

# **PATOLOGÍA UNGUEAL MELANONIQUIA**

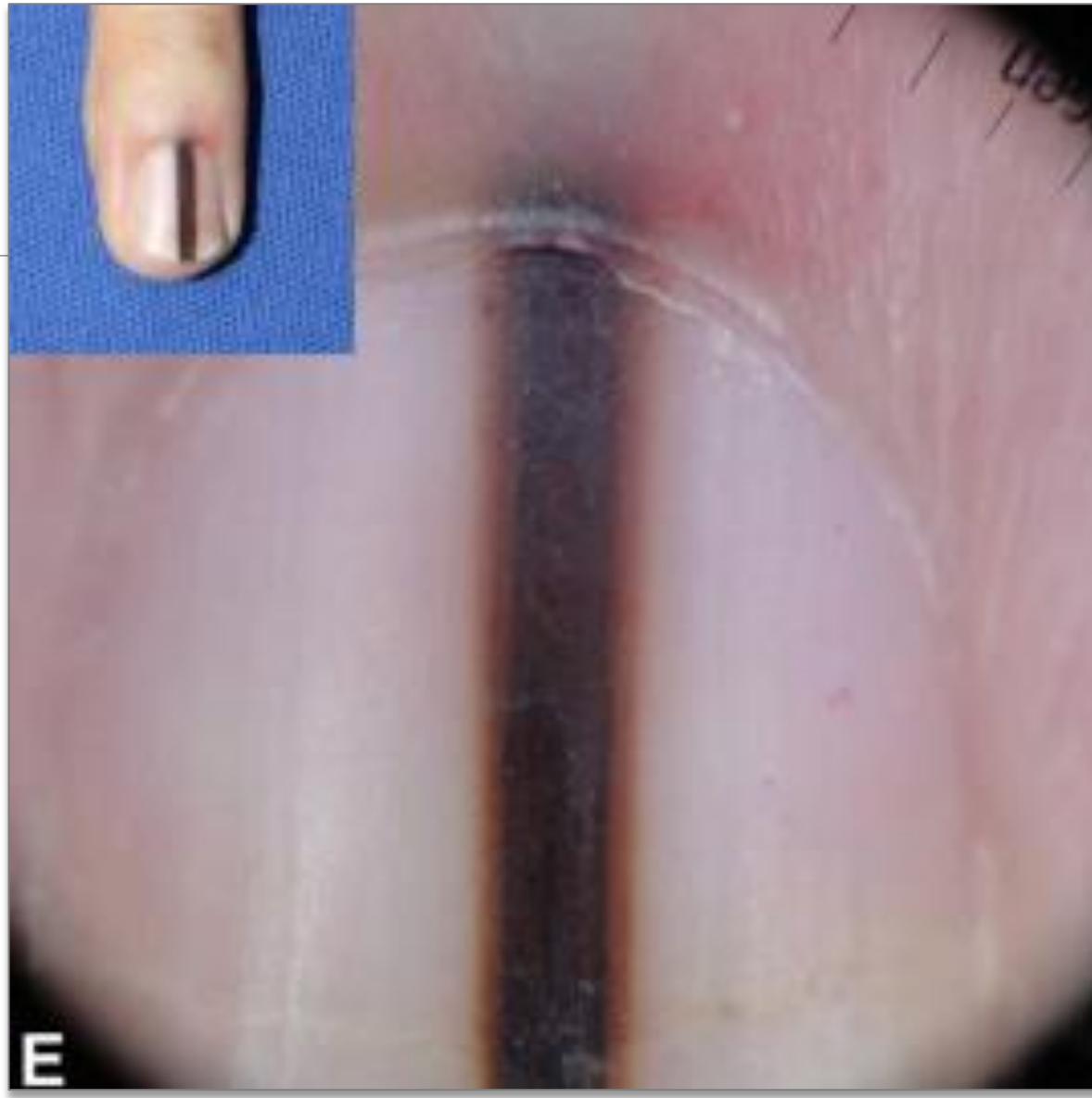


**Piedad Marcela Guavita Falla**  
**RII Dermatología**  
**Universidad Nacional de Colombia**

## GENERALIDADES

### Melanoniquia

- Pigmentación café o negra
- Debido a la presencia de melanina en la placa ungueal
- Más común → banda longitudinal desde la matriz  
*melanoniquia longitudinal*
- Menos común → -pigmentación de placa ungueal entera  
*melanoniquia total*  
-banda transversa: *m. transversa*





Fitzpatrick JE, Morelli JG. *Dermatology secrets*. Fifth edition. 2016, p 398-412

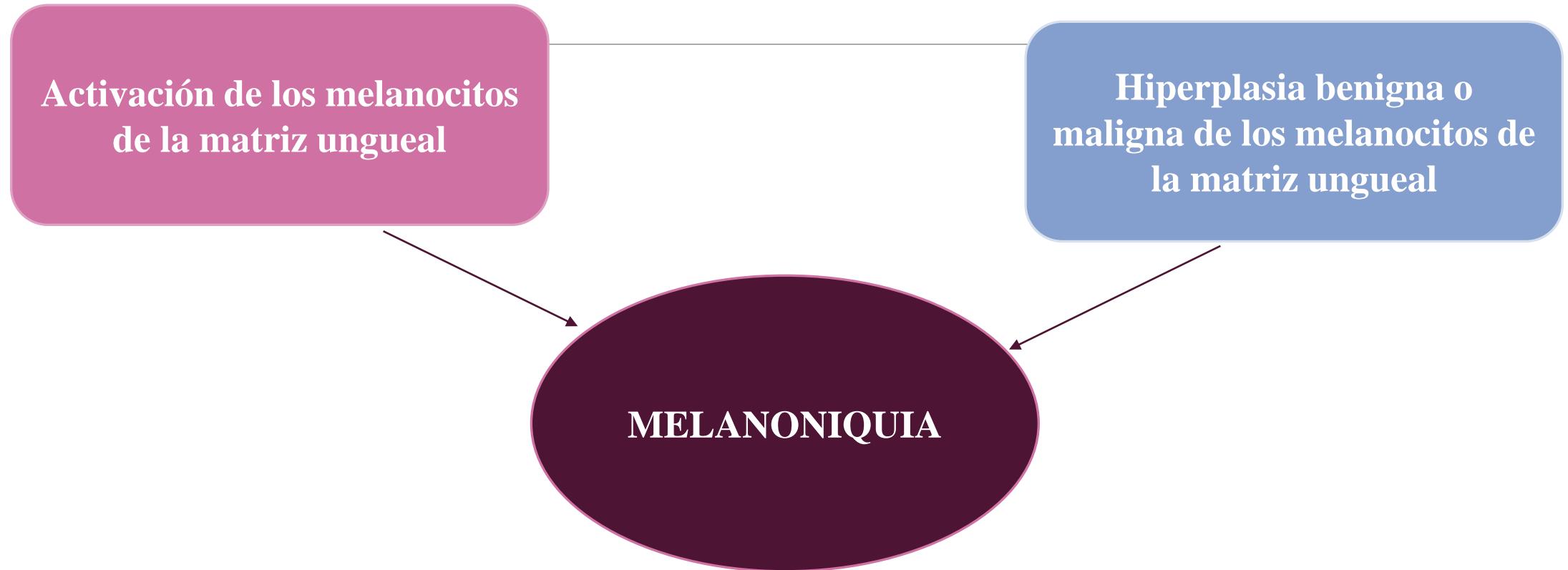


Mirfazaelian H, Alaeen A, Daneshbod Y. Transverse melanonychia. *Br J Hosp Med (Lond)*. 2014; 75(7): 413



Dass A, Podder I, Kumar D, Ghosh A, Shome K. Imatinib-induced Transverse Melanonychia: An Unusual Presentation. *Indian J Dermatol*. 2015; 60(4): 412-3

## Etiología de la melanoniquia



## GENERALIDADES

### Melanoniquia por activación de los melanocitos

- Frecuentemente compromete varias uñas
- Más común en fototipos altos
  - africoamericanos: 77% adultos jóvenes, 100% en >50 a
  - japoneses: 10-20% adultos
- Melanocitos de la matriz ungueal
  - usualmente inactivos
  - poseen enzimas necesarias para producir melanina
  - activación por causas locales o sistémicas

## Causas de activación de melanocitos de la matriz ungueal

---

**Medicamentos**

**Inflamación**

**Trauma**

**Micosis**

**Neoplasia**

**Enfermedad sistémica**



- ***Melanoniquia inducida por medicamentos***
  - generalmente varias uñas
  - melanoniquia longitudinal o transversa café clara
  - produce la mayoría de m. transversas
  - principal causa: agentes quimioterapéuticos

Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg*. 2009; 28(1): 49-54

Piraccini BM, Dika E, Fanti PA. Tips for diagnosis and treatment of nail pigmentation with practical algorithm. *Dermatol Clin*. 2015; 33(2): 185-95



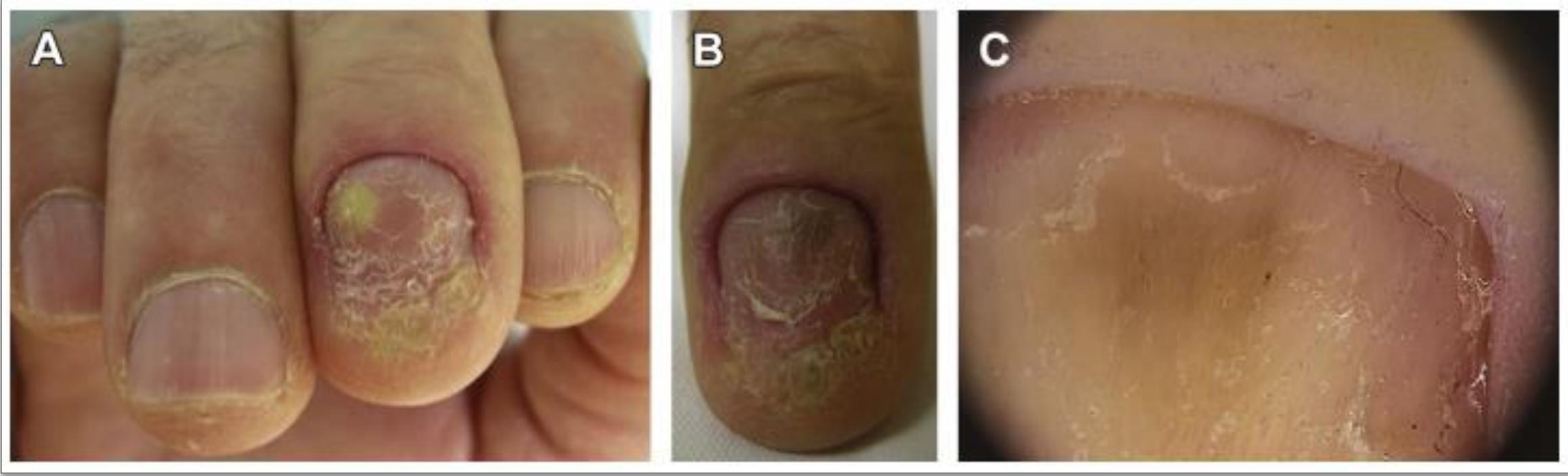
- ***Melanoniquia inducida por medicamentos***
  - otros: antirretrovirales (lamivudina, zidovudina)  
antimaláricos (mepacrina, amodiaquina, cloroquina)  
metales (arsénico, talio, mercurio, sales de oro)  
psoralenos + UVA  
radioterapia



- ***Melanoniquia postinflamatoria***
  - enfermedades inflamatorias cutáneas:
    - psoriasis
    - acrodermatitis de Hallopeau
    - líquen plano
    - paroniquia crónica
  - onicotilomanía
  - secundario a fricción

Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg*. 2009; 28(1): 49-54

Piraccini BM, Dika E, Fanti PA. Tips for diagnosis and treatment of nail pigmentation with practical algorithm. *Dermatol Clin*. 2015; 33(2): 185-95



Piraccini BM, Dika E, Fanti PA. Tips for diagnosis and treatment of nail pigmentation with practical algorithm. *Dermatol Clin.* 2015; 33(2): 185-95



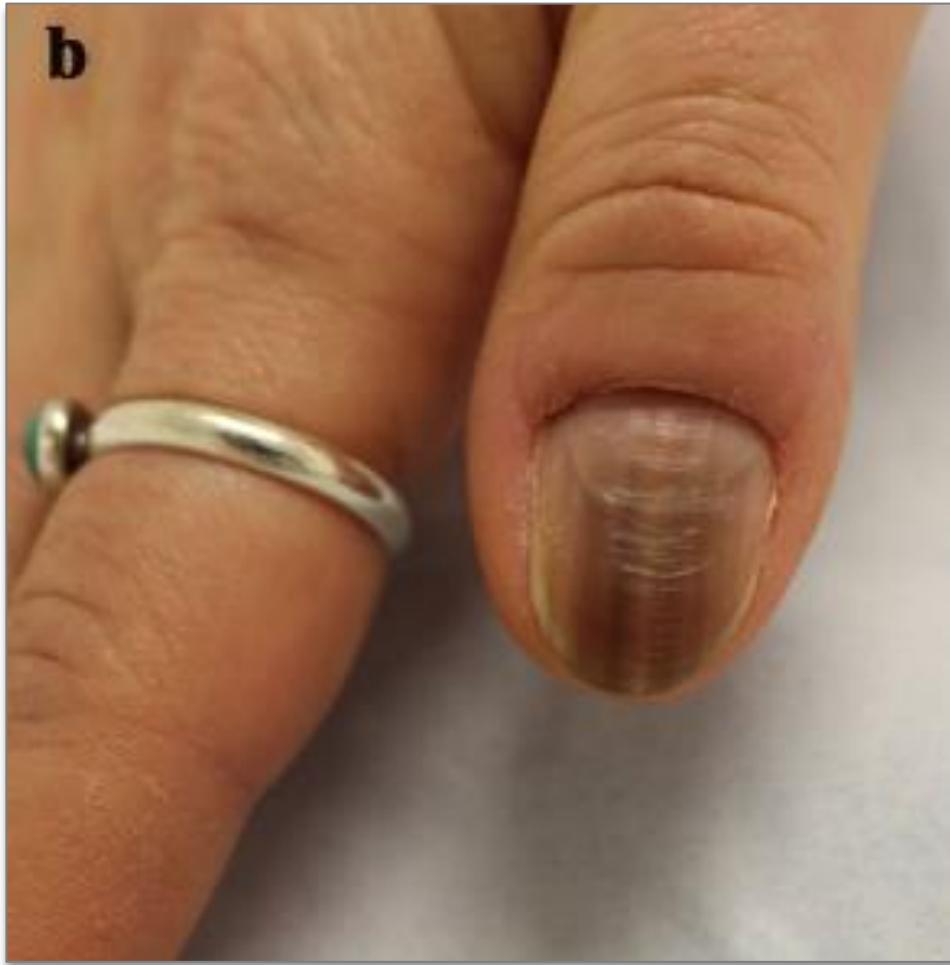
- ***Melanoniquia postinflamatoria***  
**onicotilomanía:** trauma a la matriz causado por morder o hurgar
  - signos de trauma asociados
  - líneas de Beau, onicorrexis
  - adelgazamiento ungueal
  - onicosquicia

Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg*. 2009; 28(1): 49-54

Piraccini BM, Dika E, Fanti PA. Tips for diagnosis and treatment of nail pigmentation with practical algorithm. *Dermatol Clin*. 2015; 33(2): 185-95



Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg*. 2009; 28(1): 49-54





- ***Melanonyquia postinflamatoria friccional***: afecta 4 y 5to dedos de pies
  - frecuentemente simétrico
  - fricción o presión crónicas por calzado
  - melanonyquia parcial o total
  - usualmente café
  - no anomalías de la placa ungueal



- *Melanonyquia friccional*

debido a trauma del pliegue proximal  
suprayacente a la matriz ungueal





- *Melanoniquia fúngica*

- debido a activación de melanocitos

- producción directa de melanina por hongos

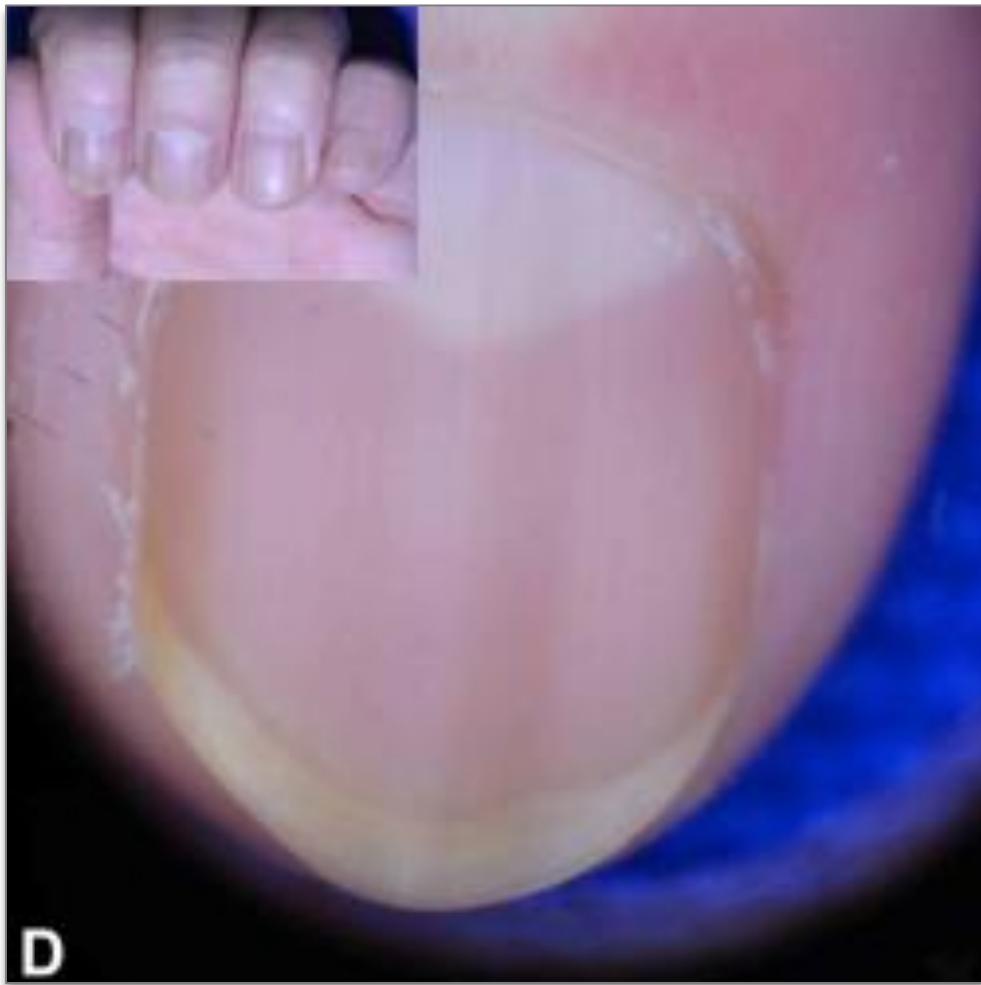


*Scytadilium dimidiatum, Alternaria alternata  
T. rubrum var. nigricans*

- uñas de pies afectadas

- signos de onicomicosis + melanoniquia

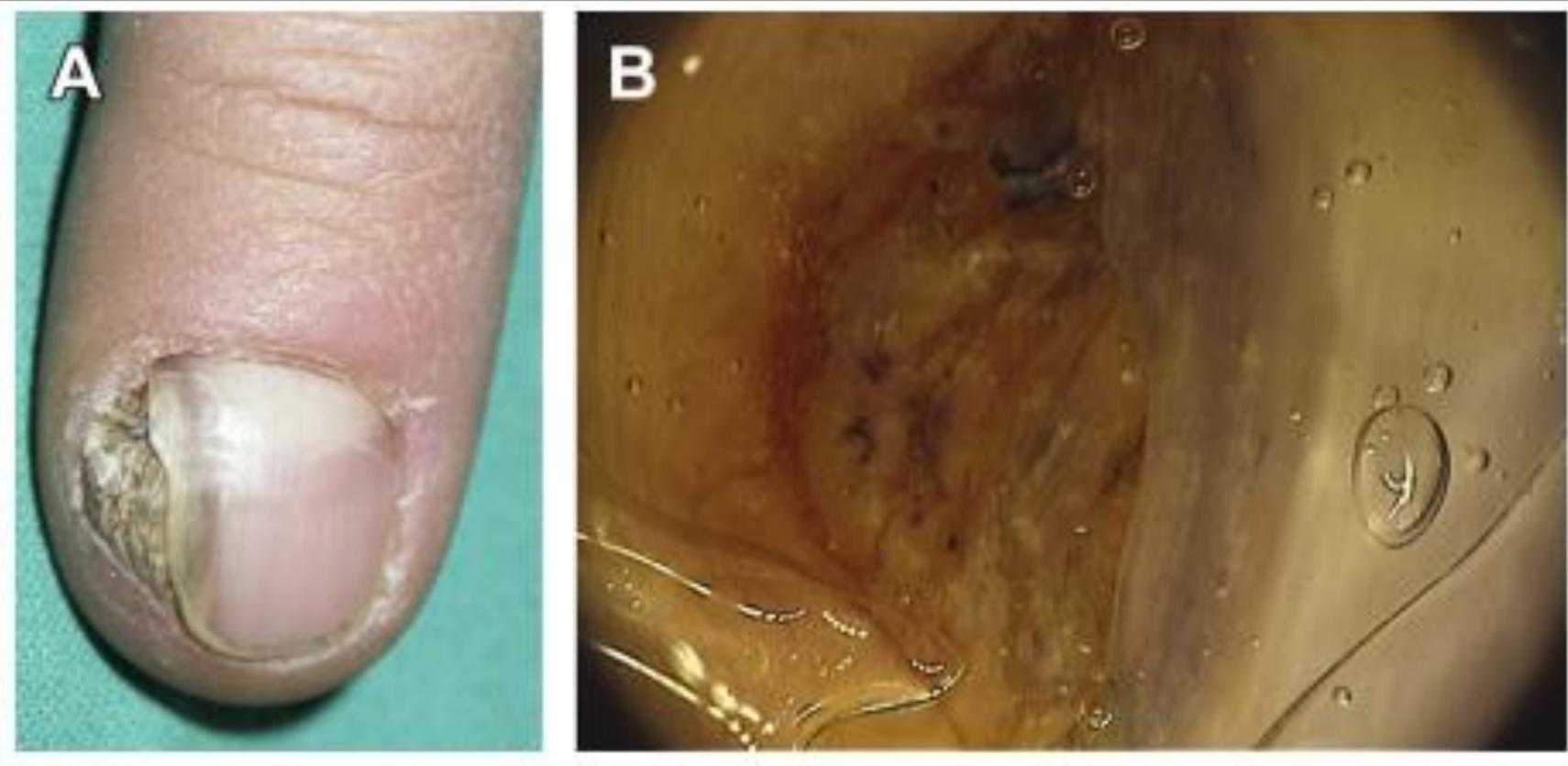




- ***Enfermedades sistémicas***
  - melanoniquia es rara
  - trastornos endocrinos → Addison
  
- ***Tumores no melanocíticos y otros***
  - onicomatricoma
  - onicopapiloma
  - enfermedad de Bowen ungueal
  - carcinoma escamocelular
  - quistes mixoides
  - verrugas vulgares

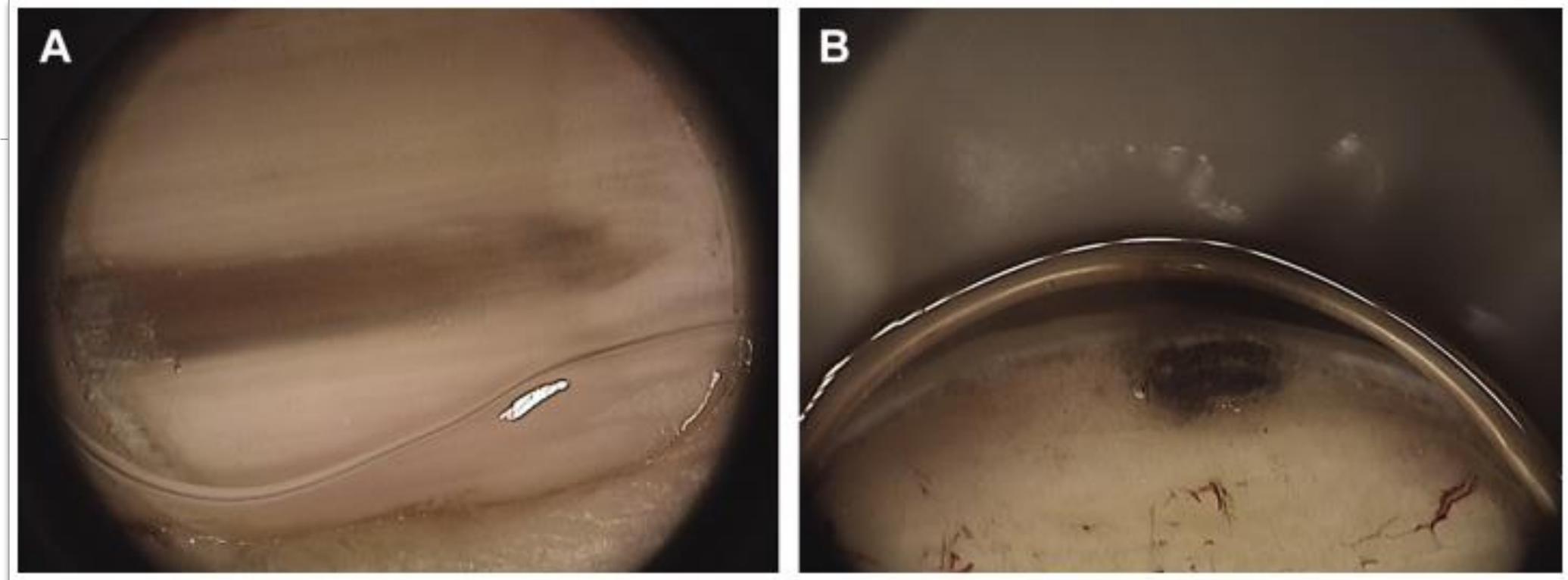
Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg*. 2009; 28(1): 49-54

Jin H, Kim JM, Kim GW, Song M. Diagnostic criteria for and clinical review of melanonychia in Korean patients. *J Am Acad Dermatol*. 2016; 74(6): 1121-7



### ***Enfermedad de Bowen ungueal***

- melanoniquia adyacente al área de onicolisis lateral
- lecho ungueal y pliegue lateral verrucosos

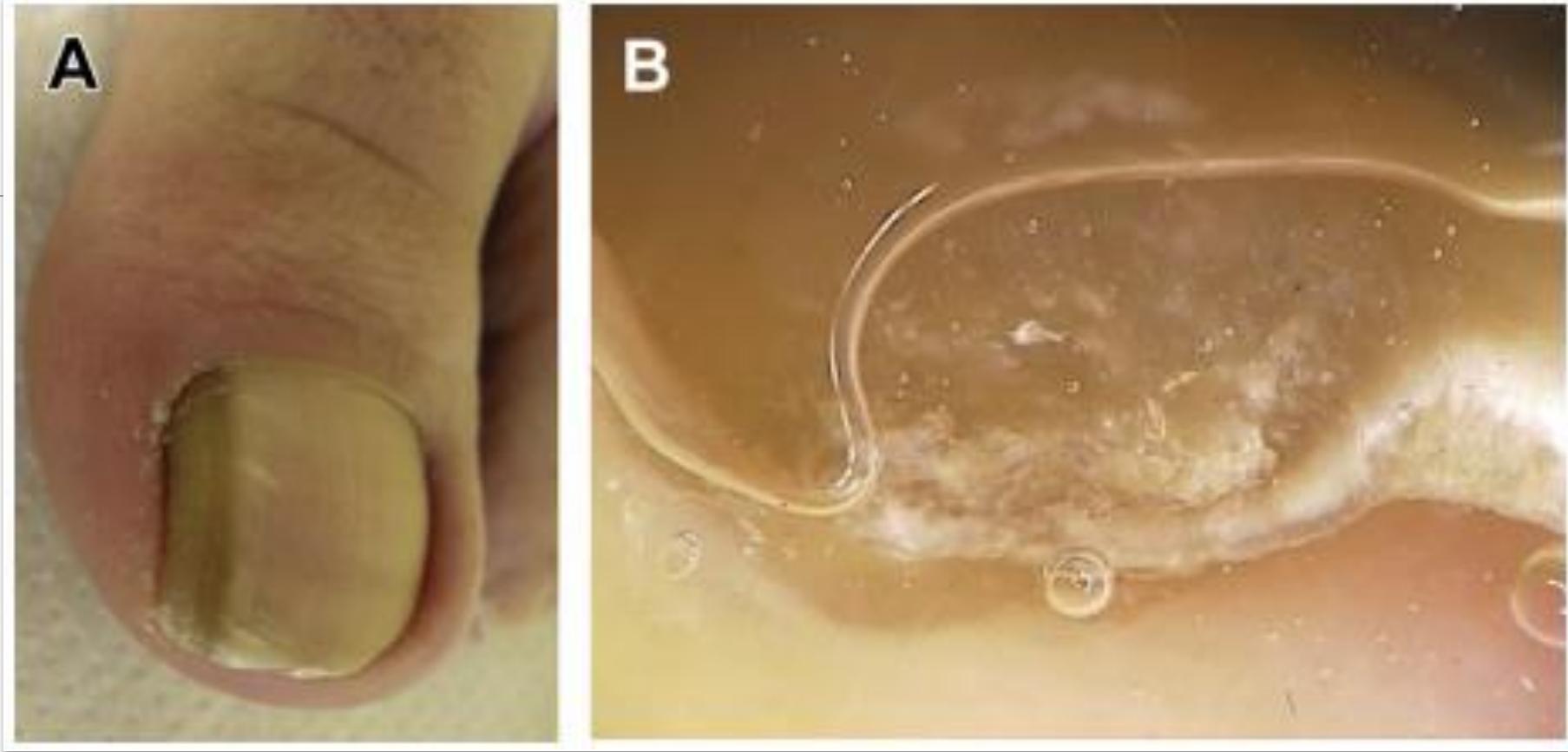


### ***Onicopapiloma***

- origen de la banda pigmentada en la matriz distal
- nódulo subungueal bajo el margen libre de la uña

Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg*. 2009; 28(1): 49-54

Piraccini BM, Dika E, Fanti PA. Tips for diagnosis and treatment of nail pigmentation with practical algorithm. *Dermatol Clin*. 2015; 33(2): 185-95



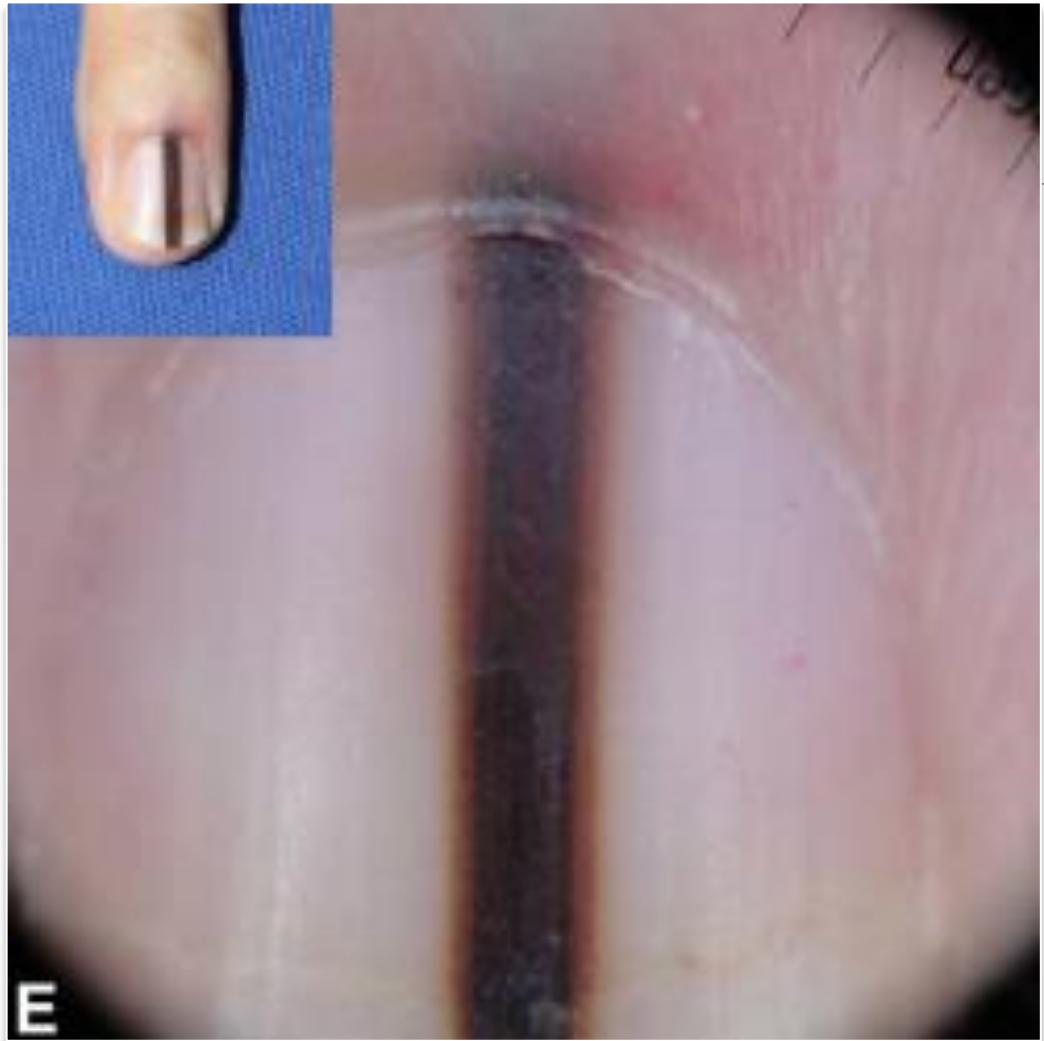
### *Onimatrixcoma pigmentado*

-agujeros en “panal de abejas” en el margen distal →túneles dentro del tumor

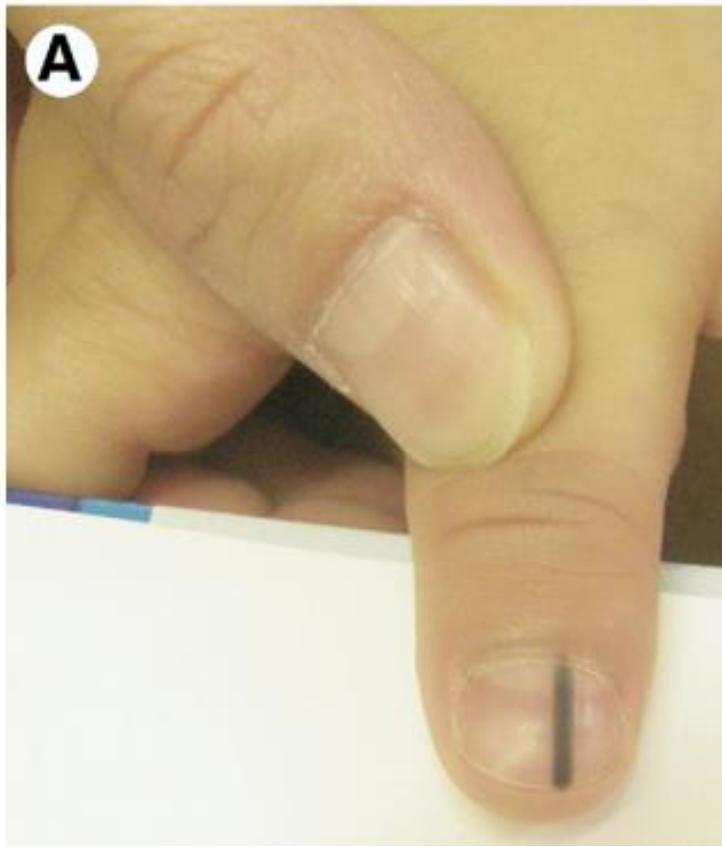
## GENERALIDADES

### Melanoniquia por hiperplasia de los melanocitos

- Proliferación de melanocitos dentro de la matriz ungueal y/o dentro del epitelio del lecho ungueal
- Causas
  - hiperplasia melanocítica benigna/léntigo
  - nevus de la matriz ungueal
  - melanoma → matriz o subungueal
- Hiperplasia melanocítica benigna
  - 12% melanoniquia en adultos, 30% niños
  - no parámetros clínicos o dermatoscópicos



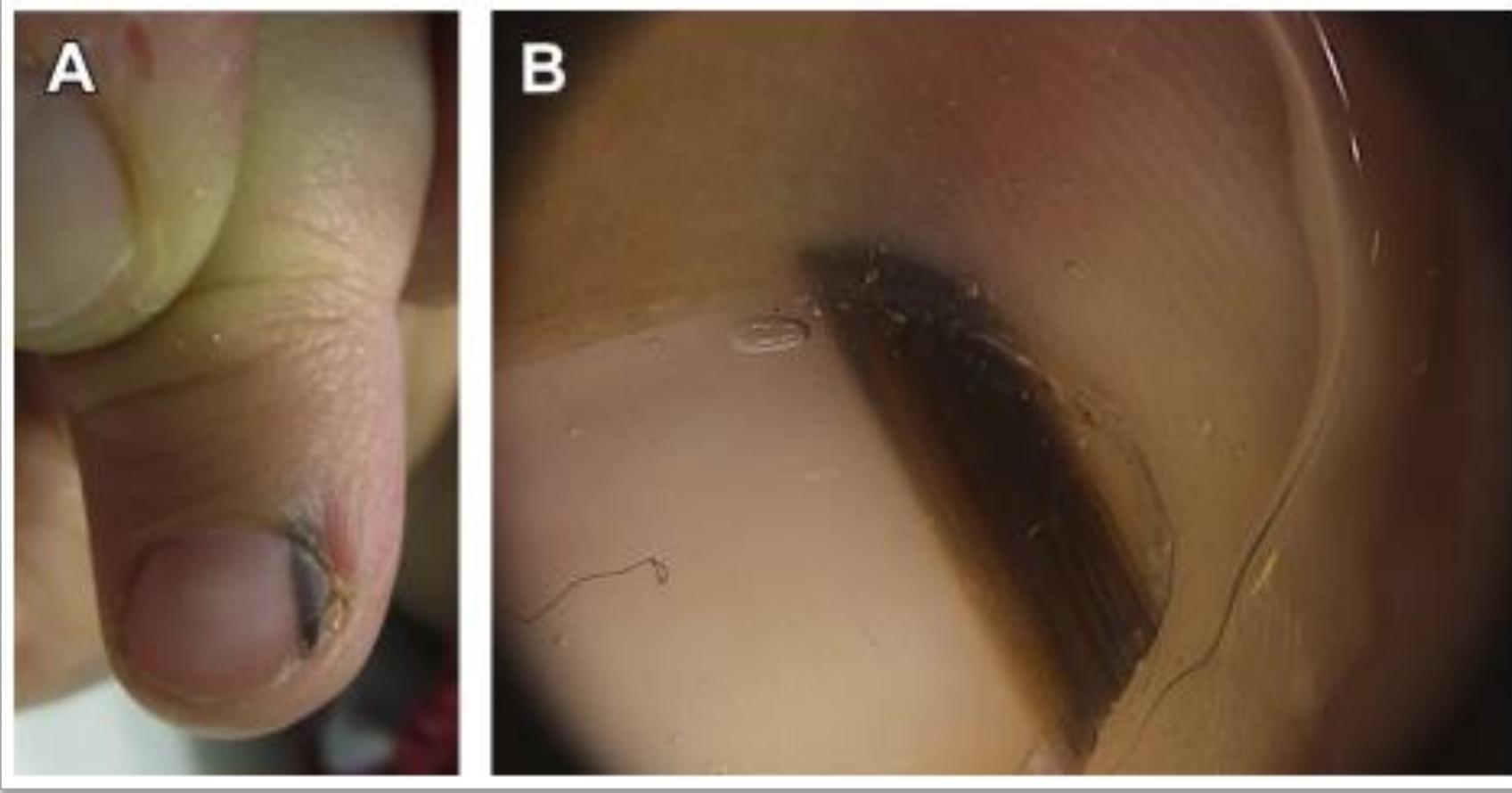
- **Nevus de la matriz ungueal**
  - congénito o adquirido
  - usualmente en gente joven
  - 12% melanoniquia longitudinal en adultos, 48% en niños
  - 1 o más bandas longitudinales (café claro a negro), pocos mm-uña completa
  - uñas de manos > uñas de pies
- signo pseudo-Hutchinson:** pigmentación de lámina ungueal visible a través de pliegue ungueal transparente



- mayoría de nevi en niños → nevus de unión
- decoloramiento gradual: producción ↓ de melanina
- adelgazamiento y fisuración de la placa ungueal pigmentada
- tasa de progresión a melanoma desconocida, probablemente rara

Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg*. 2009; 28(1): 49-54

Piraccini BM, Dika E, Fanti PA. Tips for diagnosis and treatment of nail pigmentation with practical algorithm. *Dermatol Clin*. 2015; 33(2): 185-95



### ***Características clínicas alarmantes en niños***

- signo de Hutchinson
- variación en el ancho de la banda: gradual ensanchamiento
- variación en el color de la banda: oscurecimiento y propagación del pigmento

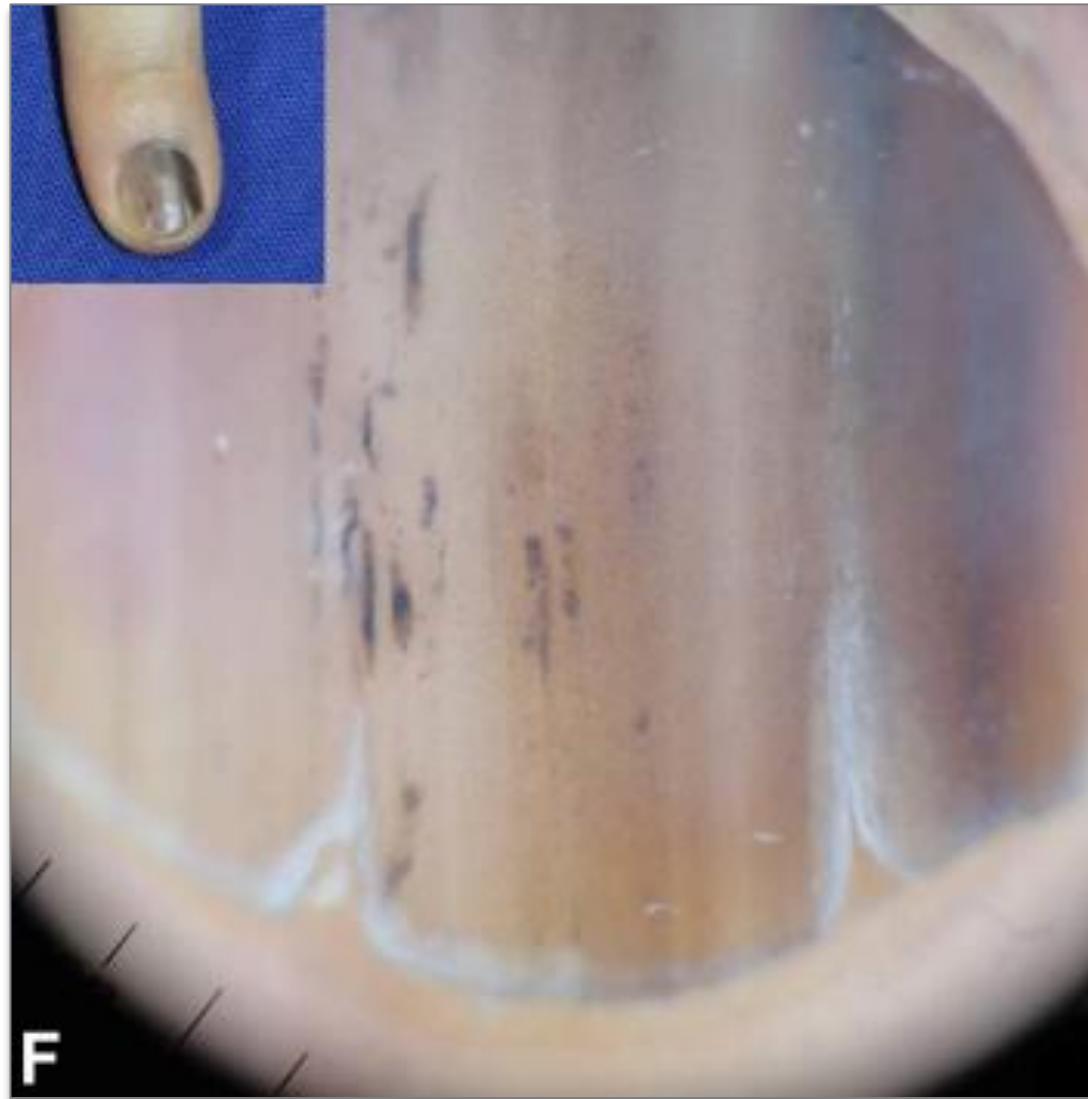


### ***Manejo en niños***

- no tratar
- seguimiento periódico
- dermatoscopia no es útil

### ***Biopsia en niños***

- aumento rápido de la banda
- compromiso de uña completa
- color negro oscuro



- ***Melanoma ungueal***

- raro: 0.7-3.5% de todos los melanomas
- se presenta en etapa más avanzada
- es común retraso en el diagnóstico
- pronóstico global pobre  
supervivencia a 5 años: 16-87%
- cualquier edad, raro en niños
- no asociación con exposición ↑ a luz UV
- más frecuente en ciertos grupos raciales  
10-23% asiáticos, 25% afroamericanos
- pulgar y grueso artejo más afectados
- ♀ más afectadas en algunos estudios



- ***Melanoma de la matriz***

- produce melanonyquia longitudinal → primer síntoma en 70% de casos
- color: café claro-negro
- ancho variable
- lámina ungueal puede presentar fisura en la zona de melanonyquia

compresión o destrucción de la matriz





- ***Melanoma del lecho (m. subungueal)***
  - nódulo subungueal pigmentado o no pigmentado (25-30%)
  - crecimiento → ulceración y sangrado del lecho
  - diagnóstico diferencial
    - tumores ulcerados del lecho ungueal
    - granuloma piógeno del lecho ungueal



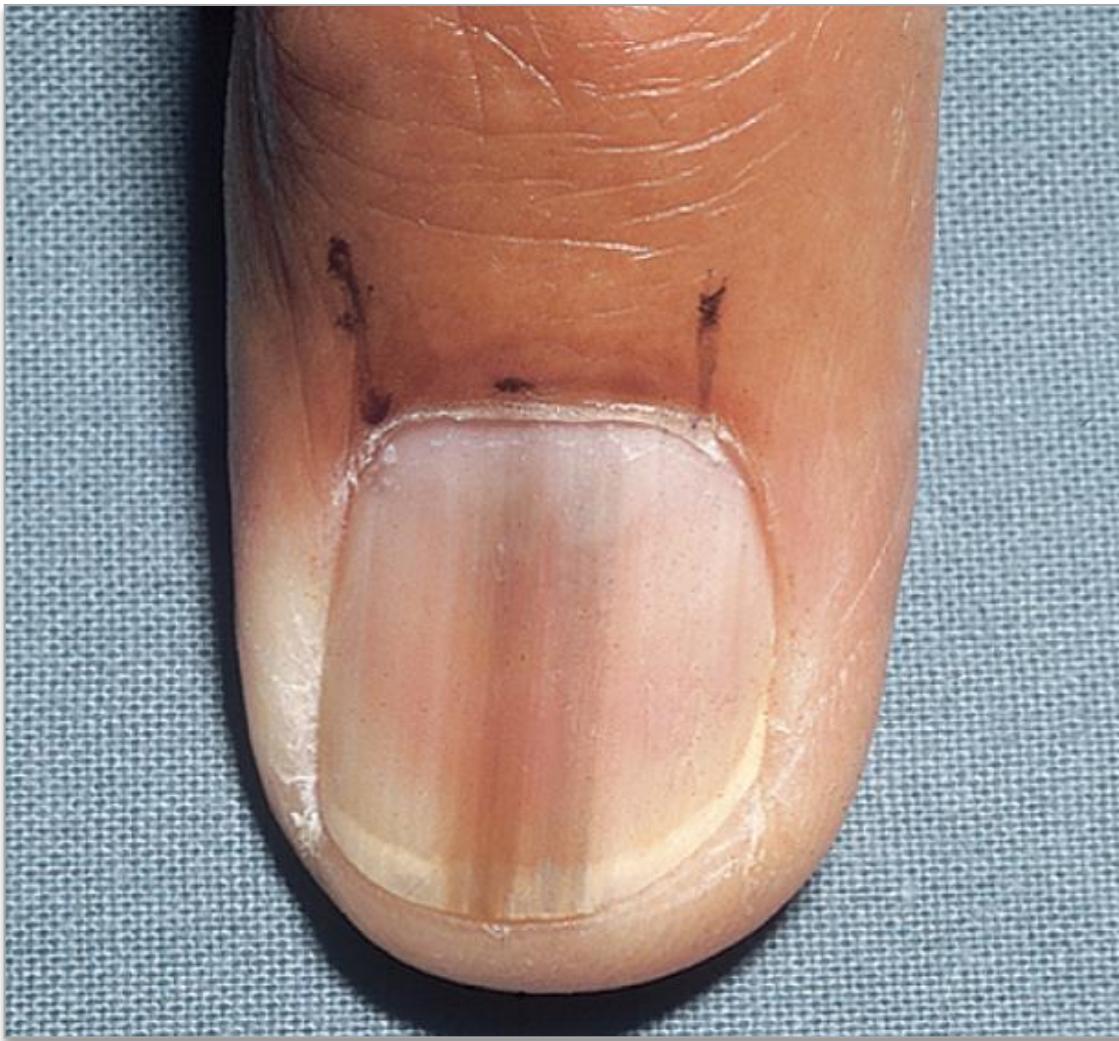
Fawcett RS, Linford S, Stulberg DL. Nail abnormalities: clues to systemic disease. *Am Fam Physician*. 2004; 69(6): 1417-1424

## ABCDEF para detección del melanoma ungueal

<b>A</b>	Age (pico en 5 <sup>a</sup> -7 <sup>a</sup> décadas, rango 20-90 a) Asiáticos, Afroamericanos, nativos Americanos
<b>B</b>	Brown to Black band Breadth $\geq$ 3 mm Bordes irregulares/borrosos
<b>C</b>	Cambio: rápido aumento en tamaño/tasa de crecimiento de la banda Carencia de Cambio en la banda ungueal a pesar de tratamiento
<b>D</b>	Dedo comprometido: pulgar>grueso artejo>dedo índice un solo Dedo>múltiples dedos mano <b>dominante</b>
<b>E</b>	Extensión del pigmento a los pliegues ungueales proximales y/o laterales (signo de Hutchinson)
<b>F</b>	historia Familiar o personal de nevus displásico o melanoma

Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg.* 2009; 28(1): 49-54

Levit EK, Kagen MH, Scher RK, Grossman M, Altman E. The ABC rule for clinical detection of subungual melanoma. *J Am Acad Dermatol.* 2000; 42(2): 269-74



Fitzpatrick JE, Morelli JG. *Dermatology secrets*. Fifth edition. 2016, p 398-412



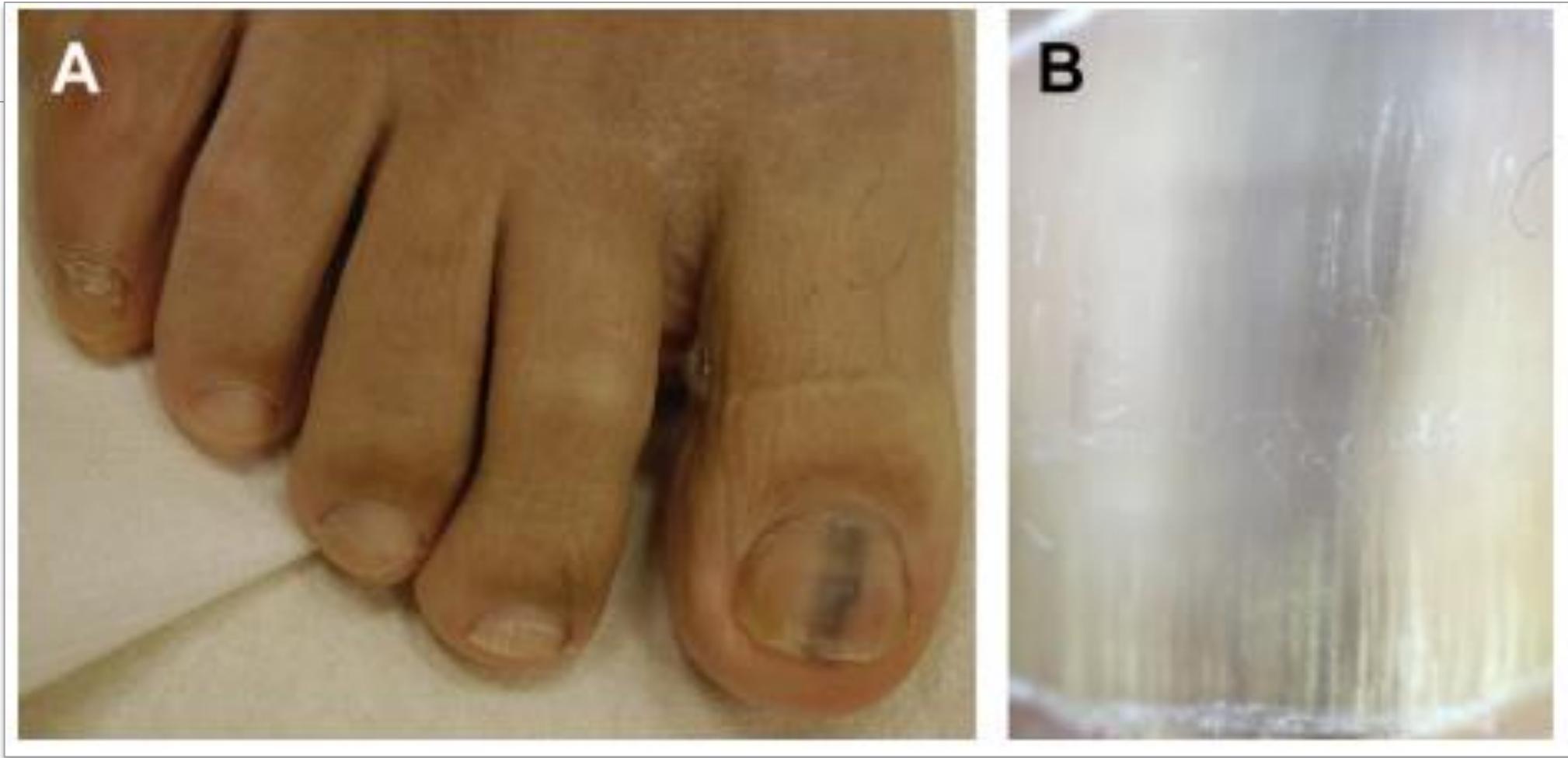
Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg*. 2009; 28(1): 49-54

## DIAGNÓSTICO

# Melanoniquia

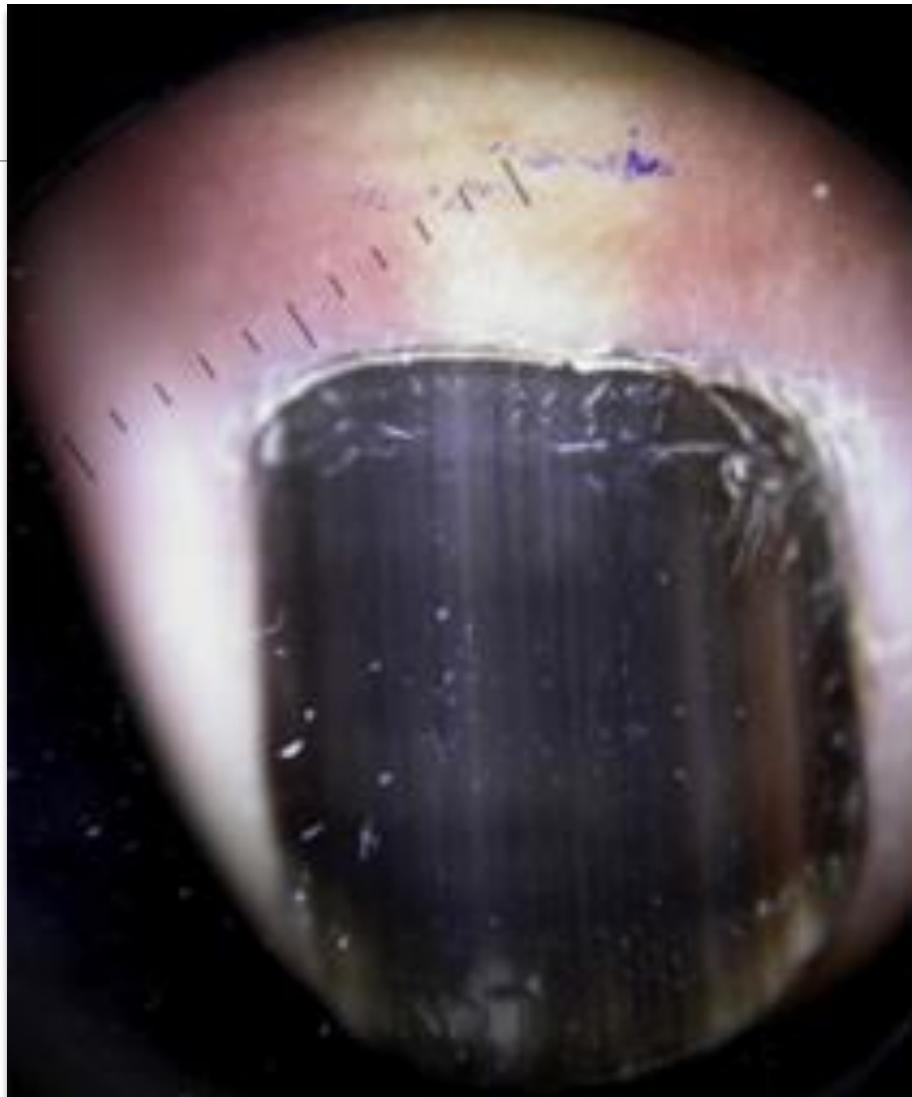
- Clínica
- *Dermatoscopia*
  - permite diferenciar pigmentación melanocítica de no melanocítica
  - permite seleccionar lugar de biopsia
  - signos de malignidad: fondo café de la banda  
márgenes irregulares  
líneas no paralelas y discontinuas
  - dificultad si uña gruesa/paquioniquia, compromiso total
  - condiciones benignas pueden dar falsos positivos
  - solo dermatoscopia intraoperatoria es confiable

## Dermatoscopia en uña gruesa

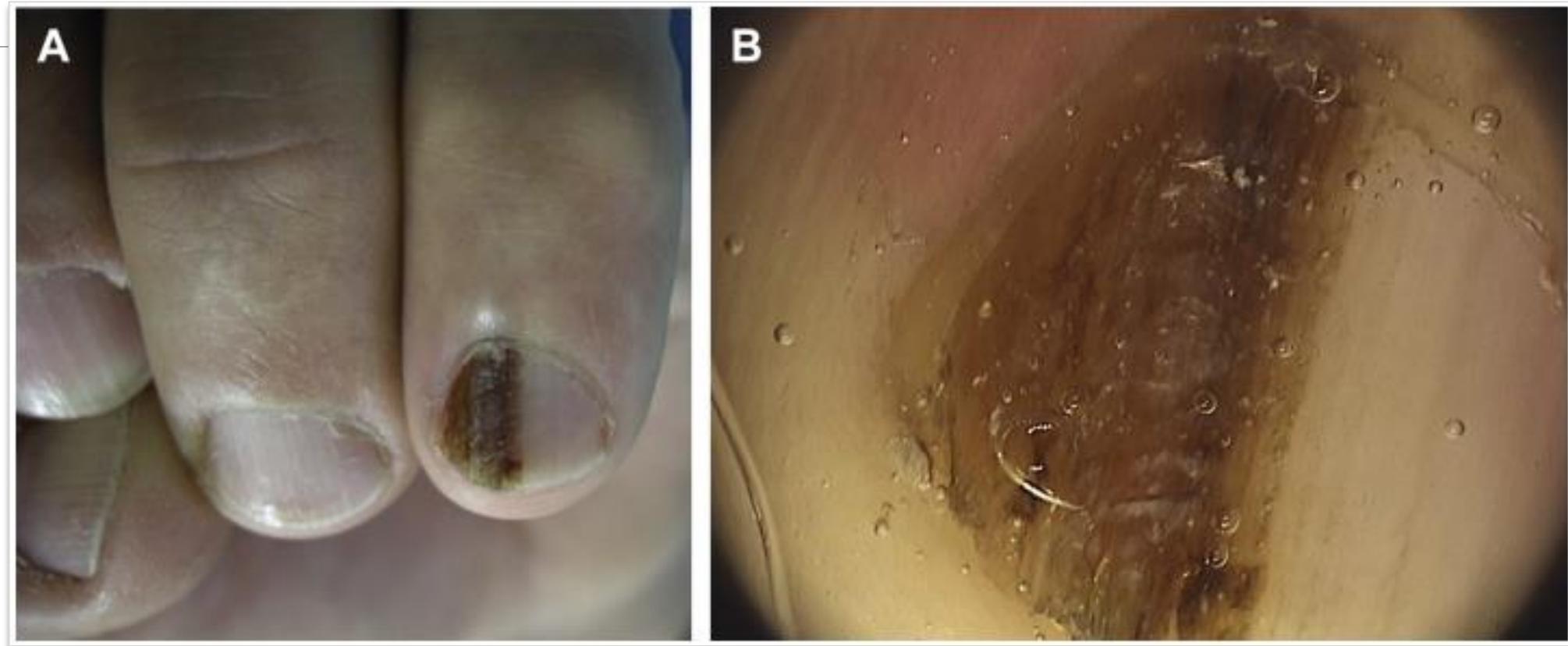


## Dermatoscopia en melanoniquia total

---



## Dermatoscopia en paciente con trauma



## DIAGNÓSTICO

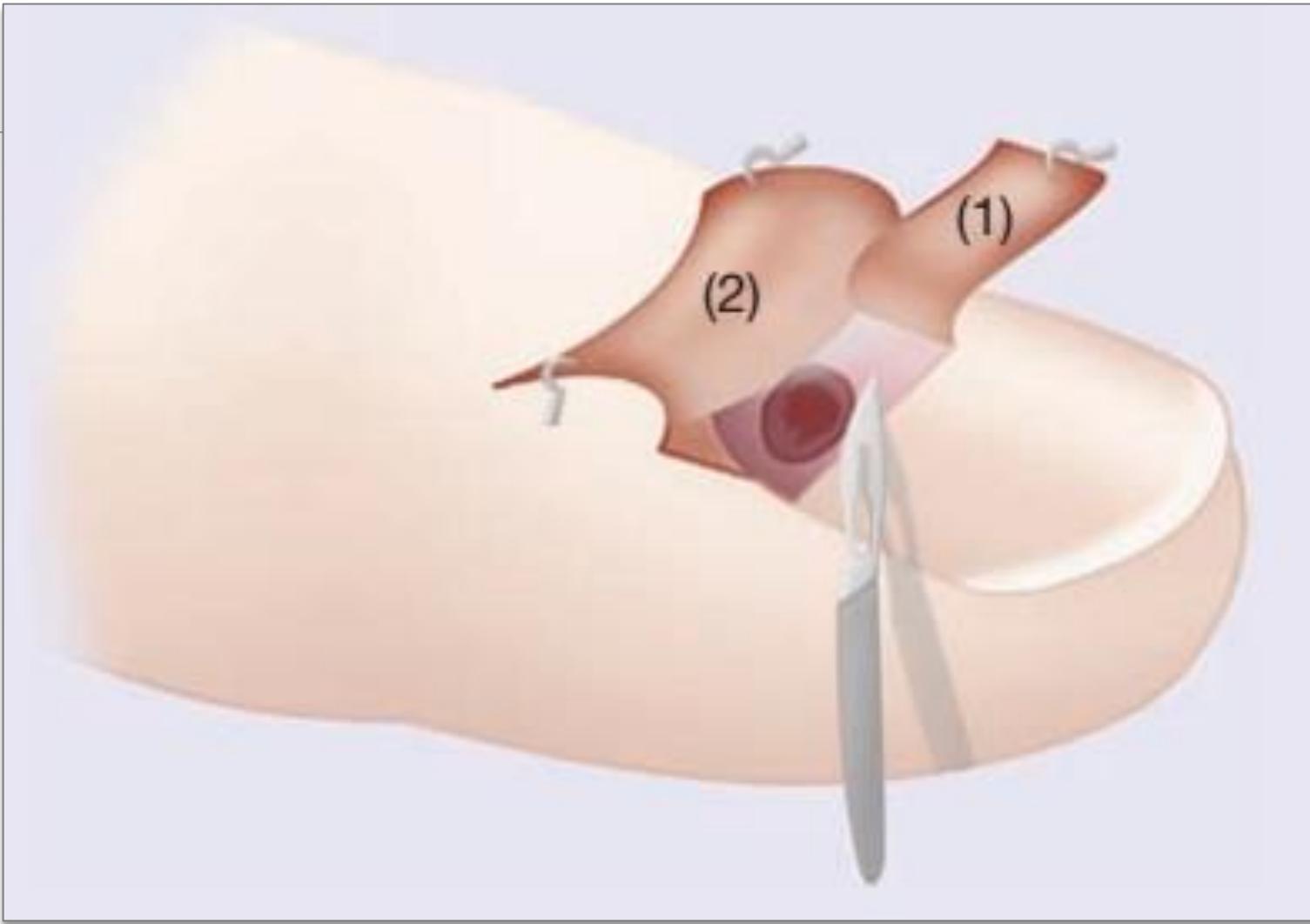
# Melanoniquia

- ***Histopatología***
  - continúa siendo el gold standard
  - recomendada la biopsia escisional
    - alternativa: biopsia tangencial de la matriz
      - permite remover la matriz pigmentada completa
      - no induce distrofia permanente
    - ↓ densidad de melanocitos intraepidérmicos → benigno
    - melanoma: ↑ densidad de melanocitos ( $\geq 40$ )
      - confluencia de células
      - multinucleación e inflamación
      - propagación pagetoide celular
      - atipia severa

Tosti A, Piraccini BM, de Farias DC. Dealing with melanonychia. *Semin Cutan Med Surg.* 2009; 28(1): 49-54

Piraccini BM, Dika E, Fanti PA. Tips for diagnosis and treatment of nail pigmentation with practical algorithm. *Dermatol Clin.* 2015; 33(2): 185-95

## Biopsia tangencial de la matriz



## Biopsia tangencial de la matriz



## **Signos clínicos que indican biopsia escisional de pigmentación ungueal para excluir melanoma**

- Carencia de pigmentación homogénea, bandas o líneas de color diferente
- Presencia de fisuración de la placa ungueal
- Forma triangular: parte proximal de la banda más ancha que la parte distal
- Bordes laterales borrosos de la banda
- Pigmentación de la piel periungueal (signo de Hutchinson)
- Solo un dedo afectado
- Rápido aumento de tamaño de la banda

## **ABORDAJE**

### **Melanoniquia**

***Pigmentación no melánica y melanoniquia causada por activación de melanocitos***

- no requieren estudios invasivos
- no requieren seguimiento estrecho

## ABORDAJE

# Melanoniquia

### *Melanoniquia causada por hiperplasia de melanocitos*

- adultos → biopsia
- niños → seguimiento hasta la pubertad

## SEGUIMIENTO

### Melanoniquia

- requiere valoración clínica, fotografías y dermatoscopia periódicas
- bandas con características clínicas o dermatoscópicas alarmantes → resección completa

**Is the pigment due to melanin within the nail or not?**

No

yes

Exogenous pigmentation

Green nails

Fungal melanonychia

Subungual hematoma

**Does melanonychia involve one or several digits?**

several

one

Racial melanonychia

Systemic drugs

Pregnancy

Endocrine disorders

Frictional melanonychia

Nail biting/onychotillomania

**is it associated with nail lesions that explain its appearance?**

No

yes

**Consider age of appearance**

Adult

Child

Histopathology needed

Periodic observation  
Remove only if involves the whole nail and is black

Trauma

Inflammatory disease (psoriasis,  
lichen planus)

Nail tumors (onychopapilloma,  
onychomatricoma, Bowen's disease)

---

*¡Gracias!*