



Tumoración subungueal, no siempre son partes blandas

Esther Vaquero Sosa, Lucía Martínez de León, Luz Brioso Castillo,
M.^a Isabel Rodríguez Velasco

Pediatras. CS de Meco. Madrid. España.

Publicado en Internet:
24-febrero-2022

Esther Vaquero Sosa:
estvaqsos@yahoo.es

Palabras clave:

- Exostosis
- Subungueal

Resumen

La exostosis subungueal es un tipo de tumor óseo benigno, muy infrecuente en la infancia, que se localiza habitualmente en la falange distal del primer dedo del pie. Se presenta como una tumoración dolorosa que afecta a la uña y a los tejidos blandos periungueales. En su diagnóstico diferencial se incluyen lesiones dermatológicas como la verruga vulgar o el granuloma piogénico, y tumores óseos como el osteocondroma. El diagnóstico definitivo se basa en los hallazgos radiológicos e histopatológicos. Su tratamiento es la exéresis quirúrgica y suele tener buen pronóstico.

Subungual mass, not always soft tissue

Key words:

- Exostosis
- Subungual

Abstract

Subungual exostosis is a benign bone tumor, very unusual in childhood, which is usually located in the distal phalanx of the first toe. It is represented as a painful tumoration that affects the overlying nail and the periungual soft tissues. Differential diagnosis includes dermatological lesions such as common warts or pyogenic granuloma, and bone tumors such as osteochondroma. The final diagnosis is based on the radiological and histopathological findings. The treatment is surgical excision and usually has a good prognosis.

INTRODUCCIÓN

La exostosis subungueal es un hallazgo poco habitual en la infancia, que se caracteriza por dolor y deformidad subungueal. La causa es un sobrecrecimiento del hueso trabecular, probablemente secundario a traumatismos. El diagnóstico de sospecha es clínico y se confirma mediante una radiografía. Su tratamiento es la resección quirúrgica¹.

CASO CLÍNICO

Niño de 11 años que fue valorado en la consulta de Pediatría por alteración de la uña del primer dedo del pie derecho sin traumatismo previo. Referían que había ido creciendo en los últimos seis meses y que le dolía al tocárselo o con el roce. En la exploración física se observó una tumoración subungueal hiperqueratósica con onicodistrofia, localizada en la zona dorsomedial del primer dedo del pie derecho (Fig. 1). Fue derivado a Dermatología para

Cómo citar este artículo: Vaquero Sosa E, Martínez de León L, Brioso Castillo L, Rodríguez Velasco MI. Tumoración subungueal, no siempre son partes blandas. Rev Pediatr Aten Primaria. 2022;24:e111-e113.

Figura 1. Tumoración subungueal hiperqueratósica con onicodistrofia localizada en la zona dorsomedial del primer dedo del pie derecho



su valoración y con el juicio clínico de exostosis subungueal o fibroqueratoma digital/verruca vulgar se solicitó radiografía del dedo afecto (Fig. 2). En dicha prueba de imagen se confirmó la presen-

cia de exostosis en la primera falange y se derivó a Traumatología para tratamiento quirúrgico.

DISCUSIÓN

Figura 2. Radiografía del pie derecho. Exostosis en la primera falange



La exostosis subungueal es un tumor óseo benigno infrecuente en la edad pediátrica, con mayor incidencia en el sexo femenino¹. Aunque la patogenia exacta no está clara, se considera una metaplasia activa secundaria a traumatismos. Este sobrecrecimiento óseo se localiza habitualmente en la falange distal del primer dedo del pie, aunque también puede afectar a cualquier otro de las manos o de los pies².

El diagnóstico es fundamentalmente clínico y se confirma con la imagen radiológica, en la que se observaría una lesión exofítica de densidad ósea sin interrupción de la cortical, habitualmente localizada en el borde lateral interno de la falange distal³.

Se ha considerado una variante del osteocondroma, el tumor óseo benigno más frecuente en los pies, pero en el momento actual estas dos entidades parecen ser clínica e histológicamente distintas. En la exploración física se presenta como un nódulo duro, doloroso, rosado, a veces hiperequeratósico, que sobresale del borde de la uña, con mayor o menor afectación de esta⁴. Y en el estudio

histológico se evidencia crecimiento de hueso trabecular, con una cápsula de tejido cartilaginoso proliferante^{5,6}.

En el diagnóstico diferencial, además del osteocondroma, se han de incluir entidades dermatológicas como como la verruga vulgar, el granuloma piogénico o el tumor glómico⁷.

El tratamiento es quirúrgico, realizando una resección total de la lesión para minimizar el riesgo de recurrencias y un adecuado cuidado de la herida para evitar repercusiones estéticas².

La exostosis subungueal es un hallazgo poco frecuente en la edad pediátrica y puede ser confundi-

da con patología dermatológica^{7,8}. Por ello es importante conocerla y tenerla presente en la valoración de las tumoraciones subungueales que deforman la uña y los tejidos adyacentes. Así se podrá solicitar un estudio radiológico que confirme el diagnóstico y hacer un tratamiento quirúrgico adecuado que evite recidivas y complicaciones posteriores⁹.

CONFLICTO DE INTERESES

Las autoras declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Huerta Blas P, González García G, Ribes González M, Bello Nicolau ML, Olivares López JL. Exostosis subungueal en la infancia. *Bol Pediatr Aragón Rioja Soria*. 2011;41:47-9.
2. DaCampra MP, Gupta SK, Ferri-de-Barros F. Subungueal exostosis of the toes: a systematic review. *Clin Orthop Relat Res*. 2014;472:1251-9.
3. Miguel-Gómez I, Fonda-Pascual P, Vañó-Galván S, Jaen-Olasolo P. Subungueal exostosis. *An Pediatr (Barc)*. 2015;82:443-4.
4. Calligaris I, Berti I. Subungual exostosis. *J Pediatr*. 2014;165:412.
5. Göktay F, Atış G, Güneş P, Macit B, Çelik NS, Gürdal Kösem E. Subungual exostosis and subungual osteochondromas: a description of 25 cases. *Int J Dermatol*. 2018;57:872-81.
6. Tamayo-Pacho F, Mora-Ríos FG, Mejía-Rohenes LC, Montero-Quijano MG, López-Marmolejo A. Osteochondromas: introducing the subungual osteochondroma. *Act Ortop Mex*. 2017;31:162-4.
7. Demirdag HG, Tugrul Ayanoglu B, Akay BN. Dermoscopic features of subungual exostosis. *Australas J Dermatol*. 2019;60:e138-e141.
8. Grau Suárez Varela M, Istúriz Abadía A, Goñi Aguirre MM, Gortari Arraztoa A, Amezttoy Echenique X. Exóstosis subungueal. *Med Gen Fam*. 2019;8:217-9.
9. Oviedo-Gutiérrez M, Barnes-Marañón S, Fernández García I, Lara Cárdenas DC, Montalvo Ávalos C, Molnar A, et al. Exostosis en el diagnóstico diferencial de las masas subungueales en niños. *Acta Pediatr Esp*. 2016;74:e48-e54.