



Localizador: 17050

## Pigmentación subungueal de 8 meses de evolución

### Subungual pigmentation of 8 months of evolution

María Sabrina García Amore,\* María Emilce Baiardi,\* María Eugenia Chirino,†  
María Clara Gutiérrez,§ María Florencia Romano,|| Sonia Rodríguez Saa¶

#### Palabras clave:

Dermatoscopia,  
carcinoma espinocelular  
subungueal.

#### Key words:

Dermoscopy,  
subungual squamous cell  
carcinoma.

#### RESUMEN

La dermatoscopia nos da información muy útil en la evaluación de lesiones de las uñas y nos ayuda a seleccionar mejor los casos para biopsiar.

#### ABSTRACT

Dermoscopy provides useful information in the evaluation of nail diseases and aids in better selecting cases to be submitted to biopsy.

### CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 38 años que consultó por una lesión en la uña del cuarto dedo de la mano izquierda, de ocho meses de evolución, sin antecedente de traumatismo. Presentaba en la zona lateral de la uña onicodistrofia localizada y una banda de melanoniquia

longitudinal con onicólisis distal. En la dermatoscopia observamos una zona opaca hiperqueratósica de color marrón amarillento, y a nivel de la placa ungueal continua, se veían múltiples bandas grisáceas de diferente grosor y color, así como una coloración rosada en la base (*Figura 1*). Los bordes de la lesión eran borrosos. No se observó signo de micro-Hutchinson.

\* Residente de 4.º año del Servicio de Dermatología, Hospital del Carmen, Mendoza.

† Exjefa de Residentes, Servicio de Dermatología, Hospital del Carmen, Mendoza.

§ Jefa de Residentes, Servicio de Dermatología, Hospital del Carmen, Mendoza.

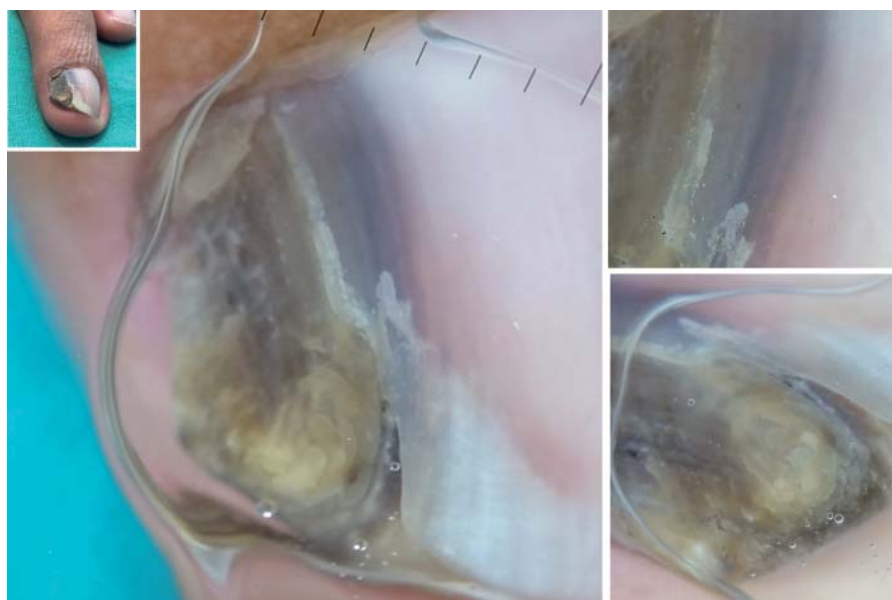
|| Médica de planta de Dermatología, Hospital Fleming, Mendoza.

¶ Médica de planta a cargo del Consultorio de Tumores y Dermatoscopia del Servicio de Dermatología, Hospital del Carmen, Mendoza.

Conflicto de intereses:

Recibido:  
18/Septiembre/2017.

Aceptado:  
11/Junio/2018.



**Figura 1.** ¿Qué diagnóstico sospecharía? Onicomicosis, onicodistrofia postraumática, verruga vulgar, melanoma ungueal, carcinoma espinocelular ungueal, onicomatricoma.

## DIAGNÓSTICO: CARCINOMA ESPINOCELULAR (CEC) SUBUNGUEAL

El CEC subungueal es un tumor infrecuente; sin embargo es la neoplasia maligna más frecuente del aparato ungueal.<sup>1</sup> Nos plantea un desafío diagnóstico, ya que sus manifestaciones clínicas son muy variadas y, en muchos casos, simulan otros procesos benignos y más comunes.<sup>2,3</sup>

La dermatoscopia, herramienta cada vez más utilizada para explorar la unidad ungueal, nos aproxima al diagnóstico de este tumor. Son escasos los reportes acerca de las características dermatoscópicas del carcinoma espinocelular en esta localización, aunque hay vasta reseña de su manifestación clínica como melanoniquia longitudinal, ya que causaría una activación melanocítica focal.<sup>4,5</sup>

Una reciente publicación ha expuesto las características dermatoscópicas del CEC subungueal halladas en un interesante número de pacientes.<sup>6</sup> Las mismas fueron advertidas según el siguiente orden de frecuencia:

- Hiperqueratosis localizada, observada en el borde libre de la lesión.
- Márgenes policíclicos o borrosos, que no se ven bien delimitados.

- Bordes de la lesión no paralelos entre sí.
- Hemorragias en astilla.
- Líneas paralelas blancas longitudinales o, un poco menos comúnmente, grises.
- Engrosamiento ungueal.
- Fondo rosado.
- Puntos oscuros.

Algunos de estos criterios dermatoscópicos no se presentan de forma exclusiva en el carcinoma espinocelular, sino que también pueden encontrarse en otros tumores benignos o malignos del aparato ungueal. La hiperqueratosis localizada y la presencia de bordes borrosos o no paralelos de la lesión se ubican a favor de dicho tumor. De esta manera nos dan una información muy útil para decidir la toma de biopsia y, en ocasiones, la conducta terapéutica más adecuada.<sup>6</sup>

### Correspondencia:

**María Sabrina García Amore**

Hospital del Carmen.

Joaquín V. Gonzales 245,

Villa Marini, 5500, Godoy Cruz, Mendoza, Argentina.

**E-mail:** sgarciaamore@gmail.com

## BIBLIOGRAFÍA

1. Kok WL, Lee JS, Chio MT. Subungual squamous cell carcinoma: the diagnostic challenge and clinical pearls. *Case Rep Dermatol.* 2016; 8 (3): 272-277.
2. Lecerf P, Richert B, Theunis A, André J. A retrospective study of squamous cell carcinoma of the nail unit diagnosed in a Belgian general hospital over a 15-year period. *J Am Acad Dermatol.* 2013; 69 (2): 253-261.
3. Padilha CB, Balassiano LK, Pinto JC, Souza FC, Kac BK, Treu CM. Subungual squamous cell carcinoma. *An Bras Dermatol.* 2016; 91 (6): 817-819.
4. Abellaneda C, Dalmau J, Gómez M, Navarra R, Martín-Urda MT. Pigmentaciones ungueales: diagnóstico dermatoscópico. *Med Cutan Iber Lat Am.* 2011; 39 (6): 247-254.
5. Ruben BS. Pigmented lesions of the nail unit: clinical and histopathologic features. *Semin Cutan Med Surg.* 2010; 29 (3): 148-158.
6. Teyssiere S, Dalle S, Duru G, Phan A, Debarbieux S, Poulhalon N et al. Dermoscopic features of subungual squamous cell carcinoma: a study of 44 cases. *Dermatology.* 2017; 233 (2-3): 184-191.

www.medigraphic.org.mx