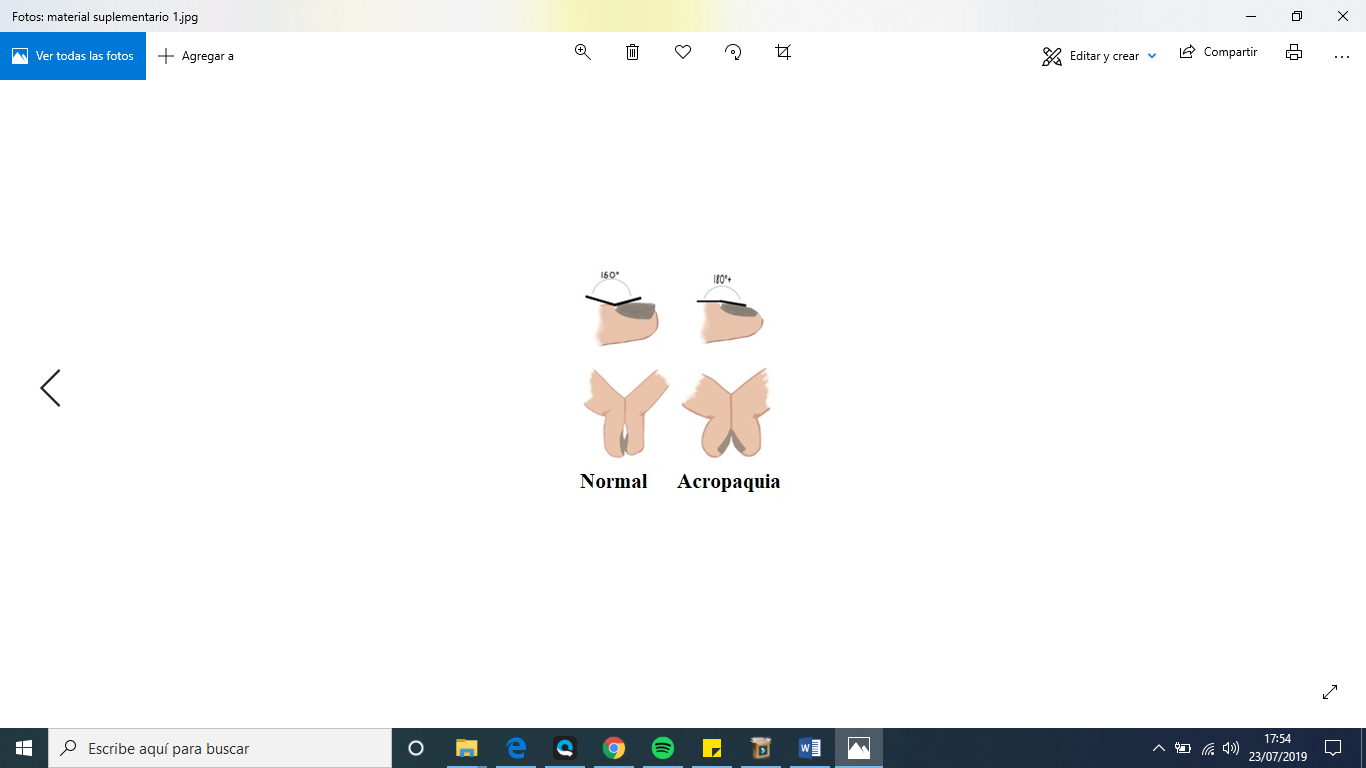


Figura 2. Imagen superior: singo de Lovibond, ángulo que se crea entre la piel proximal a la cutícula y distal, que es patológico cuando es > 180º. Imagen inferior: signo de Schamroth, que es la pérdida de la ventana formada entre el lecho ungueal de dos dedos contrapuestos