



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4855 - DOCTORA, TENGO UNA MANCHA EN LA UÑA

D. Fernández Camacho^a, M. Quesada Martínez^a, M. Almansa Rosell^b, M. Martínez Valero^c, P. Carrasco García^b y C. Espín Giménez^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vistabella. Murcia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Vistabella. Murcia. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Murcia Sur.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 57 años con hipertensión arterial, sin otros antecedentes de interés. Consulta por lesión pigmentada en la uña del primer dedo de la mano izquierda de varios meses de evolución que según refiere, ha aumentado de tamaño. No recuerda traumatismo previo. No otra sintomatología acompañante. Tras la exploración y ante la sospecha de melanoma subungueal se deriva al paciente de forma preferente a Dermatología. Se diagnostica de melanoma subungueal *in situ* programándose para intervención quirúrgica.

Exploración y pruebas complementarias: Constantes normales. No adenopatías. Auscultación cardíaca: rítmica sin soplos. Auscultación pulmonar: murmullo vesicular conservado. Abdomen: blando y depresible, no doloroso, no signos de irritación peritoneal. Miembros inferiores: sin edemas ni signos de trombosis venosa profunda. Miembros superiores: en primer dedo mano izquierda; melanoniquia de coloración marrón oscura longitudinal con signo de Hutchinson positivo. Biopsia: melanocitos neoplásicos en unión dermoepidérmica.

Juicio clínico: Melanoma subungueal *in situ*.

Diagnóstico diferencial: Nevus de la matriz ungueal, léntigo de la matriz ungueal, pigmentación ungueal inducida por fármacos, secundaria a enfermedades infecciosas, enfermedades endocrinas, enfermedades inflamatorias de la uña (líquen plano, psoriasis), déficits nutricionales, conectivopatías, hemorragias subungueales, pigmentación secundaria a infecciones fúngicas o bacterianas, etc.

Comentario final: El melanoma subungueal es un tipo de melanoma lentiginoso acral. Representa un pequeño porcentaje del total de los melanomas cutáneos. Se presenta con un cambio de coloración en la uña (incremento de melanocitos) expresado como una melanoniquia longitudinal y asintomática que crece de forma progresiva. Su etiología es desconocida siendo el papel de la radiación ultravioleta controvertido. Para el diagnóstico diferencial es fundamental una adecuada historia clínica y exploración física (el signo de Hutchinson corresponde a la pigmentación macroscópica de la cutícula y piel periungueal y se correlaciona con el melanoma) y el estudio anatomo-patológico. La cirugía es el principal tratamiento.

Bibliografía

- Wollina U, Nenoff P, Haroske G, Haensle HA. The Diagnosis and Treatment of Nail Disorders. Dtsch Arztbl Int. 2016;113(29-30):509-18.

2. Kamińska-Winciorek G, Spiewak R. Dermoscopy on subungual melanoma. Postepy Hig Med Dosw. 2013;67:380-7.

Palabras clave: Melanoma. Subungueal. Exploración física.