



242/2263 - TENGO UNA MANCHA EN LA UÑA

J. Valiente Rosado^a, I. Lorigo Cano^b, C. Gil Martínez^a, A. González Huéscar^b, R. Menaya Macías^c y M. Maynar Mariño^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ^bEnfermera. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 55 años de edad, sin alergias medicamentosas conocidas. Niega consumo de fármacos. Fumadora de 40 paquetes/año. Acude a consulta de primaria por mancha en uña de primer dedo de pie derecho, de 2 años de evolución. Refiere traumatismos repetidos previos. No antecedentes familiares de interés. Solicitamos cultivo microbiológico, pautándose tratamiento con antimicóticos orales ante la sospecha diagnóstica de onicomycosis. Al mes la lesión continúa igual, sin signo de Hutchinson (pigmentación periungueal), por lo que se deriva a dermatología, donde se solicita biopsia y cultivo de nuevo.

Exploración y pruebas complementarias: Fototipo piel III. Mancha marrón-amarillenta longitudinal central (melanoniquia longitudinal) en primera uña del pie derecho, con despegamiento en el extremo distal, de coloración amarillenta. No pigmentación a nivel de la cutícula. En las uñas adyacentes existen lesiones compatibles con onicomycosis. El cultivo microbiológico de primaria era negativo. Biopsia ungueal: melanoniquia longitudinal, no se identifica signos de melanoma, ni nevus, ni signos de actividad melanocítica. Cultivo microbiológico: se aíslan *Trichophyton rubrum*.

Juicio clínico: Melanoniquia longitudinal por hongos.

Diagnóstico diferencial: Melanoma subungueal. Pigmentaciones exógenas. Hematoma subungueal por traumatismo. Fármacos. Infecciones.

Comentario final: Las pigmentaciones de las uñas son un problema común en la práctica diaria en nuestro ámbito. El término pigmentación ungueal sólo es una descripción morfológica. Lo más importante es conocer su significado y llegar a un diagnóstico cierto para poder establecer el tratamiento. Debemos saber si el origen del pigmento es melánico o no melánico y luego si es benigno o maligno. La melanoniquia longitudinal es un signo que puede estar relacionado con distintos procesos, tanto benignos como malignos. El melanoma subungueal es una entidad muy poco frecuente (menos del 2,5% de todos los melanomas) y típicamente se presenta en un estadio más avanzado que otros melanomas aunque lo suficientemente grave para descartar dicho diagnóstico. Los hongos pueden activar la producción de melanina y causar pigmentación difusa o en bandas.

Bibliografía

1. Serrano Falcón C, Serrano Ortega S. Conducta ante una melanoniquia longitudinal de la uña. La piel en la práctica diaria. 2009;24:200-5.
2. Trejo Acuña J, González Hidalgo V. Melanoniquia longitudinal. Rev Cent Dermatología Pascua. 2016;25(3).

Palabras clave: Melanoma. Onicomycosis. Melanoniquia.