

PIGMENTACION UNGUEAL EN BANDA BENIGNA. UN CASO

Eddy A. S. (*)

Alvaro C. (**)

Arturo P. (***)

Rodrigo G. (****)

INTRODUCCION:

La pigmentación de la uña es causada por los melanocitos que se encuentran en la matriz. La pigmentación puede ser difusa ó en banda. En banda se da en un 96% en la población negra; 11% en los orientales y un 1% en los caucásicos. La difusa puede aparecer después de una enfermedad sistémica (Adisson, tumores, post Cushing) cuando los melanocitos son estimulados por la hormona MSH (hormona estimulante melanocítica) ó cuando los pacientes han recibido PABA (psoralenos más radiaciones ultravioleta A). Los cambios de color en la uña tienen muchas causas que dependen de la localización del depósito el cual puede ser externo ó interno. Así cuando es en la matriz hay que pensar en procesos post irradiación, melanoma maligno, hiperplasia de melanocitos los cuales van a dar una banda longitudinal de una coloración negra (1,2). A veces pueden asociarse con manchas en la mucosa oral, labios. Hay también otros procesos que dan cambios de color en la uña como ocurre en el Peutz-Jeghers, deficiencia de vitamina B, sales de plata, hongos, vitiligo, pinta, aralen, camoquin, enfermedad de Wilson, pseudomonas, arsénico, síndrome de la uña amarilla, reveladores, cosméticos, psoralenos más radiaciones ultravioleta A (3).

MATERIAL Y METODOS:

En nuestro caso se trata de una mujer blanca de 37 años; que desde hace seis años aparece en el centro de la uña del pulgar izquierdo una banda longitudinal de color

(*) Jefe Clínica Servicio Dermatología Hospital Dr. Calderón Guardia. —Profesor Dermatología Escuelas Ciencias Médicas de C.A. Universidad Autónoma de Centro América.

(**) Asistente Especialista Servicio Dermatología Hospital Dr. Calderón Guardia.

(***) Residente Dermatología. Hospital México.

(****) Servicio Anatomía Patológica. Hospital Dr. Calderón Guardia.

Trabajo presentado en el PRIMER CONGRESO COSTARRICENSE DE DERMATOLOGIA 19-23 de febrero de 1985. San José, Costa Rica.

café claro, al principio, luego toma una coloración café oscuro llegando finalmente a un color negro y también aumentando en espesor. No se encontraron lesiones maculosas en la mucosa oral. Resto de los exámenes de laboratorio y gabinete estaban dentro de los límites de la normalidad.

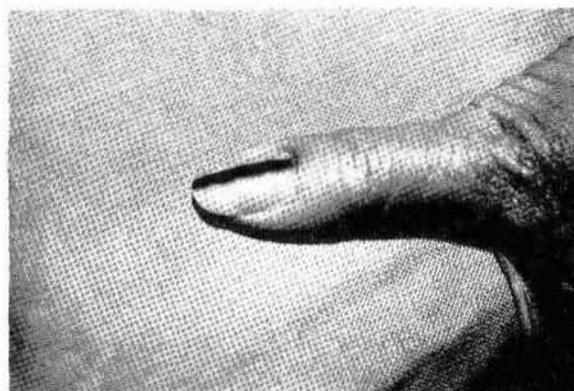


Fig. 1. Pigmentación ungueal en banda benigna.

La uña fue despegada de su lecho mediante intervención sencilla; quedando al descubierto una zona maculosa de color negro en la matriz la cual fue extirpada completamente.



Fig. 2. Se observa mácula negra en la matriz.

Con el beneficio de la biopsia (84 3153) se observó la presencia de un epitelio plano estratificado con hiperplasia de las células basales y de los melanocitos. No se encontraron atipias.



Fig. 3. Lesión extirpada.

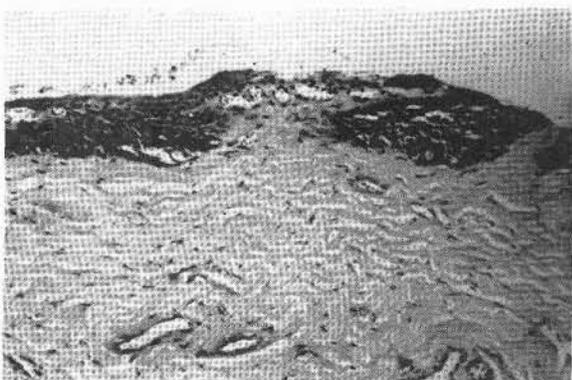


Fig. 4. -HE 10X. Hiperplasia melanocítica. Hay abundante colágeno con vasos capilares ligeramente dilatados.

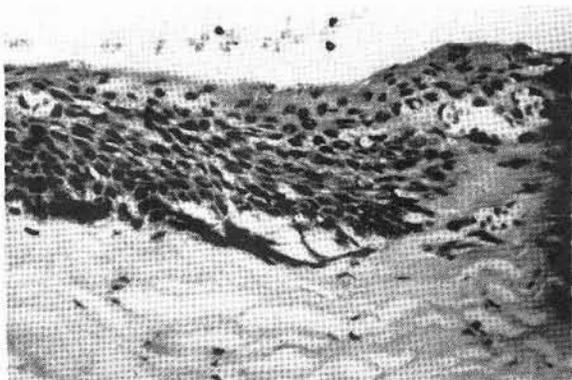
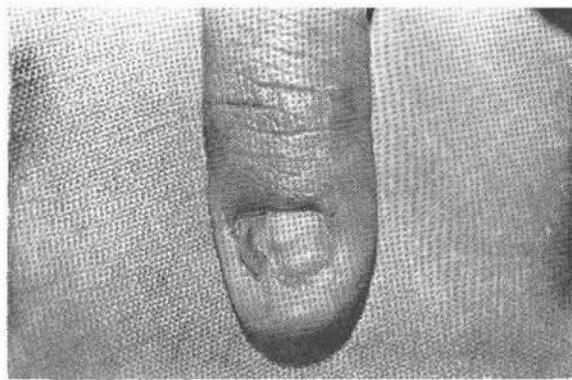


Fig. 5 25HE. - Melanocitos de tamaño mediano, uniformes; algunos con citoplasma vacuolado sin mitosis.

Poco tiempo después de la intervención la uña creció normalmente. Fig. 6.



COMENTARIO:

Esta banda de pigmentación ungueal producida por una hiperplasia de melanocitos es muy rara. Aunque se observa más en niños y jóvenes que en los adultos; en los primeros se ha visto que nunca se convierten en melanoma maligno. Muchos autores no creen que el cuadro sea tan benigno; la amenaza de un melanoma maligno subungueal está presente aunque tiene mejor pronóstico que el melanoma de otras áreas de la piel. Por consiguiente tan pronto hacemos el diagnóstico de estas bandas pigmentadas como son intraepidérmicas deben ser extirpadas completamente ya sea mediante su cauterización ó por congelamiento ó también por la exicición del foco en la matriz. No necesitando de exeresis extensas ni tampoco radicales.

RESUMEN:

Se presenta un caso de una mujer blanca de 37 años, portadora de una pigmentación ungueal en banda benigna -afección rara-; la cual se extirpó completamente. La imagen histológica corresponde a una hiperplasia de melanocitos.

BIBLIOGRAFIA:

1. Monash, S. -Normal pigmentation in the nails of the negro-. Arch. Derm. Syph. - 25:876-881, 1932.
2. Leyden, J. Spott, D. and Goldschmiat, P. - Diffuse and banded melanin pigmentation. Arch. Derm. 105:548-550, 1972.
3. Zaias, N. - The nail in Health an disease. - Sp. Medical & Scientific books. New York. 1980 19:187-190; 26:236-240.