

Hematoma subungueal

Subungual hematoma

Carolina Palacios-López,¹ Diana Morales-Olvera²

Definición: acumulación de sangre debajo de la uña, del pie o de la mano.

Síntomas: inflamación, dolor y cambio de coloración de la uña a violáceo.

Causa: traumatismo, anticoagulantes, quimioterapia o problemas del sistema inmunológico.

Existe ruptura de vasos capilares del lecho ungueal que provoca extravasación de sangre, en ocasiones la presión ejercida por el hematoma rompe la epidermis y provoca un drenado espontáneo.

Manifestaciones clínicas

Cuando el traumatismo es obvio y el hematoma no drena, puede causar dolor intenso. En ocasiones, los pacientes no recuerdan haber sufrido traumatismo y solo se observa coloración violácea en la lámina ungueal.

Diagnóstico

En años recientes el dermatólogo cuenta con la dermatoscopia para confirmar el diagnóstico clínico y guiar el tratamiento de las lesiones ungueales. En caso de duda en el diagnóstico se debe realizar biopsia de uña.

¹ Adscrita al servicio de Dermatología pediátrica.

² Pasante de Medicina.
Instituto Nacional de Pediatría, Ciudad de México.

Recibido: 16 de diciembre 2019

Acetado: 18 de diciembre 2019

Correspondencia

Carolina Palacios López
caroderma@yahoo.com.mx

Este artículo debe citarse como

Palacios-López C, Morales-Olvera D. Hematoma subungueal. Acta Pediatr Mex. 2020;41(1):43-4.
DOI: <http://dx.doi.org/10.18233/APM-41No1pp43-441975>

Diagnóstico diferencial

1. Nevo melanocítico: acumulación de células derivadas de los melanocitos, llamadas células névicas.
2. Melanoniquia: acumulación de melanina en la lámina ungueal de distribución longitudinal, por activación focal de los melanocitos (las células implicadas en la producción de melanina) o hiperplasia de estos en la matriz ungueal.
3. Melanoma subungueal: tumor melanocítico maligno, variante del melanoma lentiginoso acral. Se origina en la matriz ungueal y puede iniciar como una melanoniquia; involucra parte del aparato ungueal.

Tratamiento

Si el paciente llega inmediatamente posterior al traumatismo, lo indicado es drenar el hematoma. Para esto debe realizarse la asepsia y con una aguja de 23" o con la aguja de una jeringa de insulina. Se calienta la punta y se punza en la parte central del hematoma a 45 o 60°. No es necesario aplicar anestesia porque el dolor tan intenso que causa la compresión del hematoma sobre la uña desaparecerá inmediatamente después de puncionarla y de que drene la sangre.

Figuras 1,2 y 3.



Figura 1. Hematoma subungueal por aplastamiento del dedo con una puerta.

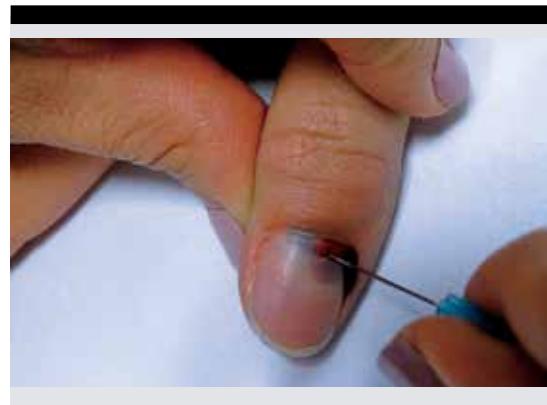


Figura 2. Punción del hematoma y salida de sangre.



Figura 3. Resolución en 6 meses.

LECTURAS RECOMENDADAS

1. Faster R, Bothner J. Subungual hematoma Update Nov. 2019:1-24. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482508/>
2. Piraccini BM, et al. Onychoscopy: Dermoscopy of the nails. Dermatol Clin. 2018; 36 (4):431-38
3. Deinlein T, et al. Acral melanoma mimicking subungual hematoma. Graz, Austria. doi.org/10.1016/j.det.2018.05.010
4. Mun JH, et al. Dermoscopy of subungual haemorrhage: its usefulness in differential diagnosis from nail-unit melanoma. British Journal of Dermatology. 2013; 168: 1224-29. <https://doi.org/10.1111/bjd.12209>
5. Tzeng YS., Use of an 18-gauge needle to evacuate subungual hematomas. J Emerg Med. 2013; 44 (1): 196-7. <https://doi.org/10.1016/j.jemermed.2012.05.009>