

¿Reconoce esta clave diagnóstica?

**Catalina Moreno¹, Juan Carlos Wolff², Juan Pablo Ospina³, Juan David Ruiz³,
Luis Alfonso Correa³**

1. Médica, residente de Dermatología de tercer año, Centro de Investigaciones Dermatológicas, CIDERM. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia
2. Médico dermatólogo, dermatopatólogo; docente de Dermatología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia
3. Médico patólogo; docente de Dermatopatología, Centro de Investigaciones Dermatológicas, CIDERM. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

**Hombre de 47 años con banda ungular negra irregular con extensión a la piel, ¿cuál es su diagnóstico?
A 47 year-old man with an irregular black nail band with extension to the skin. What is your diagnosis?**

CASO CLÍNICO

Se trata de un hombre de 47 años, residente de Sahagún (Córdoba), que trabajaba como mecánico, con antecedentes de asma desde la infancia y tuberculosis pulmonar para la cual recibió tratamiento completo.

Fue hospitalizado por exacerbación de la disnea; se solicitó valoración dermatológica por presentar una lesión periungular en el segundo dedo de la mano derecha. El paciente refirió presentar una lesión pigmentada en la uña del segundo dedo de la mano derecha que apareció cinco años atrás; era asintomática, pero había aumentado de tamaño en el último año; negó haber sufrido algún trauma en ese sitio.

Correspondencia:

Catalina Moreno

Email:

catalinamz@hotmail.com

*Recibido: 13/02/18**Aceptado: 01/03/18***Conflictos de interés:**

No se reportan conflictos de interés.

Financiación:

Ninguna.



Figura 1. Placa pigmentada negra, asimétrica y de bordes irregulares, en el pliegue ungular proximal y lateral. También, onicodistrofia lateral con una banda irregular de 5 mm de pigmento oscuro que compromete el lecho ungular y el hiponiquio.

" En el examen físico se observó una placa pigmentada (negra) de 15 mm x 20 mm, asimétrica, con bordes irregulares, zona central más pálida y nodular, localizada en el pliegue ungular proximal y lateral."

En el examen físico se observó una placa pigmentada (negra) de 15 mm x 20 mm, asimétrica, con bordes irregulares, zona central más pálida y nodular, localizada en el pliegue ungular proximal y lateral. Existía onicodistrofia lateral con una banda irregular de 5 mm, con pigmento oscuro que comprometía el lecho ungular y el hiponiquio del segundo dedo de la mano derecha.

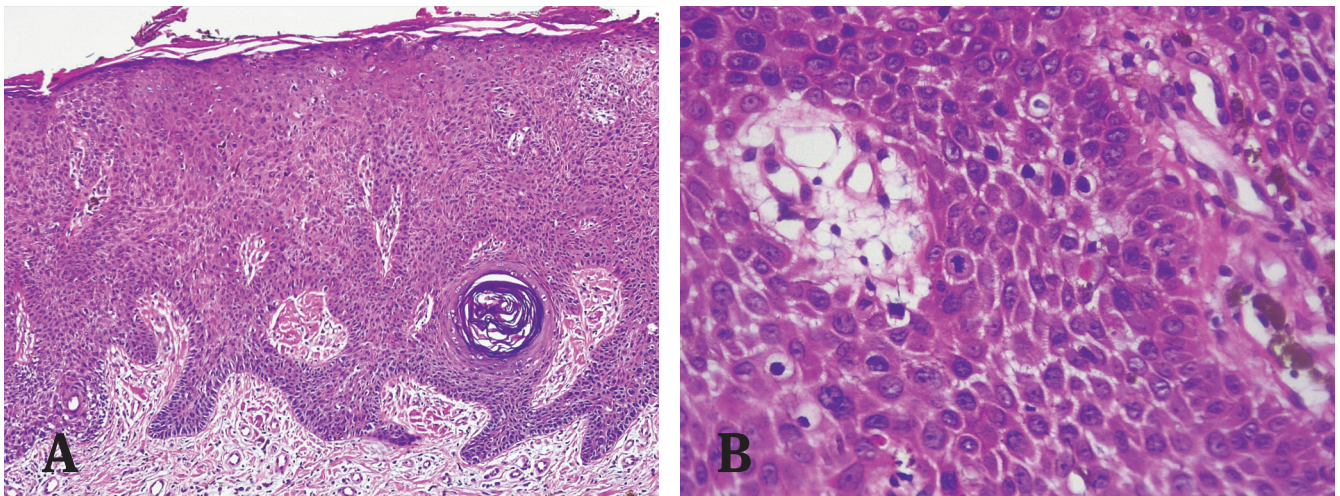


Figura 2. A. Se observa capa córnea paraqueratósica, estrato de Malpighi con acantosis regular y pérdida de la polaridad de los queratinocitos. La membrana basal se encuentra íntegra. El corion cutáneo se aprecia con escaso infiltrado inflamatorio crónico. Hematoxilina y eosina, 10X. **B.** Queratinocitos con núcleos pleomorfos e hiper cromáticos y mitosis atípicas que ocupan todo el espesor epitelial. Hematoxilina y eosina, 40X.

Además, presentaba múltiples placas superpuestas de aspecto untuoso, pigmentadas y negras, que se unían formando una de mayor tamaño que comprometía el escroto, el cuerpo del pene, los testículos, los pliegues inguinales, y la cara interna y proximal de ambos muslos. En la periferia, se observaron múltiples lesiones exofíticas de superficie papilomatosa, algunas de ellas pediculadas.

Durante la hospitalización se practicó el estudio de potenciales noxas de su compromiso pulmonar; se descartaron inmunodeficiencia adquirida y humoral aparente, fibrosis quística y aspergilosis pulmonar alérgica.

¿Cuál es su diagnóstico? Respuesta en la página 56.